# JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO.
# SANTIAGO DE CALI.

CLASE PROCESO: VERBAL

DEMANDANTE: JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ

APODERADO: ANDRES FELIPE RIVAS

DEMANDADO: **COSMITET LTDA y OTROS**

RADICACION 76-001-31-03-002-2018-066-00

## CUADERNO PRINCIPAL

INGRESO 08-03-2018

AUTO ADMISORIO 16-04-2018

FECHA VCTO NCD

C1

| | |
|---|---|
| RADICACIÓN | 2018 - 66 |
| CLASE DE PROCESO | Verbal |
| DEMANDANTES | Jose Gabriel Pozos |

| DEMANDADOS | FECHA NOTIFICACIÓN | FOLIO |
|---|---|---|
| Cospinal | 15-08-2018 | 159 |
| Santiago Gozalo | 18 DIC 2018 | 197 |
| Jose William Betan | conducta concluyente | 397 |
| Karen Beatriz jimenez | 11-12-2018. | 216. |

| OTROS demandados o llamados en garantía | FECHA NOTIFICACIÓN | FOLIO |
|---|---|---|
| la previsora | 28 Enero 2019 | |
| SEGUROS DEL ESTADO. | 19 julio 2019 | 33 Abonado |

| FECHA DE INGRESO | FOLIO | FECHA ESTADO ADMISORIO-MANDAMIENTO DE PAGO | FOLIO | TERMINO | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 Marzo 2018 | | 16-Abril 2018 | 158 | (SI) | NO |

| FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA DE PRORROGA | FOLIO |
|---|---|---|
| 19 Julio 2020 | Diciembre 19/2020 | |

| OBSERVACIONES: SUPENDIDO, REMANENTES | FOLIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

**JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO ORALIDAD DE CALI - REPARTO**
**E. S. D.**

Ref: **RESPONSABILIDAD MEDICA EXTRACONTRACTUAL**

Demandante: **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**
Demandado: **COSMITET LTDA. CALI - Dr. *SANTIAGO GONZALES GOMEZ***, Medico General, identificado con cedula de ciudadania N° 94.064.123, con tarjeta profesional N° 52-0615, **el Dr. *JOSE WILLIAM BETANCUR***, Medico General, identificado con cedula de ciudadanía N°1.075.088.541 y la **Dra. *KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO*** Medico General, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.082.372.547, Tarjeta Profesional N° 26439.

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 6.333.916 de Jamundí (V), abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 178.466 del Consejo Superior De La Judicatura, obrando en calidad de apoderado del señor **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ,** identificado con c.c16.286.998 de Cali, quien me ha facultado según poder amplio y suficiente según mandato adjunto, respetuosamente presento ante su despacho demanda de responsabilidad medica contra **COSMIITET LTDA. En calidad de propietaria de la CLINICA REY DAVID, CALI** y contra los médicos tratantes **el Dr. *SANTIAGO GONZALES GOMEZ***, Medico General, identificado con cedula de ciudadanía N° 94.064.123, con tarjeta profesional N° 52-0615, **el Dr. *JOSE WILLIAM BETANCUR***, Medico General, identificado con cedula de ciudadanía N°1.075.088.541 y la **Dra. *KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO***, Medico General, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.082.372.547, Tarjeta Profesional N° 26439. Quienes actuaron de manera negligente e inoperante con ocasión a las lesiones sufridas por mi poderdante en el accidente de tránsito ocurrido el 30 de Diciembre de 2015.

## HECHOS

1) El señor **JOSE GABRIEL PORRAS** el día 30 de Diciembre del 2015, se dirigía a la empresa donde labora como mensajeros y se movilizaba como conductor de la motocicleta de placas XPF-41C, colisionando con un vehículo marca Toyota de placas LLE-234, debido al accidente de tránsito fue trasladado por el servicio de urgencias de la **CLÍNICA REY DAVID** y fue atendido por el **Dr. SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ**, quien diagnostica **CONTUSION Y ESGUINCE DE TOBILLO** grado 2 con DX posterior de FX de astrágalo, ordena colocar férula de yeso y retirar en 10 días, formula los medicamentos diclofenaco vía intramuscular y tramadol vía intradérmica y una incapacidad por 15 días.

2) El día 7 de enero del 2016 el Sr. **JOSE GABRIEL** asiste de nuevo a la clínica rey David por el servicio de urgencias porque el dolor en el pie persiste, ingresa con la férula, lo atienden **Dr. JOSE WILLIAM BENTANCUR** y posteriormente la **Dra. KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO** quien le receta **MELOXICAM TABLETA, DEXAMETASONA, SOLUCION INYECTABLE** y diagnostica **ESGUINCE Y TORCEDURA DE TOBILLO.**

3) El día 14 de enero de 2016 el Sr. **JOSE GABRIEL** asiste de nuevo a la clínica rey David porque el dolor en el pie se torna insoportable tanto que le es imposible conciliar el sueño, lo atiende el **DR. DIEGO FERNANDO CAICEDO** quien ordena valoración por ortopedia en 15 días, da signos de alarma y recomendación.

4) El día 25 de enero de 2016 el sr **JOSE GABRIEL** asiste a la clínica rey David a valoración con el **Dr. JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO** traumatólogo-ortopedista **quien anota según historia clínica que no hay RX del pie, solicita TAC de pie izquierdo que incluya tobillo y diagnostica otros traumatismos del pie y del tobillo.**

5) El dia 4 de febrero del 2016, asiste el señor **JOSE GABRIEL PORRAS** a la **CLINICA REY DAVID** a control y con los resultados del imágenes **RX** y **TAC** se observa fractura del **ASTRAGALO (TALO)** que compromete la articulación talo-navicular, debido a ello se ordena cirugía del pie izquierdo.

6) Posteriormente el señor JOSE GABRIEL PORRAS fue operado el dia 12 de febrero de 2016, siguió un tratamiento post-operatorio con fisioterapia y rehabilitación, han pasado varios meses y el estado de salud en cuanto al pie izquierdo y tobillo del señor PORRAS no ha mejorado, por el contrario es limitado debido a que el dolor aún persiste y no puede hacer su vida normal, pues no puede caminar largos trayectos, no puede saltar, correr, levantar objetos pesados, etc.

7) Se radico demanda de responsabilidad medica por los mismos hechos el día 15 de diciembre de 2017, la cual correspondió al juzgado 07 civil del circuito de Cali, demanda que fue inadmitida mediante auto 237 del 09 de febrero de 2018, por no haber agotado la conciliación como requisito de procebilidad.

8) la demanda fue retirada para ser presentada con el lleno de los requisitos establecidos.

8) se agotó audiencia de conciliación como requisito de procebilidad el día 27 de febrero de 2018, en diligencia a la que únicamente asistió el suscrito y la Dra. LINA MARCELA MEDINA ROLDAN, en representación de COSMITET LTDA.

## APRECIACIONES

Según los hechos anteriores tal y como consta en la respectiva historia clínica se evidencia que hubo negligencia por parte del personal médico en la consulta inicial, pues debido al trauma sufrido, el dolor persistente en el pie por el accidente de tránsito. Se hacía necesario que lo hubiese valorado un especialista en traumatologia y ortopedia desde el día del accidente

Igualmente los médicos generales que atienden a mi cliente por PRIMERA Y SEGUNDA VEZ no le mandan RX del pie, tampoco le ordenaron valoración con ortopedia ni traumatología. Solo fue después que un nuevo medico lo remitió desde de que el Sr. JOSE GABRIEL PORRAS se quejara del dolor y manifestara que no podía dormir.

En consecuencia, podemos decir que tratándose de responsabilidad médica, se reconoce la existencia general de obligaciones de medio, y se admite la posibilidad de que se configuren obligaciones de resultado en cabeza de los médicos. Asimismo, en virtud de la obligación de información, el médico está en el deber de informar al paciente sobre las características de su intervención y procedimiento, así como de los riesgos previsibles asociados a ella; y frente a la obligación de seguridad, resalta la importancia de distinguir si la causa del daño está fincada en el estado del instrumental utilizado y en la propiedad del mismo.

**AFECTACION DE SALUD:** Se acreditó la falta de atención oportuna lo que conllevó al erróneo diagnostico CONTUSION Y ESGUINCE DE TOBILLO grado 2 con DX posterior de FX de astrágalo, ordena colocar férula de yeso y retirar en 10 días, formula los medicamentos diclofenaco vía intramuscular y tramadol vía intradérmica y una incapacidad por 15 días.

Por este motivo mi poderdante resultó con afectaciones más severas de las iniciales, pues al no detectar la fractura y tomar las medidas necesarias para su tratamiento, se hizo más perjudicial el tema de la recuperación, de tal modo que debe ser sometido a cirugia para intentar recuperar parte de la movilidad de su pie y para atenuar el dolor que le produce al desempeñas sus actividades cotidianas.

**FALTA DE ATENCION MÉDICA OPORTUNA:** De La Clínica Rey David Cosmitet Ltda. Cali, que ocasióno daño a la salud de paciente por negligencia e impericia médica al no seguir el protocolo de urgencias indicado para la atención en accidentes de tránsito, como lo es la toma de RX para la detección de fracturas.

## LIQUIDACIÓN DE PERJUICIOS DE TODO ORDEN

**PERJUICIOS PATRIMONIALES:**

Los perjuicios materiales son aquellos que atentan contra bienes o intereses de la naturaleza económica que son susceptibles de valoración de esa naturaleza o en otras palabras "medibles o mensurables en dinero"

**DAÑO EMERGENTE**: comprenden los intereses patrimoniales actuales que han sido afectados con el hecho del cual se deriva la responsabilidad.

**LUCRO CESANTE:** comprende la perdida cierta del aumento patrimonial, por cesación o interrupción de ingresos o ganancias o beneficios que sufre el perjudicado como consecuencia del hecho que le causo el daño.

Luego el lucro cesante es una forma de daño patrimonial que consiste en la pérdida de una ganancia legítima o de una utilidad económica por parte de la víctima o sus familiares como consecuencia del daño y que esta se habría producido por si el evento dañoso no se hubiera verificado. Es por tanto lo que se ha dejado de ganar y que se habría ganado de no haber sucedido el daño.

### 1. LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

Tiempo transcurrido desde el accidente de tránsito = **23 meses**

Salario devengado SMMLV = **$ 737.717 X 20.83%,** porcentaje de la perdida de la capacidad laboral.

**Ra = $ 737.717 X % 20.83 = $ 153.666**

$$S = \$153.666 \times \frac{(1+0{,}004867)^{23} - 1}{0{,}004867\,(1+0{,}004867)^{23}} = 0.02170951$$

**S= $ 153.666 X 0.02170951= $ 2.539.864.**

## 2. LUCRO CESANTE FUTURO

Supervivencia de la víctima 79 años, que equivalen a 504 meses, según tabla de supervivencia proyectada por la SUPERFINANCIERA según resolución 1555 de 2010.

n = número de meses que componen el período indemnizable = son 504 meses.

**Ra = $ 737.717 X % 20.83 = $ 153.666**

$$S = \$153.666 \times \frac{(1+0{,}004867)^{504} - 1}{0{,}004867\,(1+0{,}004867)^{504}} = 18.57006646$$

**S= $ 153.666x 18.57006= $ 28.535.868**

## PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

### DAÑO MORAL

El concepto se encuentra compuesto por el dolor, la aflicción y en general los sentimientos de desesperación, congoja, desasosiego, temor, zozobra, etc., que invaden a la víctima directa o indirecta de un daño antijurídico, individual o colectivo.

El Consejo De Estado, Sala De Lo Contencioso Administrativo-Sección Tercera, en documento ordenado mediante Acta No. 23 del 25/sep./2013 con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales, establece que la reparación del daño moral en caso de lesiones tiene su fundamento en el dolor o padecimiento que se causa a la víctima directa, familiares y demás personas allegadas. Para el efecto se fija como referente en la liquidación del perjuicio moral, en los eventos de lesiones, la valoración de la gravedad o levedad de la lesión reportada por la víctima.

Deberá verificarse la gravedad o levedad de la lesión causada a la víctima directa, la que determinará el monto indemnizatorio en salarios mínimos, hasta 100 SMLMV **SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS PESOS ($ 73.717.700 Mcte).**

### DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN

El Consejo De Estado ha establecido que el daño a la vida en relación, hace referencia a los resultados que una lesión, cualquiera sea su naturaleza, produce en la persona, siendo este un perjuicio extra patrimonial, diferente del moral y fisiológico.

La Corte Suprema De Justicia en sentencia del 13 de mayo de 2008, establece que el daño a la vida en relación que se traduce en afectaciones que inciden en forma negativa sobre su vida exterior, concretamente alrededor de su..." actividad social no patrimonial..." (...). De esta manera la corte, afirma que el daño a la vida en relación a diferencia del daño moral que corresponde a la órbita subjetiva, intima o interna del individuo, el daño a la vida en relación constituye una afectación a la esfera exterior de la persona, que puede verse alterada, en mayor o menor grado, a causa de una lesión infligida a los bienes de la personalidad o a otro tipo de intereses jurídicos.

Debido al accidente de tránsito en el que resultó lesionado, su vida ya no será igual pues tal perdida ocasiono unas secuelas irreparables que ha afectado de manera negativa su entorno, es por ello que se exige que se repare la perdida de la posibilidad de realizar actividades vitales, que aunque no producen rendimiento patrimonial, hacen agradable su existencia como el tener a sus seres queridos al lado.

Es por lo anterior que como **REPARACION AL DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN** solicito sean indemnizados por el valor de 100 SMMLV **SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS PESOS ($ 73.717.700 Mcte),** tal como ha manifestado el Consejo de Estado en cuanto a su tasación

**DAÑO A LA SALUD**

Se acreditó que el paciente tuvo que ser sometido a varias revisiones de médicos generales y que no requería ese diagnóstico por falta de atención oportuna de los médicos ya nombrados que por su negligencia e impericia y la mala praxis en la atencion, en virtud de ser este otro precepto autónomo en cuanto a la indemnización de perjuicios, solicito que por este concepto se reconozca a mi mandante la suma de 100 S.M.M.L.V, equivalentes a **SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS PESOS ($ 73.717.700 Mcte).**

**PRUEBAS**

1. Historia clínica completa del señor JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ, desde la fecha del accidente (30 de diciembre de 2015) hasta la actualidad, de las valoraciones y atenciones realizadas por la clínica REY DAVID – COSMITET LTDA.
2. Valoraciones médicas realizadas por el Dr. JUAN BERNARDO GESTNER del grupo medico IMBANACO.
3. Dictamen de medicina legal
4. Calificación de pérdida de la capacidad laboral.
5. Concepto de medico laboral acerca de la atención brindada al prohijado.
6. Soporte del salario mínimo devengado por el señor PORRAS NARVAEZ.
7. Constancia de radicación de la demanda el dia 15 de diciembre de 2017.
8. Auto No. 237, del juzgado 07 civil del circuito de cali, mediante el cual se inadmite demanda.
9. Constancia del lleno de requisito de procebilidad "conciliación" ante en centro de conciliación ASOPROPAZ.

**DERECHO**

Cito como tales los artículos 25, 63, 82 y ss del C. G. P; y demás normas vigentes concordantes.

**CUANTÍA**

La estimo en la suma de **CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO TRINTA Y DOS PESOS ($ 178.619.132).**

**COMPETENCIA**

Es suya, por la cuantia, naturaleza de la acción y vecindad de las partes, conforme al articulo 20, 25 y demás concordantes del Código General del Proceso.

## CLASE DE PROCESO

Es el ordinario de mayor cuantia previsto en el articulo 25 y ss, del C. de G. P.

## PRETENSIONES

1. Se declare civilmente responsables a **COSMITET LTDA**, en calidad de propietaria de la CLINICA REY DAVID y al equipo medico Quienes actuaron de manera negligente e inoperante con ocasión a las lesiones sufridas en accidente de tránsito ocurrido el 30 de Diciembre de 2015, **Dr. SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ,** identificado con cedula de ciudadanía N° 94.064.123, con tarjeta profesional N° 52-0615, **el Dr. *JOSE WILLIAM BETANCUR***, Medico General, identificado con cedula de ciudadanía N°1.075.088.541 y la **Dra. *KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO***, Medico General, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.082.372.547, Tarjeta Profesional N° 26439.
2. Una vez declarado lo anterior, se condene al pago de la respectiva indemnización a mi poderdante debido a los perjuicios a él ocasionados, por la suma de **CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO TRINTA Y DOS PESOS ($ 178.619.132).**
3. Se condene en costas a la parte vencida en juicio.
4. Certificado de comparecencia a la diligencia de conciliación en el centro de conciliación ASOPROPAZ.

## ANEXOS

1. Poder debidamente diligenciado para actuar.
2. Camara y comercio COSMITET LTDA.
3. Camara y comercio Clinica Rey David.
4. 6 Copias de la demanda en medio magnético.
5. Copias de la demanda para archivo y traslado.
6. Los relacionados en el acápite de pruebas

## NOTIFICACIONES

El suscrito recibirá notificaciones personales Av. 5CN # 23DN-47 edificio ABATHAR oficina 601, correo electrónico Felipe_rivas2008@hotmail.com.

Los demandados ***JOSE WILLIAM BETANCUR***, **Dr. *SANTIAGO GONZALES GOMEZ y*** la **Dra. *KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO*** las recibirán en la Carrera 34 Nro 7-00 de Cali, Valle del Cauca, (manifiest que desconozco los correos electrónicos de los demandados).

La demandada **COSMITET LTDA** en la calle 64G Nro. 88A-88 de Bogota D.C. correo electrónico notificaciones_judiciales@cosmitet.net.

RECIBIDO HOY 10 MAR 2016
Para ser sometido a Reparto
JEFE DE REPARTO
REPARTO CALI

Del señor juez,

Atentamente:

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ.**
**C.C. 6.333.916 de Jamundi.**
**T.P178.466 del C.S.J**

Santiago de Cali, Valle del Cauca, Noviembre de 2016.

Señores:

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO)**

Ref: **PODER ESPECIAL**

**JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**, mayor de edad y vecino de Cali (V) identificado con cedula de ciudadanía N° 16.286.998 expedida en Cali, por medio del presente manifiesto que confiero poder especial tan amplio y suficiente como sea necesario al Dr. **ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ**, mayor de edad y vecino de Cali (V) identificado con cedula de ciudadanía Nro. 6.333.916 expedida en Jamundí (V), abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional Nro. 178.466 Del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente **DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** en contra de Pedro Hinestroza Córdoba identificado con cedula N° 4.790.746 expedida en Quibdó, domiciliado en la ciudad de Cali, en la dirección calle 8 A N° 44ª-37 Barrio Tequendama, con el fin de que previo el agotamiento de las ritualidades legales, se hagan declaraciones y condenas, que se indicaran en el acápite de las pretensiones contra el demandado, con ocasión a las lesiones personales y daños percibidos en accidente de tránsito el día 30/12/2015 donde padeci unos graves perjuicios que son objeto de la presente demanda.

De igual forma el **Dr. Rivas Jiménez** queda facultado en virtud de este mandato para que represente mis intereses en cualquier instancia del proceso, para que aporte pruebas, para que proponga incidente de reparación integral, solicite las medidas cautelares pertinentes, para que impugne, solicite revisión y todos los procedimientos y trámites necesarios para el cabal cumplimiento de este mandato.

Así como también queda facultado para recibir, sustituir, denunciar penalmente, delegar, renunciar, conciliar, interponer recursos de ley, aceptar desistimientos y todas aquellas facultades legales que tiendan al fiel y cabal cumplimiento de su gestión según articulo 77 del C.G.P.

Sirvase su señoría, reconocerle personería en los términos y para los fines aquí establecidos.

Del señor juez,

Confiero poder,

**JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**
**C. C. 16.286.998 de Cali**

Acepto,

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ.**
**C.C. No. 6.333.916 DE JAMUNDI (V).**
**T.P. No. 178.466 DEL C.S.J.**

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA DIECINUEVE DE CALI
AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO
En Cali a 01 NOV. 2016
José Gabriel Porras Narvaez
16286998
Cali
expedida en _____ y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma y huella que aparecen al pie son suyas.
CONSECUTIVO
RUBEN FELIPE LAGAREJO RIVAS
Notario Diecinueve de Cali

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA DIECINUEVE DE CALI
(La presente diligencia se surtió por solicitud verbal y expresa del compareciente)

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

REGISTRO UNICO EMPRESARIAL

**CODIGO DE VERIFICACION: 0551930596F1A4**

15 DE DICIEMBRE DE 2017 HORA 15:28:58

R055193059 PAGINA: 1 de 7

* * * *

LA VEGA. CALI. MUNICIPIO DE YUMBO. LA VICTORIA. LA UNION ( VALLE DEL CAUCA). SEVILLA (VALLE DEL CAUCA). CAICEDONIA ( VALLE DEL CAUCA).

CERTIFICA:

CONSTITUCION: E.P. NO. 3.847, NOTARIA 48 DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 16 OCTUBRE DE 1.996 INSCRITA EL 28 DE OCTUBRE DE 1.996 BAJO EL NU MERO 560.005 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DE NOMINADA: "COSMITET LTDA. - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS IN - TERNACIONALES THEM Y CIA . LTDA".

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NUMERO 4312 DE LA NOTARIA 48 DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 27 DE NOVIEMBRE 1.998, INSCRITA EL 05 DE ABRIL DE 1.999 BAJO EL NUMERO 87682 DEL LIBRO VI, SE PROTOCOLIZO EL ACTA POR LA CUAL SE CREA SUCURSAL EN LA CIUDAD DE CALI.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NUMERO 598 DE LA NOTARIA 48 DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 09 DE MARZO DE 1.999, INSCRITA EL 05 DE ABRIL DE 1.999 BAJO EL NUMERO 87683 DEL LIBRO VI, SE PROTOCOLIZO EL ACTA POR LA CUAL SE CREARON SUCURSALES EN LOS MUNICIPIOS DE TULUA, PALMIRA, BUGA, CARTAGO Y ZARZAL EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

CERTIFICA:

REFORMAS:

| DOCUMENTO NO. | FECHA | ORIGEN | FECHA | NO.INSC. |
|---|---|---|---|---|
| 0000083 | 1999/01/19 | NOTARIA 48 | 1999/02/18 | 00668978 |
| 0003124 | 1999/11/16 | NOTARIA 48 | 1999/12/15 | 00707937 |
| 0000026 | 2000/01/11 | NOTARIA 48 | 2000/01/28 | 00713881 |
| 0000129 | 2000/01/28 | NOTARIA 48 | 2000/01/31 | 00714017 |
| 0000369 | 2000/02/29 | NOTARIA 48 | 2000/03/02 | 00718612 |
| 0002200 | 2001/08/27 | NOTARIA 48 | 2001/09/18 | 00794427 |
| 0003261 | 2006/08/22 | NOTARIA 48 | 2006/08/22 | 01073788 |
| 0004030 | 2006/09/23 | NOTARIA 48 | 2006/09/25 | 01080705 |
| 0002916 | 2007/07/04 | NOTARIA 48 | 2007/07/06 | 01142979 |
| 1083 | 2017/04/05 | NOTARIA 11 | 2017/04/06 | 02204707 |

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 16 DE OCTUBRE DE 2036 .

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL EL DESARROLLO DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES : 1) LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES. 2) LA ELABORACION Y EJECUCION DE PROGRAMAS ESPECIALES EN SALUD. 3 ) LA PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS DE NIVEL BASIVO ( SIC ) MEDICALIZADO Y DE CUIDADO INTENSIVO MOVIL. IGUALMENTE EL TRANSPORTE ESPECIALIZADO DE NEONATOS 4 ) REALIZAR ACTIVIDADES DE ASESORIA EMPRESARIAL DE AUDITORIA MEDICA, GARANTIA DE CALIDAD EN SALUD, MEJORAMIENTO CONTINUO Y/ O AREAS AFINES. 5) AUDITORIA MEDICO ADMINISTRATIVA. 6 ) ASESORIA EN SALUD OCUPACIONAL. 7) LA COMPRAVENTA, DISTRIBUCION, IMPORTACION Y EXPORTACION DE TODA CLASE DE ELEMENTOS, EQUIPO E INSTRUMENTAL BIOMEDICO. 8 ) SERVICIOS DE ASISTENCIA MEDICA DOMICILIARIA. 9 ) LA DISTRIBUCION, COMERCIALIZACION, ALMACENAMIENTO, DISPENSACION, COMPRA VENTA, PROVEEDURIA, IMPORTACION Y EXPORTACION Y COMERCIO DE: A) MEDICAMENTOS PARA USO AMBULATORIO, HOSPITALARIO, ESTERILES Y NO ESTERILES, ESENCIALES, ONCOLOGICOS Y DE ALTO COSTO. B) DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL.

NUMERAL 10) LA SOCIEDAD PUEDE CONSTITUIR Y PARTICIPAR COMO SOCIO, ACCIONISTA O MIEMBRO DE CONSORCIOS, UNIONES TEMPORALES O CUALQUIER OTRA FORMA DE ASOCIACION PERMITIDA POR LA LEY, PUDIENDO SER DEL ORDEN NACIONAL E INTERNACIONAL CUANDO LO ( SIC ) MISMOS TENGAN COMO FINALIDAD EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL. NUMERAL 11) EL NEGOCIO DE LA FINCA RAIZ EN TODAS SUS MODALIDADES, COMO LA COMPRAVENTA, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACION DE INMUEBLES ETC. EN DESARROLLO DE SU OBJETO PODRA REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS, HECHOS Y/O NEGOCIOS JURIDICOS TENDIENTES A EJECUTAR DIRECTA O INDIRECTAMENTE SU OBJETO PRINCIPAL, TALES COMO ASOCIARSE CON OTRAS SOCIEDADES CIVILES O MERCANTILES, SUSCRIBIR TODA CLASE DE TITULOS VALORES, CELEBRAR CONTRATOS DE MANDATO REPRESENTATIVO O SIN REPRESENTACION, COMPRAR, VENDER, CELEBRAR CONTRATOS DE SEGUROS, DE DEPOSITO, DE MJTUO CON O SIN INTERES, DE HOSPEDAJE, DE PRENDA CON O SIN TENDENCIA DEL ACREEDOR, DE ANTICRESIS DE FIDUCIA DE CUENTA CORRIENTE, DE EDICION, DE DEPOSITO DE AHORRO A TERMINO O LA VISTA , CARTAS DE CREDITO, DE TRANSPORTE, DE HIPOTECA, DE PERMUTA. RECIBIR DONACIONES, REALIZA CESION DE DERECHOS Y/ O OBLIGACIONES DE ARRENDAMIENTO Y/ O ALQUILER, CONTRATOS DE COMODATO, DE TRABAJO, DE PRESTACION DE SERVICIOS, IMPORTAR, EXPORTAR, DISTRIBUIR, COMERCIALIZAR, INVERTIR EN TODA CLASE DE DOCUMENTOS, CELEBRAR DACIONES DE PAGO Y EN GENERAL, TODA CLASE DE ACTOS, NEGOCIOS O HECHOS JURIDICOS QUE ESTIME NECESARIOS Y/O CONVENIENTES PARA EL DESARROLLO DIRECTO O INDIRECTO DE SU OBJETO, RELATIVO A TODA CLASE DE BIENES CORPORALES O INCORPORALES. SE PROHIBE A LA SOCIEDAD SER GARANTE DE OBLIGACIONES DE LOS SOCIOS Y/ O DE TERCEROS COMO POR EJEMPLO AVALISTA, CODEUDORA, FIADORA Y/ O HIPOTECANTE, CONSTITUYENTE, PRENDARIA, ETC.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
8610 (ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
4645 (COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES, COSMETICOS Y DE TOCADOR)
OTRAS ACTIVIDADES:
8699 (OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA)

CERTIFICA:

CAPITAL Y SOCIOS: $31,520,000,000.00 DIVIDIDO EN 3,152,000.00 CUOTAS CON VALOR NOMINAL DE $10,000.00 CADA UNA, DISTRIBUIDO ASI :
- SOCIO CAPITALISTA (S)

NAVARRO BARRIOS LUIS ALBERTO C.C. 000000008719151
NO. CUOTAS: 851,040.00 VALOR: $8,510,400,000.00

ALANDETE HERRERA DIONISIO MANUEL C.C. 000000009065930
NO. CUOTAS: 1,008,640.00 VALOR: $10,086,400,000.00

COMERCIALIZADORA DUARQUINT LTDA N.I.T. 000008300891478
NO. CUOTAS: 126,080.00 VALOR: $1,260,800,000.00
DUARTE QUINTERO MIGUEL ANGEL C.C. 000000013445189
NO. CUOTAS: 693,440.00 VALOR: $6,934,400,000.00
SIGMA LTDA N.I.T. 000008001734100
NO. CUOTAS: 315,200.00 VALOR: $3,152,000,000.00
CENTRO OPTICO DEL LITORAL LIMITADA N.I.T. 000008020048730
NO. CUOTAS: 157,600.00 VALOR: $1,576,000,000.00
TOTALES
NO. CUOTAS: 3,152,000.00 VALOR: $31,520,000,000.00

CERTIFICA:

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) **

QUE POR ACTA NO. 0000307 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 22 DE MARZO DE 2008, INSCRITA EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2008 BAJO EL NUMERO 01255890 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| PRIMER RENGLON | |
| DUARTE QUINTERO MIGUEL ANGEL | C.C. 000000013445189 |
| SEGUNDO RENGLON | |
| ALANDETE HERRERA DIONISIO MANUEL | C.C. 000000009065930 |
| TERCER RENGLON | |
| NAVARRO BARRIOS LUIS ALBERTO | C.C. 000000008719151 |

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) **

QUE POR ACTA NO. 0000307 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 22 DE MARZO DE 2008, INSCRITA EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2008 BAJO EL NUMERO 01255890 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| PRIMER RENGLON | |
| DUARTE QUINTERO AURYS YANETH | C.C. 000000060299815 |
| SEGUNDO RENGLON | |
| ALANDETE MEZA EMILIO JOSE | C.C. 000000079942461 |
| TERCER RENGLON | |
| NAVARRO BARRIOS GUIDO JOSE | C.C. 000000008745127 |

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTARA A CARGO DEL PRESIDENTE Y DEL GERENTE O SU SUPLENTE PARA LAS - FUNCIONES QUE SE INDICAN A CONTINUACION.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0003847 DE NOTARIA 48 DE BOGOTA D.C. DEL 16 DE OCTUBRE DE 1996, INSCRITA EL 28 DE OCTUBRE DE 1996 BAJO EL NUMERO 00560005 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| PRESIDENTE | |
| ALANDETE HERRERA DIONISIO MANUEL | C.C. 000000009065930 |

QUE POR ACTA NO. 0000007 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 20 DE ABRIL DE 1999, INSCRITA EL 15 DE DICIEMBRE DE 1999 BAJO EL NUMERO 00707938 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| GERENTE | |
| DUARTE QUINTERO MIGUEL ANGEL | C.C. 000000013445189 |

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0003847 DE NOTARIA 48 DE BOGOTA D.C. DEL 16 DE OCTUBRE DE 1996, INSCRITA EL 28 DE OCTUBRE DE 1996 BAJO EL NUMERO 00560005 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| SUPLENTE DEL GERENTE | |

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

REGISTRO UNICO EMPRESARIAL

**CODIGO DE VERIFICACION: 0551930596F1A4**

15 DE DICIEMBRE DE 2017 HORA 15:28:58

R055193059 PAGINA: 3 de 7

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

ATEHORTUA GIRALDO NORMAN DARIO C.C. 000000079103430

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL PRESIDENTE PODRA REPRESENTAR A LA SOCIEDAD EN TODOS LOS ACTOS CON LAS MAS AMPLIAS FACULTADES YA SEA JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL Y SERA EL SUPREMO DIRECTOR -- ADMINSITRATIVO. EJECUTIVO Y FINANCIERO DE LA SOCIEDAD. SON FUNCIONES DEL GERENTE DE LA SOCIEDAD. A.) CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS - DECISIONES DE LA JUNTA DE SOCIOS, DE LA JUNTA DIRECTIVA Y DEL PRESIDENTE. B.) CONSTITUIR PARA PROPOSITOS CONCRETOS. LOS APODERADOS ESPECIALES QUE JUZGUE NECESARIO PARA REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL O EXTRAJUDICIALEMNTE. C.) CUIDAR DE LA RECAUDACION R INVERSION DE LOS FONDOS DE LA COMPAÑIA. D.) ORGANIZAR ADECUADAMENTE -- SISTEMAS DE COMPUTO, CONTABILIDAD Y PAGOS DE SUELDOS Y PRESTACIONES LEGALES O EXTRALEGALES. E.) ORIENTAR Y SUPERVISAR LA CONTABILIDAD DE LA COMPAÑIA Y LA CONSERVACION DE SUS ARCHIVOS, ASEGURANDOSE DE QUE LOS EMPLEADOS SUBALTERNOS DESIGNADOS PARA TAL EFECTO- DESARROLLEN SUS LABORES CON ARREGLO A LA LEY Y A LA TECNICA. F.)- VELAR POR EL CUMPLIMIENTO CORRECTO Y OPORTUNO DE TODAS LAS OBLIGACIONES DE LA SOCIEDAD EN MATERIA DE IMPUESTOS. G.) PRESENTAR A LA MISMA JUNTA DIRECTIVA EL PROYECTO DE INGRESOS Y EGRESOS. H.) PRESENTAR A LA JUNTA DE SOCIOS UN INFORME ESCRITO SOBRE LA FORMA COMO HUBIERA LLEVADO A CABO SU GESTION CON INDICACION DE LAS MEDI-- DAS CUYA ADOPCION RECOMIENDA. I.) PRESENTAR ANUALMENTE A LA JUNTA DE SOCIOS EN UNION A LA JUNTA DIRECTIVA. EL INVENTARIO. EL BALANCE GENERAL, EL DETALLE COMPLETO DE LA CUENTA DE PERDIDAS Y GANANCIAS Y LOS DEMAS ANEXOS O DOCUMENTOS EXIGIDOS POR LA LEY. J.) REN DIR CUENTAS DE SU GESTION DE LA FORMA Y OPORTUNIDADES SEÑALADAS-- POR LA LEY. K.) VELAR POR QUE LOS EMPLEADOS DE LA COMPAÑIA CUM--- PLAN CON SUS DEBERES A CABALIDAD Y REMOVERLOS O DARLES LICENCIAS CUANDO LO JUZGUE CONVENIENTE. L.) CONVOCAR A LA JUNTA DE SOCIOS A LA REUNION ORDINARIA ANUAL PARA LA FECHA PREVIAMENTE DETERMINADA- POR LA JUNTA DIRECTIVA Y CONVOCAR IGUALMENTE DICHO ORGANO SE SESIONES EXTRAORDINARIAS. LL.) CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDO EN EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑIA NECESARIOS PARA QUE ESTE- DESARROLLE PLENAMENTE SUS FINES Y DE ACUERDO CON LO PREVISTO EN ESOS ESTATUTOS EN ESPECIAL. M.) TRANSIGIR LAS DIFERENCIAS CON TERCEROS, CON SUJECION A LAS AUTORIZACIONES Y LIMITACIONES ESTABLECIDAS POR LA JUNTA DIRECTIVA. N.) EN EL EJERCICIO DE LAS ANTERIORES FACULTADES Y CON LAS LIMITACIONES SEÑALADAS EN ESTOS ESTATUTOS. - EL GERENTE PODRA COMPRAR O ADQUIRIR, ENAJENAR A CUALQUIER TITULO- BIENES MUEBLES PARA LA SOCIEDAD; HACER Y RETIRAR DEPOSITOS BANCARIOS. CELEBRAR EL CONTRATO COMERCIAL DE CAMBIO CON TODAS SUS MANIFESTACIONES. FIRMAR TODA CLASE DE INSTRUMENTOS NEGOCIABLES Y NEGOCIAR ESTA CLASE DE TITULOS, GIRARLOS, ACEPTARLOS, ENDOSARLOS, PROTESTARLOS, PAGARLOS, DESCARGARLOS, TENERLOS, ETC. TRANSIGIR, COM-

PROMETER, DESISTIR, RECIBIR, INTERPONER ACCIONES O RECURSOS DE -- CUALQUIER GENERO EN TODOS LOS NEGOCIOS O ASUNTOS DE CUALQUIER INDOLE QUE TENGA PENDIENTE LA SOCIEDAD. REPRESENTARLA ANTE CUAL---- QUIER CLASE DE FUNCIONARIOS, TRIBUNALES, AUTORIDADES, PERSONAS JURIDICAS O NATURALES, ETC., Y EN GENERAL ACTUA EN LA DIRECCION - Y ADMINSITRACION DE NEGOCIOS SOCIALES. PARAGRAFO.- PARA LA ADQUISICION, ENAJENACION O GRABACION DE BIENES INMUEBLES REQUIERE AUTO RIZACION PREVIA DE LA JUNTA DE SOCIOS. LO MISMO QUE PARA CONSTI-- TUIR LA SOCIEDAD COMO GARANTE EVALISTA DE OBLIGACIONES DE TERCEROS.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2355 DE LA NOTARIA 14 DE CALI (VALLE DEL CAUCA), DEL 20 DE OCTUBRE DE 2015, INSCRITA EL 23 DE OCTUBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00032370 DEL LIBRO V, COMPARECIO MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 13.445.189 EXPEDIDA EN CUCUTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE A JULIAN DAVID COCA ARBOLEDA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 4.514.932 DE PEREIRA Y TARJETA PROFESIONAL NO. 166.108 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE CONTESTE Y PRESENTE ACCIONES DE TUTELA EN REPRESENTACIÓN Y DEFENSA DE LA EMPRESA COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, EN RELACIÓN A LO ESTABLECIDO EN EL PRESENTE MANDATO, SE CONFIERE AL MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONTESTAR, SUSTITUIR, REASUMIR, RECIBIR, PREGUNTAR, PRESENTAR, SOLICITAR Y PRACTICAR PRUEBAS, INTERPONER RECURSOS DE APELACIÓN, INTERPONER RECURSOS DE REVISIÓN ANTE LA CORTE CONSTITUCIONAL Y EN GENERAL PARE EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO QUE DEBE ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, DE MANERA QUE LE SOCIEDAD COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODO EL TRÁMITE DE LAS ACCIONES DE TUTELA, FACULTADES ÉSTAS QUE SE EXTIENDEN A TODOS JUECES DE LE REPÚBLICA DE COLOMBIA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDE SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LE TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA PARÁGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTICULO 63 DEL CODIGO CIVIL COLOMBIANO RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE, QUE EN ESTE MANDATO LA GESTION DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VICULACION CONTRACTUAL VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 312 DE LA NOTARIA 14 DE BOGOTA D.C., DEL 16 DE FEBRERO DE 2016, INSCRITA EL 8 DE MARZO DE 2016, BAJO EL NO. 00033810 DEL LIBRO V, COMPARECIO MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 13.445.189 DE CUCUTA (NORTE DE SANTANDER, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE A LOS PROFESIONALES DEL DERECHO VERONICA ANGELICA FAJARDO MUÑOZ, MAYOR DE EDAD, VECINA DE CALI, IDENTIFICADA CON CEDULA CIUDADANIA NO. 1018413709 DE BOGOTA Y TARJETA

PROFESIONAL NO. 235.086 DEL C. S. DE LA J. PARA A) REPRESENTACION LEGAL DE LA EMPRESA COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD CON LA FACULTAD DE CONTESTAR Y FORMULAR DEMANDAS Y ACCIONES CONSTITUCIONALES. PRESENTAR EXCEPCIONES, RECURSOS, MEMORIALES. OTORGAR PODERES ESPECIALES A ABOGADOS. ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA. CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DE LITIGIO SEÑALADA EN EL ARTÍCULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EN EL ARTÍCULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LA AUDIENCIA, DE CONCILIACIÓN DEL ARTÍCULO 24 DE LA LEY 1563 DE 2012 Y LAS DEMAS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. PARA QUE SOMETA A DECISION DE ÁRBITROS TODA CLASE DE CONTROVERSIAS EN LAS CUALES SEA PARTE LA SOCIEDAD EN LOS PROCESOS ARBITRALES. EN GENERAL EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD. B) EN EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO LA ABOGADA VERÓNICA ANGELICA FAJARDO MUÑOZ, QUEDA FACULTADA PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA, DEFENSORÍA DEL PUEBLO, FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CAMARA DE COMERCIO Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. EN RELACIÓN A LO ESTABLECIDO EN LOS LITERALES A Y B DEL PRÉSENTE MANDATO, SE CONFIERE A LA MANDATARIA LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TERMINO INDEFINIDO SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA. PARÁGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACION, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTICULO 63 DEL CODIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 970 DE LA NOTARIA 14 DE CALI, DEL 22 DE ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 6 DE MAYO DE 2016, BAJO EL NO. 00034382 DEL LIBRO V, COMPARECIO DUARTE QUINTERO MIGUEL ANGEL, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 13445189 DE CÚCUTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL (GERENTE), POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER A JOSE RICARDO RODRIGUEZ DONCEL, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 19.466.258 DE BOGOTA D.C., PARA QUE: A) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DE LITIGIO, SEÑALADA EN EL ARTICULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EN EL ARTÍCULO 101 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL, LA AUDIENCIA INICIAL DEL ARTÍCULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y/O LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. B) EN EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO EL SEÑOR JOSE RICARDO RODRIGUEZ DONCEL QUEDA FACULTADO PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORIA DEL PUEBLO Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. EN RELACIÓN A LO ESTABLECIDO EN LOS LITERALES A Y B DEL PRESENIE MANDATO, SE CONFIERE AL MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTROS PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA. PARAGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTICULO 63 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 970 DE LA NOTARIA 14 DE CALI, DEL 22 DE ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 6 DE MAYO DE 2016, BAJO EL NO. 00034382 DEL LIBRO V, COMPARECIO DUARTE QUINTERO MIGUEL ANGEL, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 13445189 DE CÚCUTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL (GERENTE), POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER A JOSE RICARDO RODRIGUEZ DONCEL, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 19.466.258 DE BOGOTA D.C., PARA QUE: A) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DE LITIGIO, SEÑALADA EN EL ARTICULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EN EL ARTÍCULO 101 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL, LA AUDIENCIA INICIAL DEL ARTÍCULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y/O LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. B) EN EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO EL SEÑOR JOSE RICARDO RODRIGUEZ DONCEL QUEDA FACULTADO PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORIA DEL PUEBLO Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. EN RELACIÓN A LO ESTABLECIDO EN LOS LITERALES A Y B DEL PRESENIE MANDATO, SE CONFIERE AL MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTROS PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA. PARAGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTICULO 63 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1677 DE LA NOTARIA 14 DE CALI, DEL 4 DE AGOSOTO DE 2017, INSCRITA EL 25 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NO. 00038216 DEL LIBRO V, COMPARECIO DUARTE QUINTERO MIGUEL ANGEL IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 13445189 DE CUCÚTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A BENJAMIN JARAMILLO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 16.582.855 DE CALI Y DANIEL ADOLFO PARRA LIZCANO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 88.230.447 DE CUCÚTA PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA COSMITET LTDA CORPORACIÓN

DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDÁ, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, SEÑALADA EN EL ARTÍCULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EN EL ARTÍCULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y/O DE LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. EN EJERCICIO: DEL PODER AQUÍ CONFERIDO A BENJAMIN JARAMILLO Y DANIEL ADOLFO PARRRA LIZCANO QUEDAN FACULTADOS PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORÍA DEL PUEBLO, CENTROS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERA CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. SE CONFIERE A BS MANDATARIOS LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD COSMITET -LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUÉ PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA. PARAGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTÍCULO 63 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO; RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY. QUE POR MEDIO DE ESTE ESCRITO CONFIERO PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LOS PROFESIONALES DE DERECHO CARLOS ANDRES GONZALEZ OSSA CÉDULA DE CIUDADANÍA. 75.087.917DE MANIZALES CALDAS Y LUIS EDUARDO MORA BOTERO CÉDULA DE CIUDADANÍA. 18.390380 PARA QUE CONTESTE Y PRESENTE ACCIONES DE TUTELA EN REPRESENTACIÓN Y DEFENSA DE LA EMPRESA COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES - THEM. Y CIA. LTDA. EN RELACIÓN A IO ESTABLECIDO EN EL PRESENTE MANDATO, SE CONFIERE AL MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARAR CONTESTAR, SUSTITUIR, REASUMIR, RECIBIR, PREGUNTAR, PRESENTAR, SOLICITAR Y PRACTICAR PRUEBAS, INTERPONER RECURSOS DE APELACIÓN, INTERPONER RECURSOS DE REVISIÓN ANTE LA CORTE CONSTITUCIONAL Y EN GENERAL PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO QUE DEBA ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODO EL TRÁMITE DE LAS ACCIONES DE TUTELA, FACULTADES ÉSTAS QUE SE EXTIENDEN A TODOS JUECES DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE CONFIANZA.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **
QUE POR ACTA NO. 359 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 14 DE NOVIEMBRE DE 2011, INSCRITA EL 7 DE JUNIO DE 2012 BAJO EL NUMERO 01640781 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| REVISOR FISCAL PRINCIPAL | |
| PARADA GELVEZ FRANCISCO GERARDO | C.C. 000000005431260 |
| REVISOR FISCAL SUPLENTE | |
| VILLARRAGA ROJAS DIANA LORENA | C.C. 000000066989329 |

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:
NOMBRE : CONSORCIO COSMINORTE
MATRICULA NO : 00975384 DE 25 DE OCTUBRE DE 1999
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 29 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
DIRECCION : CL 64 G 92 72
TELEFONO : 5714785
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : dianalorenavillarraga@hotmail.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 1643 DEL 08 DE AGOSTO DE 2017, INSCRITO EL 15 DE AGOSTO DE 2017 BAJO EL NO. 00162327 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO QUINTO LABORAL DEL CIRCUITO DE PEREIRA RISARALDA , COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO NO. 660001-31-02-005-2015-00452-00 DE JUAN CARLOS OCAMPO GOMEZ , CONTRA COSMITET LTDA SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 1639 DEL 08 DE AGOSTO DE 2017, INSCRITO EL 15 DE AGOSTO DE 2017 BAJO EL NO. 00162328 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO QUINTO LABORAL DEL CIRCUITO DE PEREIRA RISARALDA , COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO NO. 660001-31-05-005-2015-00427-00 DE CLAUDIA MILENA PATIÑO MARMOLEJO, CONTRA COSMITET LTDA SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA

**********

NOMBRE : COSMITET SAN ANTONIO
MATRICULA NO : 01258225 DE 25 DE MARZO DE 2003
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 29 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
DIRECCION : CR 14 B NO. 0-61 SUR
TELEFONO : 5601433
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : maria.buitrago@cosmitet.net

**********

NOMBRE : COSMITET KENNEDY
MATRICULA NO : 01258227 DE 25 DE MARZO DE 2003
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 29 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
DIRECCION : CALLE 41 D SUR 78 P - 28 FRENTE ESTACION BOMBEROS
TELEFONO : 4549653
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : echavarria@duarquint.net

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 1121 DEL 26 DE JULIO DE 2017, INSCRITO EL 2 DE AGOSTO DE 2017 BAJO EL NUMERO 00161750 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO CUARTO LABORAL DEL CIRCUITO DE PEREIRA (RISARALDA), COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO LABORAL RADICADO: 66001-31-05-004-2013-00734-00, DE FREDY TAMAYO SANCHEZ, CONTRA COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA L., SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

**********

NOMBRE : COSMITET MULTIMEDICAS
MATRICULA NO : 01923238 DE 20 DE AGOSTO DE 2009
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 29 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
DIRECCION : AK 45 NO. 118-45
TELEFONO : 2130682
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : ALEJANDRO123@YAHOO.ES

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 0446 DEL 12 DE JULIO DE 2017 INSCRITO EL 14 DE AGOSTO DE 2017 BAJO EL NO. 00162303 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE PERIRA RISALADA COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO LABORAL NO. 66001 31 05 003 2013 00748 00 DE ANA MILENA BETANCOURT JIMENEZ CONTRA: COSMITET LTDA SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE LA REFERENCIA

**********

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONSTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTA)

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 25 DE OCTUBRE DE 2017

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

REGISTRO UNICO EMPRESARIAL

**CODIGO DE VERIFICACION: 0551930596F1A4**

15 DE DICIEMBRE DE 2017 HORA 15:28:58

R055193059 PAGINA: 7 de 7

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

**********

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **

**********

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 5,200

**********

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

**********

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

**********

FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

Cámara de Comercio de Cali

**CODIGO DE VERIFICACION:** 08179CF902
NUMERO DE RADICACION: 20170535871-PRI
FECHA DE GENERACION: VIERNES 15 DICIEMBRE 2017 03:25:54
PAGINAS: 1 - 3

REPUBLICA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE CALI

CERTIFICA

NOMBRE: CLINICA REY DAVID
CATEGORIA: ESTABLECIMIENTO FORANEO

CERTIFICA

DIRECCIÓN COMERCIAL: CRA. 34 NRO. 7 00
MUNICIPIO:CALI-VALLE
TELÉFONO COMERCIAL 1:5185000
TELÉFONO COMERCIAL 2:NO REPORTADO
TELÉFONO COMERCIAL 3:NO REPORTADO
FAX:5185032
CORREO ELECTRÓNICO:notificacionesjudiciales@cosmitet.net

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL:CL. 64G NRO. 92 72
MUNICIPIO:BOGOTA-DISTRITO CAPITAL
TELÉFONO PARA NOTIFICACIÓN 1:NO REPORTADO
TELÉFONO PARA NOTIFICACIÓN 2:NO REPORTADO
TELÉFONO PARA NOTIFICACIÓN 3:NO REPORTADO
FAX PARA NOTIFICACIÓN:5185032
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN:notificaciones_judiciales@cosmitet.net

CERTIFICA

MATRÍCULA MERCANTIL: 557302-2
FECHA DE MATRÍCULA EN ESTA CAMARA: 29 DE MARZO DE 2001
ÚLTIMO AÑO RENOVADO:2016
FECHA DE LA RENOVACIÓN:28 DE JUNIO DE 2016

CERTIFICA

TOTAL ACTIVOS: $2,025,000,000

CERTIFICA

**********
* LA CAMARA DE COMERCIO, EN DEFENSA DEL COMERCIO ORGANIZADO, DEJA CONSTANCIA DE QUE *
* LA FIRMA A LA CUAL CORRESPONDE ESTE CERTIFICADO NO HA RENOVADO SU MATRICULA *
* MERCANTIL COMO ORDENA LA LEY (ARTS. 19, 28 Y 33 DEL DECRETO 410 DE MARZO DE 1971).*
**********

NO CUMPLIDO CON LA OBLIGACIÓN LEGAL DE RENOVAR SU MATRICULA MERCANTIL

Cámara de Comercio de Cali

**CODIGO DE VERIFICACION:** 08179CF902
NUMERO DE RADICACION: 20170535871-PRI
FECHA DE GENERACION: VIERNES 15 DICIEMBRE 2017 03:25:54
PAGINAS: 2 - 3

CERTIFICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL
Q8610 ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN

ACTIVIDAD SECUNDARIA
G4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES, COSMÉTICOS Y DE TOCADOR

OTRAS ACTIVIDADES
Q8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

CERTIFICA

NOMBRE DEL PROPIETARIO: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA. LTDA.
NIT.:830023202 - 1
DOMICILIO : BOGOTA DISTRITO CAPITAL

CERTIFICA

DOCUMENTO: ACTA No. 040 DEL 18 DE MARZO DE 2001
ORIGEN: JUNTA DE SOCIOS
INSCRIPCION: 29 DE MARZO DE 2001 No. 731 DEL LIBRO VI

FUE(RON) NOMBRADO(S):

ADMINISTRADOR
BIBIANA LOZANO GALLARDO
C.C.29345732

NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION LEGAL DE RENOVAR SU MATRICULA MERCANTIL

CERTIFICA

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN JURÍDICA DEL INSCRITO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN.

QUE NO FIGURAN OTRAS INSCRIPCIONES QUE MODIFIQUEN TOTAL O PARCIALMENTE EL PRESENTE CERTIFICADO.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS; EL SÁBADO NO SE TIENE COMO DÍA HÁBIL PARA ESTE CONTEO.

VERIFIQUE LA CONFIABILIDAD Y CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO, INGRESANDO A HTTP://WWW.CCC.ORG.CO/REGISTRAYA/ EN EL SERVICIO DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO, SELECCIONE VALIDAR CERTIFICADO, Y DIGITE EL CÓDIGO QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

LA VERIFICACIÓN ES UN SERVICIO MEDIANTE EL CUAL PODRÁ VISUALIZAR (Y DESCARGAR) POR UNA

Cámara de Comercio de Cali

**CODIGO DE VERIFICACION:** D8179CF902
NUMERO DE RADICACION: 20170535871-PRI
FECHA DE GENERACION: VIERNES 15 DICIEMBRE 2017 03:25:54
PAGINAS: 3 - 3

SOLA VEZ, UNA IMAGEN EXACTA DEL CERTIFICADO QUE FUE EXPEDIDO AL USUARIO EN EL MOMENTO EN QUE SE REALIZÓ LA TRANSACCIÓN.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 2.2.2.46.1.6 DEL DCTO. 1074 DE 2015, LOS CERTIFICADOS EXPEDIDOS POR LAS CÁMARAS DE COMERCIO, EN DESARROLLO DE SU FUNCIÓN PÚBLICA DE LLEVAR EL REGISTRO, TENDRÁN LOS SIGUIENTES COSTOS: MATRÍCULA MERCANTIL 0.35% S.M.M.L.V.; EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL, INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS Y OTROS 0.70% S.M.M.L.V.; CERTIFICADOS ESPECIALES 0.70% S.M.M.L.V.

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, LA FIRMA MECÁNICA QUE APARECE A CONTINUACIÓN TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.

DADO EN CALI A LOS 15 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2017 HORA: 03:25:54 PM

NO V
CON LA OBLI
RENOVAR SU MATRICU
PLIDO
GAL DE
MERCANTIL

AXA COLPATRIA

## NOTIFICACION DE EVALUACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

Santiago de Cali, 10 de Arbil del 2017

Señor(a)
**JOSE GABRIEL PORRAS**
**Dir.CALLE 56 No 12B-67 BARRIO LA BASE CALI**
**Tel.3163619408**

**CEDULA:** ***16286998***
**EMPRESA:** ***PRODUCTOS QUIMICOS PANAMERICANOS S A***
**LESION:** ***FRACTURA DEL ASTRAGALO***
**SINIESTRO:** **20150111897 FECHA DEL EVENTO 30/12/2015**

La Administradora de Riesgos Laborales AXA Colpatria Seguros de Vida S.A se permite notificarle que, de acuerdo a la calificación de Pérdida de Capacidad Laboral, adelantada por el Equipo Interdisciplinario de Calificación de la Administradora, se determina en su caso, una Pérdida de Capacidad Laboral del 20.83 % Siendo calificadas las respectivas patologías **FRACTURA DEL ASTRAGALO** Como de origen **ACCIDENTE DE TRABAJO**

El grupo interdisciplinario de calificación tuvo en cuenta los siguientes fundamentos de derecho (Decreto 1507 de 2014, Decreto 917 de 1999, Decreto 1295/94, Decreto 1832 de 1.994, resolución 2569 de 1.999, Decreto 2463 de 2.001, Ley 776 de 2.002, Ley 962 de 2005, Ley 1562 de 2012). Los fundamentos de hecho están contenidos en el dictamen de calificación, que hace parte de la historia clínica del trabajador.

Dado que se ha declarado la incapacidad permanente parcial el empleado debe laborar de acuerdo al concepto de aptitud laboral generado por el equipo médico de ARL AXA COLAPTRIA SEGUROS DE VIDA SA. Esta administradora no realizará nuevos pagos de subsidio por incapacidad temporal, de acuerdo a lo establecido por la ley 776 de 2002.

***Ley 776 de 2002*** *Artículo 2°. Incapacidad temporal. Se entiende por incapacidad temporal, aquella que según el cuadro agudo de la enfermedad o lesión que presente el afiliado al Sistema General de Riesgos Profesionales, le impida desempeñar su capacidad laboral por un tiempo determinado.*

*Artículo 3. Monto de las prestaciones económicas por incapacidad temporal. Todo afiliado a quien se le defina una incapacidad temporal, recibirá un subsidio equivalente al cien (100%) de su salario base de cotización, calculado desde el día siguiente al que ocurrió el accidente de trabajo y hasta el momento de su rehabilitación, readeptación o curación, o de la declaración de su incapacidad permanente parcial, invalidez o su muerte..... Hasta tanto no se establezca el grado de incapacidad o invalidez la ARL continuará cancelando el subsidio por incapacidad temporal.*

Si alguno de los interesados no está de acuerdo con la calificación adelantada por la Administradora, deberá solicitar por escrito que el caso sea remitido a la Junta Regional de Calificación de Invalidez Informando las razones de la inconformidad, durante un término de **diez ( 10 ) días hábiles** contados a partir del recibo de esta comunicación. Los costos de está trámite serán asumidos por ARL AXA COLAPTRIA SEGUROS DE VIDA SA de acuerdo a lo contemplado en la ley.

***Señor(a) trabajador si su calificación de pérdida de capacidad laboral está entre 5 y 49.9% usted tiene derecho a una indemnización por incapacidad permanente parcial (Decreto 2644/1994).***

*ARL AXA COLAPTRIA SEGUROS DE VIDA SA le pagará la indemnización dentro de los 60 días calendario siguiente a su aceptación de la calificación por escrito o a la recepción del dictamen en firme de la Junta de Calificación (artículo 1 Ley 776 de 2002).*

Cordialmente,

**JESSICA VERNAZA RESTREPO**
Directora Operativa - Regional Cali
**SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. A.R.L. COLPATRIA**
**CC COLPENSIONES**
**CC COMFENALCO**
**CC PRODUCTOS QUIMICOS PANAMERICANOS S A**

**NOTA: SI ES O NO ACEPTADA LA CALIFICACION FAVOR REMITIR CARTA, PARA PROCEDER CON EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE**

# EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

AXA COLPATRIA
reinventando los seguros

| Datos de impresión | | |
|---|---|---|
| No. Siniestro | | 20150111897 |
| Fecha | Hora | Usuario |
| 01/04/2017 | 09 : 24 | SREYM |
| REGIONAL CALI SALUD | | |

| Información General de la Evaluación | | | |
|---|---|---|---|
| Dictamen No. | 12916 | Fecha de dictamen | 2017/04/01 |
| Entidad remitente | ARL AXA COLPATRIA | Fecha de recepción de solictud | 2017/04/01 |

| Datos Personales del Evaluado | | | |
|---|---|---|---|
| Siniestro | 20150111897 | Fecha Siniestro | 0 |
| Nombre | JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | Género | Masculino |
| Identificación | 16286998 | Edad | 36 AÑOS 10 MESES 11 DIAS |
| Dirección | | Barrio | |
| Teléfono | 0 | Estado Civil | SOLTERO |
| Escolaridad | OTRO | EPS | COMFENALCO VALLE E.P.S. |
| Ciudad Residencia | CALI | Empresa donde ocurrió el siniestro | PRODUCTOS QUIMICOS PANAMERICANOS S A |

## Antecedentes de Calificación Laboral

| Documentos Tenidos en Cuenta para Evaluar |
|---|
| CONCEPTO DE SALUD OCUPACIONAL |
| EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA |
| EXAMENES PARACLINICOS |
| OTROS |
| REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO |

## Diagnósticos Motivo de Evaluación

| Diagnóstico | Descripción | Observaciones |
|---|---|---|
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | IZQUIERDO |

| Paraclínicos | | |
|---|---|---|
| Fecha exámen | Descripción | Observaciones |
| 2016/09/13 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA | TAC 3D REALIZADO EL DÍA 13/09/2016 CAMBIOS POST QX POR MOT EN TALO POR FRACTURA PREVIA DEL MISMO CON ALINEACIÓN ADECUADA DE FRAGMENTOS, ESCLEROSIS REGIÓN DISTAL Y CUELLO DE TALO, ESPACIO SUBTALAR Y TIBIOTALAR CONSERVADO, QUISTES SUBCONDRALES EN TALONAVICULAR, RESTO NORMAL |

| Contrarremisiones | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha envio | Proveedor | Especialidad | Observaciones |
| 2016/10/28 | ALFREDO ESTEBAN SAA LUNA | FISIATRIA | FISIATRÍA (DR SAA) 28/10/2016 DOLOR EN RETROPIE SIN SUDOR NI CALOR, INVERSIÓN Y EVERSIÓN 10°, AMAS CONSERVADOS DE TOBILLO, CONSIDERA ARTROSIS SUBTALAR CON DOLOR . CONDUCTA DEFINIDA POR ORTOPEDIA CON ARTRODESIS , MANEJO DE DOLOR CON CAPSCEICINA, MEDICO LABORAL DEBE DEFINIR SITUACIÓN LABORAL |
| 2017/01/30 | C.O.F. CENTRO DE ORTOPEDIA Y F | ORTOPEDIA | DR ORREGO (ORTOPEDIA) 30/01/2017 RX MUESTRA CAMBIOS ARTROSICOS ART TALONAVICULAR. REFIERE DOLOR AUN EN REPOSO, REFIERE QUE LA ALTERNATIVA ES LA ARTRODESIS PERO EL PACIENTE NO DESEA REALIZARLA, LO REMITE A MEDICINA LABORAL, PENDIENTE CALIFICACION. |

| Otros Hallazgos de Modo, Tiempo y Lugar |
|---|
| AT DEL 30/12/2016 EVENTO SOAT ******* TRAUMA DE TOBILLO IZQUIERDO AL MOVILIZABA EN LA MOTO Y CHOCAR CONTRA UN VEHÍCULO QUE SE VOLÓ EL PARE. MANEJADO INICIALMENTE COMO ESGUINCE DE TOBILLO CON DXPOSTERIOR DE FX DE ASTRAGALO |

| Análisis de Patología y Enfermedad Actual |
|---|

PACIENTE DE 36 AÑOS QUIEN LABORA EN PRODUCTOS QUÍMICOS PARAMERICANA SA, EN EL CARGO DE MENSAJERO DESDE HACE 14 AÑOS. ********TIENE VARIOS SINIESTROS REPORTADOS 20020025086 AT 16/07/2002 EVENTO SOAT ********** 20130074717 01/11/2013 ME DIRIGÍA EN MI MOTO HACIA EL CENTRO DE LA CIUDAD EN MI RUTA NORMAL DE TRABAJO Y UN VEHÍCULO SE ME ATRAVESÓ Y ME ESTRELLO CON EL,, NO SECUELAS******** ** 20150111897 FECHA 30/12/2016 EL EMPLEADO SE MOVILIZABA EN MOTO HACIA LA PLANTA DE PRODUCCIÓN EN JAMUNDÍ DESDE CALI, CUANDO TRANSITABA POR LA CARRERA 42 CON 6 A DE CALI COLISIONÓ CONUN CARRO***** EL EMPLEADO SUFRIÓ UN GOLPE EN EL TOBILLO IZQUIERDO QUE LE CAUSO UN ESGUINCE DE SEGUNDO GRADO Y FUE INCAPACITADO POR 15 DÍAS. *******. URGENCIAS INICIALMENTE EN LA CLÍNICA REY DA VID DONDE SE REALIZA RX DONDE SE DESCARTA FRACTURA, DX DE ESGUINCEDE TOBILLO GRADO II, EVALUADO POR ORTOPEDIA QUIEN COLOCA FÉRULA, SALIDA CON ANALGÉSICOS E IT DE 30 DÍAS. CONTINUA EN CONTROLE S CON ORTOPEDIA Y SOLICITA TAC MOSTRANDO FRACTURA DE TALO QUE COMPROMETE LA ARTICULACIÓN TALO NAVICULAR DESPLAZADA *** ORTOPEDIA LO DEJA HOSPITALIZADO Y SE PROGRAMA REDUCCIÓN ABIERTA EL 12/02/20 16 CON HALLAZGOS DE FRACTURA DE ASTRÁGALO IZQUIERDO QUE COMPRIMENTE CUELLO Y CABEZA SIN DESPLAZAMIENTO ***** PACIENTE SUSPENDIÓ TRATAMIENTO POR SOAT Y ES REDIRECCIONADO CON ORTOPEDIA REDARL QU IEN REALIZO RETIRO DE MOT CON POSTERIOR DEHISCENCIA DE SUTURA , CONTROLES POSTERIORES CON RX EVIDENCIANDO ART DE RETROPIE EN BUEN ESTADO SOLUCIONÁNDOSE EL PROBLEMA DE PINZAMIENTO CAUSADO POR LOS TO RNILLOS. EN CONSULTA DEL 08/08/2016, ORDENA TAC 3D REALIZADO EL DÍA 13/09/2016 CAMBIOS POST QX POR MOT EN TALO POR FRACTURA PREVIA DEL MISMO CON ALINEACIÓN ADECUADA DE FRAGMENTOS, ESCLEROSIS RE GIÓN DISTAL Y CUELLO DE TALO, ESPACIO SUBTALAR Y TIBIOTALAR CONSERVADO, QUISTES SUBCONDRALES EN TALONAVICULAR, RESTO NORMAL. EN CONSULTA CON ORTOPEDIA (DR ORREGO) 11/10/2016 REVISO RX ANTERIORESDON DE SE EVIDENCIO FRACTURA CONMINUTA DE TALO CON COMPROMISO ARTICULAR SUBTALAR Y TALONAVICULAR CON CONSOLIDACIÓN, POR CUADRO DE PINZAMIENTO LE REALIZO LIMPIEZA ARTROSCOPICA Y RETIRO DE MOT, EVIDENCI; 56;NDOSE EN SEGUIMIENTO ARTROSIS POST TRAUMÁTICA Y SUBTALAR Y TALONAVICULAR, CONSIDERA INICIALMENTE ARTRODESIS SUBTALAR SIN DESCARTAR MAS ADELANTE LA TALONAVICULAR. INCAPACITADO HASTA 12/12/2016, H A REALIZADO 10 SS OCUPACIONALES, Y 40 SS DE TERAPIA FÍSICA. **********EVALUADO EN CLÍNICA DE DOLOR QUIEN CONCEPTUÓ QUE POR ANTECEDENTE DE INFILTRACIÓN POR ORTOPEDIA SOAT CONSIDERA MANEJO N O INTERVENCIONISTA. EVALÚADO POR FISIATRÍA (DR SAA) 28/10/2016 DOLOR EN RETROPIE SIN SUDOR NI CALOR, INVERSIÓN Y EVERSIÓN 10°, AMAS CONSERVADOS DE TOBILLO, CONSIDERA ARTROSIS SUBTALAR CON DOL OR , CONDUCTA DEFINIDA POR ORTOPEDIA CON ARTRODESIS , MANEJO DE DOLOR CON CAPSCEICINA, MEDICO LABORAL DEBE DEFINIR SITUACIÓN LABORAL. TIENE PENDIENTE CITA CON ORTOPEDISTA DE PIE PARASEGUNDO CONCEP TO ELCUAL ESTA AUTORIZADO. EVALUACIÓN DR. DÁVILA (ORTOPEDIA) DISCRETA DIFICULTAD A LA PARCHA LEVE AUMENTO DE VOLUMEN DEL TOBILLO DOLOR Y LIMITACIÓN A LA MOVILIZACIÓN DE LA SUBTALAR TAC ART ROSIS TIBIOTALAR Y SUBTALAR TERMINAR TERAPIAS FÍSICAS. RADIOGRAFIAS DE PIES Y TOBILLOS SE DAN 20 DIAS DE INCAPACIDAD A PARTIR DEL 13 DE DICIEMBRE DEL 2016. REINCORPORACIÓN A SU ACTIVIDAD LABORAL LUEGO DE CONCLUIDA LA INCAPACIDAD. EVALUADO POR DR ORREGO (ORTOPEDIA) 30/01/2017 RX MUESTRA CAMBIOS ARTROSICOS ART TALONAVICULAR, REFIERE DOLOR AUN EN REPOSO, REFIERE QUE LA ALTERNATIVA ES LA ARTRODE SIS PERO EL PACIENTE NO DESEA REALIZARLA, LO REMITE A MEDICINA LABORAL

| Detalle de los Antecedentes |
|---|
| MARCHA ANTALGICA |

| Antecedentes Personales y Familiares |
|---|
| Tipo Antecedente | Descripción |

## Examen Físico

Talla en metros (0.00): 1,69
Dominancia: DERECHA
Ind. masa corporal: 28,300
Peso: 81

Fecha Exámen: 2017/04/01 FISIATRA.
PACIENTE QUE LLEGA POR SUS PROPIOS MEDIOS, MARCHA ANTALGICA USA UNA MULETA AXILAR AUTOFORMULADA, LOGRA MARCHA INDEPENDIENTE SIN APOYO EN EVALUACION INDIRECTA.TOBILLO DERECHA REFIERE DOLOR A LA PALPACION CON LOS MOVIMIENTOS, LEVE EDEMA INFRAMALEOLAR, VARICES GRADO I, NO RUBOR NI CALOR, INVERSION Y EVERSION 10°. DORSIFLEXION Y PLANTIFLEXION CONSERVADOS, LIMITACION DE MOVIMIENTO ACTIVO SEGUN REFIERE POR DOLOR, EXAMEN NEUROLOGICO SIN COMPROMISO MOTOR O SENSITIVO. NO HAY NINGUN SIGNO DE NINGUN COMPROMISO DEL SISTEMA SIMPATICO.

## Deficiencias

| Número Orden | Descripción | Porcentaje asignado | Capitulo, Numeral, Literal, Tabla |
|---|---|---|---|
| 1 | DOLOR SOMATICO. SECUELAS DE FRACTURA DEL ASTRAGALO DEL PIE DERECHO OPERADO | 15.00 | TAB 15.1 CLASE 2 |
| 2 | LIMITACION DE LA MOVILIDAD ARTICULAR DEL TOBILLO IZQUIERDO. SECUELAS DE FRACTURA DEL ASTRAGALO | 1.00 | TAB 14.9 CLASE LEVE |
| | Valor Total Deficiencia | 7.93 | Sumatoria x 0,5 (Anexo Técnico Decreto 1507/2014 Numeral 5) |

## ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES

| Clasificación de las restricciones en funcion de edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar | | | | |
|---|---|---|---|---|
| N° Categoria * | 3 | | Calificación | 1.00 |
| Porcentaje ** | 1.00 | | | |

| Clasificación de las restricciones en el rol laboral | | | | |
|---|---|---|---|---|
| N° Categoria * | 3 | | Calificación | 10.00 |
| Porcentaje ** | 10.00 | | | |

| Clasificación de las restricciones en función de la autosuficiencia económica | | | | |
|---|---|---|---|---|
| N° Categoria * | 1 | | Calificación | 0.00 |

| Porcentaje ** | 0.00 | | |
|---|---|---|---|

**Relación por otras áreas ocupacionales y sus puntajes máximos individuales**

| MOVILIDAD | Calificación | 1.40 |
|---|---|---|

| No. Categoría | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Porcentaje | 0.20 | 0.20 | 0.20 | 0.00 | 0.00 | 0.20 | 0.20 | 0.00 | 0.20 | 0.20 |

| CUIDADO PERSONAL | Calificación | 0.10 |
|---|---|---|

| No. Categoría | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Porcentaje | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.10 | 0.00 |

| VIDA DOMÉSTICA | Calificación | 0.40 |
|---|---|---|

| No. Categoría | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Porcentaje | 0.00 | 0.00 | 0.10 | 0.00 | 0.10 | 0.10 | 0.10 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

| | Total | 1.90 |
|---|---|---|

**Porcentaje de Pérdida Calificación Laboral**

| Descripción | Porcentaje |
|---|---|
| DEFICIENCIAS | 7.93 |
| EDAD | 1.00 |
| ROL LABORAL | 10.00 |
| AUTOSUFICIENCIA ECONOMICA | 0.00 |
| OTRAS AREAS OCUPACIONALES | 1.90 |
| Total | 20.83 |

**Diagnósticos Motivo de Evaluación**

| Código | Diagnóstico | Origen |
|---|---|---|
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | ACCIDENTE DE TRABAJO |

**Análisis del Caso**

SE CALIFICA PCL DE ACCIDENTE DE TRABAJO CON FRACTURA DE ASTRAGALO DEL PIE IZQUIERDO, OPERADO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CON DOLOR SOMATICO RESIDUAL, Y LIMITACION DE LA MOVILIDAD DEL TOBILLO IZQUIERDO*****ACTUALMENTE CON MAXIMA MEJORIA MEDICA ALCANZADA DETERMINADA POR SUS MEDICOS TRATANTES, QUIENES CONSIDERAN NO HAY MAS TRATAMIENTOS ORTOPEDICOS, DE REHABILITACION Y APOYO PSICOLOGICO ADICIONALES A REALIZAR, RAZON POR LA CUAL CONTINUARÁ EN CONTROL MEDICO LABORAL PARA PRESCRIPCION DE ANALGESICOS. DEBE REINTEGRARSE A LABORAR CON RECOMENDACIONES LABORALES.

| Fecha estructuración PCL | 2017/04/01 |
|---|---|

COMISIÓN MEDICA
MEDICINA LABORAL
ARL

SEY MUÑOZ
MEDICINA LABORAL
REGIONAL CALI

Maria Victoria Gutierrez G.
Enfermera Esp. S.O.

GUTIERREZ GARCIA
ENFERMERIA
REGIONAL CALI

COMISIÓN MEDICA
MEDICINA LABORAL
ARL

SAA LUNA
MEDICINA LABORAL
REGIONAL BOGOTA

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:21 AM
PAGINA: 01

APOYO DIAGNOSTICO

Paciente : BORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL — Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 — Sexo: M Est Civil : Union Libr — Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-MAY-23 — Hora: 04:21 PM Plan : — Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 — Entidad:

Profesional : C009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN — Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DIAGNOSTICO :
FRACTURA DE TALO IZQUIERDO CONSOLIDADA

EXAMEN SOLICITADO :
CIRUGIA ARTROSCOPICA PARA LIBERACION DE LA ARTICULA
CION SUBTALAR
RETIRO MATERIAL OSTEOSINTESIS
CLINICA- CIRUJANO- ANESTESIOLOGO- AYUDANTE

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:21 AM
PAGINA: 01

APOYO DIAGNOSTICO

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : I-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-MAY-23 Hora: 04:25 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : C009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DIAGNOSTICO :
FRACTURA DE TALO IZQUIERDO CONSOLIDADA

EXAMEN SOLICITADO :
MATERIAL PARA CIRUGIA
ARTROSCOPIO, INTENSIFICADOR DE IMAGEN , DESTORNILLA
DOR DE 3.5MM Y 4.5MM DE CORPOMEDICA

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:29 AM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA 1ra VEZ

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-OCT-14 Hora: 09:18 AM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0145 RODRIGUEZ JURADO RENE FERNANDO Nro. Registro Medico: 893036
Especialidad : DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

MOTIVO DE CONSULTA :
MC: REMITIDO POR PSICOLOGIA POR DOLOR RESIDUAL DEL PIE
TRABAJA COMO MENSAJERO

ENFERMEDAD ACTUAL :
ACCIDENTE DE TRANSITO MANEJANDO MOTO 30 DIC 2015 CON
FRACTURA TALOCALCANEA Y REDUCCION QUIRURGICA CON DOLOR
RESIDUAL SEVERO QUE LIMITA LA DEAMBULACION.
MEDICO TRATANTE REALIZO INFILTRACION HACE 2 DIAS CON L
LO QUE EL DOLOR HA DISMINUIDO UN 80%, LO QUE SE CONSID
ERA EFECTIVO. REFIERE QUE OCASIONALMENTE HAY CAMBIOS
DE COLORACION (OSCURA), CAMBIOS DE TEMPERATURA (CALIENTE)
NIEGA CAMBIOS DE SUDORACION.
EN LA ACTUALIDAD NO RECIBE MEDICAMENTOS

EXAMEN FISICO :
BUEN ASPECTO GENERAL, EN EL PIE IZQUIERDO NO OBSERVO
CAMBIOS DE COLORACION O TEMPERATURA.
ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS LOS CUALES SE HAN AMPL
IADO POR LA ANALGESIA SECUNDARIA A INFILTRACION

DX IMPRESION DIAGNOSTICA :
DOLOR CRONICO RESIDUAL POSTRAUMATICO

CONDUCTA :
CONSIDERANDO QUE LA INFILTRACION HA DISMINUIDO EL DOL
OR. NO SE OFRECEN TRATAMIENTOS ADICIONALES.
ALTA POR CLINICA DE DOLOR

PRONOSTICO Y REINTEGRO ESPERADO:

Prof: RODRIGUEZ JURADO RENE FERNANDO
C.C 000000012966477
R.M.893036

ENTREGADO

RECIBIDO

Rene Rodríguez MD,MSC,FIPP
Especialista en Dolor y
Cuidado Paliativo
R.M. 630386

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:22 AM
PAGINA: 01

NOTA OPERATORIA

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286398 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-JUN-29 Hora: 11:25 AM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

FECHA DE LA CIRUGIA:29 DE JUNIO DE 2016
DX PREOPERATORIO:1. FRACTURA DE TALO CONSOLIDADA PIE IZQUIERDO
2. ARTROSFIBROSIS DE LA SUBTALAR

ANESTESIOLOGO:CARLOS SANCHEZ
ANESTESIA:CONDUCTIVA RIESGO: (1)X (2) (3)
CIRUJANO:GERMAN ORREGO AYUDANTE: FERNANDO MEJIA
PROCEDIMIENTO:
ARTROSCOPIA POSTERIOR DE TOBILLO
SINOVECTOMIA DE LA SUBTALAR
LIBERACION DE ARTROFIBROSIS DE LA SUBTALAR
RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
VIAS DE ACCESO:
| 1 | VIA:ABORDAJE POSTERO MEDIAL PARA ARTROSCOPIA POSTERIOR
| 2 | VIA:ABORDAJE POSTERO LATERAL PARA ARTROSCOPIA POSTRIOR
| 3 | VIA:
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS UTILIZADO:
NINGUNO

CASA MEDICA:
HALLAZGOS OPERATORIOS:
ARTROFIBROSIS SUBTALAR
SINOVITIS
FRACTURA DE TALO CONSOLIDADA
TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA:
NINGUNO
TECNICA:
ANESTESIA CONDUCTIVA
DECUBITO PRONP
ASEPSIA ANTISEPSIA TORNIQUETE NEUMATICO
ABORDAJES STANDART DE ARTROSCOPIA POSTERIOR
SE OBSERVA GRAN FIBROSIS SINOVITIS Y ARTROFIBROSIS DE LA SUBTALAR
SE LIBERA Y SE DESBRIDA FIBROSIS Y SE REALIZA SINOVECTOMIA POSTERIOR
Y LA LIBERACION DE LA CAPSULA POSTERIOR DE LA SUBTALAR
SE IDENTIFICA TORNILLO EN EL TALO CON AYUDA DE INTENSIFICADOR
SE RETIRA TORNILLOS
SE LIBERA TORNIQUETE
HEMOSTASIA
CIERRE POR PLANOS
APOSITOS BULTOSOS

UTILIZACION AMPLIFICADOR DE IMAGEN: SI(XX) NO( )
COMPLICACIONES:(CUAL?)NINGUNAE

CONDICION POST-OPERATORIA:
OK
DX POST-OPERATORIO DEFINITIVO:
IDEM

INSTRUCCIONES AL PACIENTE:
NO MOJAR HERIDAS NO APOYAR

FORMULA MEDICA: (SI)XX (NO) FECHA CITA CONTROL: 5 DE JULIO 2016

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatologia
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:22 AM
PAGINA: 01

FORMULA MEDICA

Paciente : PORRAS NARVAEL JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-JUN-29 Hora: 11:27 AM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DIAGNOSTICO : FRACTURA DE TOBILLO PINZAMIENTO ANTERIOR

MEDICAMENTO : ACETAMINOFEN MAS HIDROCODONA 500/5MGRS TOMAR UNA TA
BLETA CADA 8 HORAS
DIPIRONA 500MGRS TOMAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS
DICLOFENACO DE 100 MGRS TOMAR UNA TABLETA CADA 12 H

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

**Dr. Germán Orrego**
**Ortopedia y Traumatología**
**C.C. 16.634.689**
**R.M. 11302**

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:23 AM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA CONTROL

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286398 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-JUL-05 Hora: 03:00 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DETALLE : ACUDE A CONTROL
SE REVISAN HERIDAS, BUENA EVOLUCION
SE REALIZA CURACION
SE DAN RECOMENDACIONES
CITA A CONTROL EN 15 DIAS
SE EXPIDE INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 13 DE JULIO DE 2016
SE SOLICITA ORDEN PARA FISIOTERAPIA

Vf: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

**Dr. Germán Orrego**
**Ortopedia y Traumatología**
**C.C. 16.634.689**
**R.M. 11302**

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:23 AM
PAGINA: 01

APOYO DIAGNOSTICO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Paciente | : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL | | Edad: 036 ANO |
| Nro. Ident. | : 1-16286998 | Sexo: M Est Civil : Union Libr | Telefono: 3134722412 |
| Fecha Evento | : 2016-JUL-05 | Hora: 03:00 PM Plan : | Cel.: |
| Direccion | : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 | Entidad: | |

| | |
|---|---|
| Profesional | : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN |
| Especialidad | : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS |

Nro. Registro Medico: 11302

DIAGNOSTICO :
ARTROSCOPIA TOBILLO IZQUIERDO

EXAMEN SOLICITADO :
FISIOTERAPIA 10 SESIONES

: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

**Dr. Germán Orrego**
**Ortopedia y Traumatologia**
**C.C. 16.634.689**
**R.M. 11302**

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:24 AM
PAGINA: 01

INCAPACIDAD LABORAL

Paciente : FORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-JUL-05 Hora: 03:01 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DIAGNOSTICO : ARTROSCOPIA TOBILLO IZQUIERDO

PERIODO DE INCAPACIDAD : 30 DIAS MAS A APRTIR DEL 13 DE JULIO DE 2016

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

**Dr. Germán Orrego**
**Ortopedia y Traumatología**
**C.C. 16.634.689**
**R.M. 11302**

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:24 AM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA CONTROL

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL — Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 — Sexo: M Est Civil : Union Libr — Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-AGO-01 — Hora: 03:24 PM Plan : — Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 — Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN — Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DETALLE : ACUDE A CONTROL
HIZO DEHISCENCIA DE SUTURAS POR LO CUAL HA ESTADO HACIENDOSE CURACIONE
S EN UNA DROGUERIA , SE RECOMIENDA SUSPENDER LAS CURACIONES, LA HERIDA
ESTA LIMPIA Y NO ESTOY DE ACUERDO QUE LE COLOQUEN LOS ELEMENTOS QUE L
E ESTAN COLOCANDO ANTIBIOTICOS PARA USO ORAL EN FORMA TOPICA
POR OTRO LADO EL PACIENTE SE SIENTE MEJOR
SE DAN RECOMENDACIONES
SE SOLICITA RXS AP Y LATERAL DE TOBILLO IZQUIERDO
CONTINUAR FISIOTERAPIA
CITA A CONTROL EN 8 DIAS
SE AMPLIA INCAPACIDAD A PARTIR DEL 13 DE AGOSTO DE 2016

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0000100166346B9
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:24 AM
PAGINA: 01

INCAPACIDAD LABORAL

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-AGO-01 Hora: 03:25 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DIAGNOSTICO : ARTROSCOPIA TOBILLO IZQUIERDO

PERIODO DE INCAPACIDAD : 30 DIAS MAS A PARTIR DEL 13 DE AGOSTO DE 2016

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:25 AM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA CONTROL

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-AGO-08 Hora: 03:50 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DETALLE : ACUDE A CONTROL
TRAE RADIOGRAFIAS QUE MUESTRAN ARTICULACIONES DEL RETROPIE EN BUENAS C
ONDICIONES
YA NO TIENE NINGUN ELEMENTO QUE LE PUEDA ESTAR GENERANDO PINZAMIENTO
COMO ERAN LOS TORNILLOS QUE YA SE LE RETIRARON
SE RECOMIENDA CONTINUAR MANEJO FISIOTERAPEUTICO PORQUE EL PACIENTE PER
SISTE SINTIENDOSE RIGIDO Y CON DOLOR
SE SOLICITA VALORACION POR MEDICO LABORAL CON LA SOLICITUD DE REINTEGR
O LABORAL CON RESTRICCIONES Y/O REUBICACION LABORAL
SE SOLICITA ORDEN PARA FISIOTERAPIA FAVOR AUTORIZARLA PARA EL COF
CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS
CITA A CONTROL EN UN MES

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO RECIBIDO

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:25 AM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA 1ra VEZ

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-AGO-25 Hora: 05:12 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0113 OSSA LOZANO JORGE ENRIQUE Nro. Registro Medico: 108100
Especialidad : PSICOLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA :
VALORACION X PSICOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL :
PACIENTE DE 36AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A SERVICIO DE PSICOLOG IA POR PRIMERA VEZ EN COMPAÑIA DE PAREJA,REFIERE QUE PRESENT O ACCIDENTE LABORAL EL 30 DE DICIEMBRE DE 2015DONDE PRESENTO FRACTURA DE ESTRAGALO EN PIE IZQUIERDO, SE ENCUENTRA EN CON TROL CON CIRUJANO QUIEN ENVIO A TERAPIA FISICA.

COMENTA PACIENTE QUE PRESENTA ALTERACIONES EMOCIONALES Y NERVIOSAS OCA SIONADAS POR DICHA LESION YA QUE SE LE HA IMPOSIBILITADO EN DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS, COMENTA QUE YA HA REALIZADO TERAPIA FI SICA PERO AUNQUE HA PRESENTADO MAS MOVILIDAD AUN HAY DOLOR CONSTANTE.

PACIENTE QUIEN VIVE CON ESPOSA (AMA DE CASA, 24 AÑOS), HIJO (5 AÑOS, E STUDIANTE), PACIENTE QUIEN ACTUALMENTE LABORA EN EMPRESA DE MENSAJERIA PERO EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA INCAPACITADO DESDE EL ACCIDENTE.

ANTECEDENTES PERSONALES :

NIEGA ANTECEDENTES PERSONALES DE ENFERMEDAD

ALERGIA: EQUINOS

MEDICAMENTOS: NIEGA

CIRUGIA: FRACTURA DE BRAZO DERECHO, APENDICECTOMIA

FRACTURAS: BRAZO DERECHO

EXAMEN FISICO :
DOMINANCIA= DERECHO( | IZQUIERDA ( )

AL EXAMEN MENTAL, PACIENTE ALERTA, UBICADO EN TIEMPO Y ESPACIO, NIEGA ALUCINACIONES Y DELIRIOS, NIEGA IDEAS SUICIDAS Y HOMICIDAS, AFECTO PLA NO, DISCURSO COHERENTE, RELEVANTE, EN ESCALA DE 1 A 10 DONDE 1 ES MINI MO Y 10 ES MAXIMO SE ENCUENTRA EN NIVEL 6

DX IMPRESION DIAGNOSTICA :

(F432) TRASTORNO DE ADAPTACION

CONDUCTA :
NECESITA AYUDAS ORTOPEDICAS EXTERNAS? SI ( ) NO ( )
CUALES =

RECOMENDACIONES MEDICAS FUNCIONALES:

SEGUN CRITERIO CLINICO SE CONTINUA CONTROL X PSICOLOGIA, SE OBSERVA PE RTIENTE PERO BAJO CRITERIO DE ESPECIALISTA QUE PACIENTE SEA MANEJADO POR CLINICA DEL DOLOR.

PRONOSTICO Y REINTEGRO ESPERADO:

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS S.A. NIT. 800.004.579 - 2

Prof: OSSA LOZANO JORGE ENRIQUE
C.C 000000094552186

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:25 AM
PAGINA: 01

VALORACION INICIAL FISIOTERAPIA

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-AGO-29 Hora: 08:21 AM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0023 LATORRE ARENAS JENNY PATRICIA Nro. Registro Medico: 1774
Especialidad : FISIOTERAPEUTAS

ENFERMEDAD ACTUAL
MOTIVO DE CONSULTA :FRACTURA DE ASTRAGALO PIE IZQ

FECHA DEL EVENTO :30 DICIEMBRE, CX 12 FEBRERO/16,JUNIO:RETIRO
TIEMPO DE EVOLUCION :MTO.
DIAGNOSTICO :FRACTURA DE ASTRAGALO PIE IZQ

ANTECEDENTES PERSONALES
ALERGICOS :PELAJE DE CABALLOS
MEDICAMENTOS :NO
QUIRURGICOS :CX DE PIE, APENDICECTOMIA, FX DE MANO
PATOLOGICOS :NO

EXAMEN FISIOTERAPEUTICO
CALIFICACION DEL DOLOR: 8 /10 SEGUN ESCALA EVA
LOCALIZACION DEL DOLOR: EN ZONA LATERAL DE PIE

EDEMA :MODERADO
AMA :COMPLETOS HAY CHASQUIDO AL FINAL DEL MVTO
FUERZA:N.A POR DOLOR
RETRACCION MUSCULAR : MARCADAS DE MIEMBRO INFERIOR
MARCHA:COJERA ANTALGICA
SENSIBILIDAD :CALAMBRES
OTROS : PACIENTE REALIZO TERAPIA EN OTRA IPS

PLAN TERAPEUTICO:
REHABILITACION DE PIE.

Prof: LATORRE ARENAS JENNY PATRICIA
C.C 0000000029117049
R.M.1774

ENTREGADO

RECIBIDO

CENTRO DE ORTOPEDIA
Y FRACTURAS S.A.
NIT. 800.004.579 - 2

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:26 AM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA CONTROL

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL — Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 — Sexo: M — Est Civil : Union Libr — Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-AGO-30 — Hora: 08:33 PM — Plan : — Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 — Entidad:

Profesional : 0151 RUIZ ALGARRA MARIA ALEJANDRA — Nro. Registro Medico:
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

DETALLE : AGOSTO 05 2016.
PACIENTE QUE ACUDE A CURACION DE SU TOBILLO IZQUIERDO, YA QUE HIZO DES
HISCENCIA DE SUTURAS, SE REALIZA ASEPSIA EN HERIDA QUIRURGICA, SE CUBR
E CON GASAS.

Prof: RUIZ ALGARRA MARIA ALEJANDRA
C.C 000001151951168
R.M.

ENTREGADO

RECIBIDO

CENTRO DE ORTOPEDIA
Y FRACTURAS S.A.
NIT. 800.004.579 - 2

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:26 AM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA CONTROL

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-AGO-30 Hora: 08:38 AM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0151 RUIZ ALGARRA MARIA ALEJANDRA Nro. Registro Medico:
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

DETALLE : AGOSTO 08 2016.
PACIENTE QUE ACUDE A CURACION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SI
N SIGNOS DE INFECCION, SE REALIZA ASEPSIA DE LA ZONA Y SE CUBRE CON GA
SA ESTERIL.

P---f: RUIZ ALGARRA MARIA ALEJANDRA
C.C 0000001151951168
R.M.

ENTREGADO

RECIBIDO

CENTRO DE ORTOPEDIA
Y FRACTURAS S.A.
NIT. 800.004.579 - 2

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:26 AM
PAGINA: 01

EVOLUCION E INFORME FISIOTERAPIA

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16236998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-SEP-05 Hora: 09:13 AM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0023 LATORRE ARENAS JENNY PATRICIA Nro. Registro Medico: 1774
Especialidad : FISIOTERAPEUTAS

DX. FRACTURA ASTRAGALO PIE IZQUIERDO
Paciente quien actualmente se encuentra en tratamiento fisioterapeutic
lleva 5 ss con el siguiente plan de tratamiento:
Calor
Frio
Tens
Remolino
Parafina
Estiramiento muscular de tobillo, tendon de aquiles, isquiotibiales.
Fortalecimiento muscular grupos musculares de pie y tobillo
Trabajo propioceptivo balancin y trampolin nivel 1 sin impacto
Balonterapia
Paciente quien refire preocupacion por persistir con igual sintomatolo
gia, se remite a control en espera de conducta a seguir.

Prof: LATORRE ARENAS JENNY PATRICIA
C.C 000000029117049
R.M.1774

ENTREGADO

RECIBIDO

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS S.A. NIT. 800.004.579 - 2

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:27 AM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA CONTROL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Paciente | : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL | | Edad: 036 ANO |
| Nro. Ident. | : 1-16286998 | Sexo: M Est Civil : Union Libr | Telefono: 3134722412 |
| Fecha Evento | : 2016-SEP-05 | Hora: 05:03 PM Plan : | Cel.: |
| Direccion | : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 | Entidad: | |

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DETALLE : ACUDE NUEVAMENTE A CONTROL
EL PACIENTE HA PERSISTIDO CON SUS SINTOMAS DOLOROSOS
EL DOLOR LO PERCIBE HACIA EL MEDIO PIE EN LA REGION DORSAL
EL PACIENTE ESTA MUY ALTERADO PORQUE EL DOLOR ES CONSIDERABLE Y NO LE PERMITE HACER SU VIDA NORMAL
AL EXAMEN LAS HERIDAS QUIRURGICAS POSTERIORES QUE SE HICIERON PARA EL RETIRO DE MATERIAL ( 1 TORNILLO QUE FIJABA DESDE ATRAS UNA FRACTURA DE TALO ) ESTAN COMPLETAMENTE CICATRIZADAS Y EL DOLOR NO LO PERCIBE EN ESA ZONA, LAS ULTIMAS RADIOGRAFIAS QUE SOLICITE DE EL COMIENZO DE AGOSTO NO MUESTRAN ALTERACIONES OSEAS NI ARTICULARES
EL PACIENTE REFIERE QUE SU DOLOR ES EL MISMO QUE TENIA DESDE ANTES DE LA CIRUGIA Y QUE NO HA CAMBIADO
SE RECOMIENDA ESCANOGRAFIA DE PIE EN TRES DIMENSIONES
SE SOLICITA CUADRO REMATICO CON VELOCIDAD DE SEDIMENTACION, ACIDO URICO, PROTEINA C REACTIVA
SE SOLICITA VALORACION POR FISIATRIA Y POR CLINICA DEL DOLOR
NO HA VUELTO A TOMAR MEDICACION PORQUE EL SINALGEN LE CALLO MAL
RECOMIENDO DIPIRONA 500MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS
MELOXICAM 15MG TOMAR 1 AL DIA POR 7 DIAS
SE AMPLIA INCAPACIDAD POR 30 DIAS MAS A PARTIR DEL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2016

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:27 AM
PAGINA: 01

FORMULA MEDICA

Paciente : PORRAS MARVAEL JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-SEP-05 Hora: 05:05 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DIAGNOSTICO : ARTROSCOPIA TOBILLO IZQUIERDO

MEDICAMENTO : MELOXICAM 15MG TOMAR 1 TAB AL DIA POR 7 DIAS
CANT 7 TAB

DIPIRONA 500MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS
CANT 20 TAB

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0000C0016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

**Dr. Germán Orrego**
Ortopedia y Traumatologia
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004519-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:27 AM
PAGINA: 01

INCAPACIDAD LABORAL

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-SEP-05 Hora: 05:07 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DIAGNOSTICO : ARTROSCOPIA TOBILLO IZQUIERDO

PERIODO DE INCAPACIDAD : 30 DIAS MAS A PARTIR DEL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2016

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

**Dr. Germán Orrego**
**Ortopedia y Traumatología**
**C.C. 16.634.689**
**R.M. 11302**

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:28 AM
PAGINA: 01

APOYO DIAGNOSTICO

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL — Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 — Sexo: M — Est Civil : Union Libr — Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-SEP-05 — Hora: 05:13 PM — Plan : — Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 — Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN — Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DIAGNOSTICO :
POST QUIRURGICO ARTROSCOPIA TOBILLO IZQ
RETIRO MATERIAL OSTEOSINTESIS

EXAMEN SOLICITADO :
ESCANOGRAFIA DE PIE IZQUIERDO CON LAS TRES DIMENCIONES

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

**Dr. Germán Orrego**
**Ortopedia y Traumatología**
**C.C. 16.634.689**
**R.M. 11302**

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:28 AM
PAGINA: 01

EVOLUCION E INFORME FISIOTERAPIA

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-SEP-14 Hora: 10:09 AM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 128 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0023 LADORRE ARENAS JENNY PATRICIA Nro. Registro Medico: 1774
Especialidad : FISIOTERAPEUTAS

DX. FRACTURA ASTRAGALO PIE IZQUIERDO
Paciente quien actualmente lleva 10 ss de fisioterapia con notable evolucion a partir de la 5 sesion con el siguiente plan de tratamiento
Calor
Frio
Tens
Estiramiento muscular con enfasis en tendon de aquiles y zona Dorsal de medio pie
Fortalecimiento muscular de tobillo
Trabajo propioceptivo sin impacto
Balonterapia para movilidad articular
Remolino- parafina
Reeducacion patron de marcha ( especifico fases de marcha en banda)
Paciente quien muestra disminucion del dolor en un 70%, el dolor solo se exacerba al caminar largos trayectos.
Se remite a control, en espera de conducta a seguir.

Prof: LADORRE ARENAS JENNY PATRICIA
C.C 000000029117049
R.M.1774

ENTREGADO

RECIBIDO

CENTRO DE ORTOPEDIA
Y FRACTURAS S.A.
NIT. 800.004.579 - 2

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:28 AM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA CONTROL

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL — Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 — Sexo: M Est Civil : Union Libr — Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-SEP-26 — Hora: 03:33 PM Plan : — Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 — Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN — Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DETALLE : ACUDE A CONTROL
TRAE LABORATORIOS SOLICITADOS LOS CUALES MUESTRAN NORMALIDAD Y TRAE ES
CANOGRAFIA DEL PIE IZQUIERDO EN LAS CUALES SE OBSERVAN CAMBIOS POST
QUIRURGICOS DEL TORNILLO QUE TENIA DENTRO DEL TALO Y CAMBIOS POR
OSTEOPOROSIS POR DESUSO, ADEMAS LLAMA LA ATENCION QUE HAY IRREGULARID
ADES ANIVEL DE LA TALONAVICULAR CON ALGUNOS CAMBIOS ARTROSICOS
SE EXPLICA AL PACIENTE QUE PARA EVALUAR ADECUADAMENTE SU CASO REQUERIM
OS DE EVALUAR TODAS LAS IMAGENES TOMADAS PREVIAMENTE SOBRE TODO LAS DE
ANTES DE LA CIRUGIA Y ASI PUEDO DAR UNA RECOMENDACION MAS ADECUADA
EXISTE UNA DISCREPANCIA ENTRE LOS HALLAZGOS DE IMAGENES ACTUALES EN LA
ESCANOGRAFIA Y LA CLINICA DEL PACIENTE YA QUE SU PIE NO TIENE EDEMA Y
TIENE MOVILIDAD BASTANTE ADECUADA
SE RECOMIENDA CONTINUAR FISIOTERAPIA

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

**Dr. Germán Orrego**
**Ortopedia y Traumatologia**
**C.C. 16.634.689**
**R.M. 11302**

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:28 AM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA CONTROL

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-OCT-03 Hora: 02:56 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DETALLE : PACIENTE ACUDE A CONTROL
TRAE IMAGENES DESDE EL INICIO DE SU TRAUMA
REVISANDO CUIDADOSAMENTE DESDE LA PRIMERA IMAGEN HASTA LAS ACTUALES
SE OBSERVA CLARAMENTE QUE LA FRACTURA DEL TALO IZQUIERDO FUE UNA
FRACTURA COMPLEJA CONMINUTA CON COMPROMISO DE LA ARTICULACION SUB TALA
R ( TALO CALCANEA ) Y TALO NAVICULAR LA CUAL FUE OPERADA A LAS 6 SEMAN
AS DE OCUBRIR Y EN LA FIJACION SE LOGRO UNIR LA FRACTURA DE CUELLO QUE
FINALMENTE CONSOLIDO, CUANDO EL PACIENTE LLEGA A MI CONSULTORIO A LOS
3 O 4 MESES DE LA FRACTURA LO QUE DETERMINO Y CREO QUE PODRIA SOLUCION
AR EL PROBLEMA ES EL RETIRO DEL TORNILLO DE OSTEOSINTESIS QUE PRODUCIA
PINZAMIENTO POSTERIOR Y UNA LIMPIEZA ARTROSCOPICA DE LA ARTICULACION
SUB TALAR.
LA EVOLUCION HA SIDO TORPIDA Y HOY REVISANDO TODAS LAS IMAGENES NOS
DAMOS CUENTA DE QUE EXISTE UNA ARTROSIS POS TRAUMATICA EN LA ARTICULAC
ION SUB TALAR Y UN POCO MENOS COMPLEJA EN LA TALO NAVICULAR
CLINICAMENTE EL PACIENTE TIENE FIJA LA SUB TALAR Y LA TALO NAVICULAR
CONSERVA ALGO DE MOVILIDAD
CONSIDERO QUE EL PACIENTE REQUIERE MUY PROBABLEMENTE DE UNA ARTRODESIS
SUB TALAR DEJANDO LIBRE LA TALONAVICULAR PERO ADVIRTIENDO QUE NO SABEM
OS SI MAS ADELANTE TAMBIEN ESTA REQUIERA FUSION
LA ESCANOGRAFIA ACTUAL LE HACEN FALTA LOS CORTES SAGITALES LOS CUALES
ME AYUDAN MUCHO EN LA DECISION
SE SOLICITA A DIME INCLUIR ESTOS CORTES CON LOS QUE LO EVALUAREMOS
NUEVAMENTE

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO RECIBIDO

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:29 AM
PAGINA: 01

INCAPACIDAD LABORAL

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-OCT-03 Hora: 03:06 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DIAGNOSTICO : ARTROSCOPIA TOBILLO IZQUIERDO

PERIODO DE INCAPACIDAD : 30 DIAS MAS A PARTIR DEL 13 DE OCTUBRE DE 2016

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:29 AM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA CONTROL

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-OCT-11 Hora: 03:11 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DETALLE : PACIENTE ACUDE A CONTROL
TRAE IMAGENES DESDE EL INICIO DE SU TRAUMA HASTA LAS ACTUALES
REVISANDO CUIDADOSAMENTE SE OBSERVA CLARAMENTE QUE LA FRACTURA DEL TAL
O IZQUIERDO FUE UNA FRACTURA COMPLETA CONMINUTA CON COMPROMISO DE LA
ARTICULACION SUBTALAR ( TALO CALCANEA ) Y TALO NAVICULAR LA CUAL FUE
OPERADA A LAS 6 SEMANAS DE OCURRIR Y EN LA FIJACION SE LOGRO UNIR LA
FRACTURA DEL CUELLO QUE FINALMENTE CONSOLIDO.
CUANDO EL PACIENTE LLEGA A MI CONSULTORIO A LOS 3 O 4 MESES DE LA FRAC
TURA LO QUE DETERMINO Y CREO QUE PODRIA SOLUCIONAR EL PROBLEMA ES EL R
ETIRO DEL TORNILLO DE OSTEOSINTESIS QUE PRODUCIA EL PINZAMIENTO POSTER
IOR Y UNA LIMPIEZA ARTROSCOPICA DE LA ARTICULACION SUB TALAR
LA EVOLUCION HA SIDO TORPIDA Y HOY REVISANDO LAS IMAGENES NOS DAMOS CU
ENTA DE QUE EXISTE UNA ARTROSIS POS TRAUMATICA EN LA ARTICULACION SUB
TALAR Y POCO MENOS COMPLEJA EN EL TALO NAVICULAR
CLINICAMENTE EL PACIENTE TIENE FIJA LA SUB TALAR Y LA TALO NAVICULAR
CONSERVA ALGO DE MOVILIDAD
CONSIDERO QUE EL PACIENTE REQUIERE MUY PROBABLEMENTE DE UNA ARTRODESIS
SUB TALAR DEJANDO LIBRE LA TALONAVICULAR PERO ADVIRTIENDO QUE NO SABEM
OS SI MAS ADELANTE TAMBIEN ESTA REQUIERA FUSION
LA ESCANOGRAFIA ACTUAL LE HACEN FALTA LOS CORTES SAGITALES LOS CUALES
ME AYUDAN MUCHO EN LA DECISION
SE SOLICITA A DIME INCLUIR ESTOS CORTES CON LOS QUE LO EVALUAREMOS
SE AMPLIA INCAPACIDAD POR 30 DIAS MAS A PARTIR DEL 13 DE OCTUBRE DE
2016

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2016/10/14
HORA : 09:21 AM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA 1ra VEZ

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL — Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 — Sexo: M Est Civil : Union Libr — Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-MAY-23 — Hora: 04:19 PM Plan : — Cel.:
Direccion : CLL 56 128 67 CEL 3163619408 — Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN — Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

MOTIVO DE CONSULTA :
ENVIADO POR LA ARL

ENFERMEDAD ACTUAL :
ACCIDENTE LABORAL EL DIA 30 DE DIC DE 2015 ACCIDENTE EN MOTO
AL SER ATROPELLADO POR AUTO
CONSULTO A CLINICA REY DAVID LE DIAGNOSTICARON ESGUINCE EN S
U TOBILLO IZQUIERDO LO INMOVILIZAN CON FERULA Y LO ENVIAN A
CASA CON MEDICACION E INCAPACIDAD POR 15 DIAS QUE POSTERIORM
ENTE REQUIRIO PRORROGA HASTA AHORA QUE CONTINUA INCAPACITADO
AL MES Y MEDIO DEL ACCIDENTE DETECTARON FRACTURA DEL ASTRAG
ALO POR LO CUAL FUE OPERADO CON FIJACION PERCUTANEA CON TORNILLO CANUL
ADO DE 4.5MM EL 12 DE FEBRERO PERO NO HA VUELTO A TENER CONTROL CON EL
MEDICO QUE LO OPERO

ANTECEDENTES PERSONALES :
PAT NO HTA NO DIABETES NO TIROIDES
TA FUMA OCASIONALMENTE
QX FX EN ANTEBRAZO APENDICITIS Y LA CIRUGIA DE LA ENFERMEDAD
ACTUAL
EXAMEN FISICO :
DOMINANCIA= DERECHO(X ) IZQUIERDA ( )

AL EXAMEN PACIENTE EN MULETAS SIN APOYO, NO LE HAN DADO ORDE
N DE APOYAR
TIENE MUCHA LIMITACION EN LA MOVILIDAD SOBRE TODO EN LA SUBT
ALAR LA CUAL PRESENTA ARTROFIBROSIS

DX IMPRESION DIAGNOSTICA :
1 FRACTURA DE TALO IZQUIERDO CONSOLIDADA
2 ARTROFIBROSIS DE LA SUBTALAR IZQUIERDA

CONDUCTA :
NECESITA AYUDAS ORTOPEDICAS EXTERNAS? SI (X | NO ( )
CUALES = MULETAS

RECOMENDACIONES MEDICAS FUNCIONALES:

EL PACIENTE REQUIERE DE CIRUGIA ARTROSCOPICA PARA LIBERACION
DE LA ARTICULACION SUBTALAR Y RETIRO DEL TORNILLO QUE FIJA
LA FRACTURA
SE REQUERIRA ARTROSCOPIO, INTENSIFICADOR DE IMAGEN Y DESTOR
NILLADOR CANULADO DE 3.5MM Y 4.5MM DE CORPOMEDICA
SE RECOMIENDA FISIOTERAPIA

PRONOSTICO Y REINTEGRO ESPERADO:

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0000000016634689
R.M.11302

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

ENTREGADO

RECIBIDO

48

Centro Médico Imbanaco
Vocación de Servicio

# Solicitud para Cirugia

**TA-233 ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA**

Dirección: **Carrera 38A # 5A - 100 Consultorio 233.**
Teléfono: -- Conmutador: **6821000 Ext 1233**
Correo Electrónico: .

×

47338533

| Nombres del Paciente | Apellidos del Paciente | Identificación | Fecha |
|---|---|---|---|
| **JOSE GABRIEL** | **PORRAS NARVAEZ** | **CC 16286998** | **07 nov., 2017 17:37** |

Edad **37 Años** Peso **N/A** Tipo Sangre

Entidad
**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**

Texto

Apreciados Señores:ARL

Me permito comunicarles que el paciente, requeire ser intervenido quirurgicamente para practicarle el(los) procedimiento (s) detallado(s) a continuacion:

Procedimiento: paquete numero cuatro (#4) del programa de cirugiade pie y tobillo del CMI Codigo:808701 (1739)

Diagnostico: secuelas de fractura del talo izquierdo abandonada

Origen:
Traumatico(x) Congenito()
Adquirido() Accidente de Trabajo()

Tiempo de evolución de la enfermedad: Dic 2015.

Cirugias Previas:si

Exámenes:rayos x. rmn

La(s) Cirugia(s) se realizará(n) en: Centro Medico Imbanaco
Ambulatoria(x) Hospitalización() Dias de Hospitalización()

Ordenes para:
Cirujano(x) Ayudante(x)
Anestesilogo(x) Institución(x)

Atentamente,

Fecha de Procesr 07/11/2017 17:37

Juan B. Gerstner
Ortopedia - Artroscopia
CC 16703018 Cali

Fi Electrónica
**JUAN BERNARDO GERSTNER GARCES**
Identificación: **CC 16703018**
Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
Registro Médico: **15433**

*frmInFormatoProcAtQuirurgico 07 nov 2017 17:40 Usuario: JUAN BERNARDO GERSTNER GARCES (4523) Servicio: TA-233 ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA*

Centro Médico Imbanaco

Vocación de Servicio

# Solicitud de Materiales

**TA-233 ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA**

Dirección: **Carrera 38A # 5A - 100 Consultorio 233.**
Teléfono: -- Conmutador: **6821000 Ext 1233**
Correo Electrónico: .

[x]

47338553

| Nombres del Paciente | Apellidos del Paciente | Identificación | Fecha |
|---|---|---|---|
| **JOSE GABRIEL** | **PORRAS NARVAEZ** | **CC 16286998** | **07 nov., 2017 17:39** |

Edad **37 Años** Peso **N/A** Tipo Sangre

Entidad
**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**

Texto

Mesa de maquet
artroscopio + vapr
tornillos de alta compresion de 4,0 mm de osteomed.
putty por 5 ccde sufase
anclajes de 3,0 mm de sufase

Fecha de Proceso 07/11/2017 17:39

Juan B. Gerstner
Ortopedia y Artroscopia
Pie y Mano
C.C 16 703 018

Firma Electrónica
**JUAN BERNARDO GERSTNER GARCES**
Identificación: **CC 16703018**
Especialidad: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**
Registro Médico: **15433**

*frmInFormatoProcAtenAsoc 07 nov. 2017 17:40 Usuario: JUAN BERNARDO GERSTNER GARCES (4523) Servicio: TA-233 ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA*

Solicitud de la cirugía de mano y Pulso para que sea incluida en la programación de cirugías Planeadas por C.

Se le explica la magnitud posible del fx fractura que es inmovilizado todo a que se va volviendo y al voltearse van a ver cada vez más fx para que es lo que pretende la Ad al decir el fijador

Endurecer el pie y hacer artrodesis de la articulación (que significa que se inmovilizaría solo la articulación a diferencia de la Ad que pretende inmovilizar el pie y la articulación de la Ad) quita pinedad inmovilizar el pie y la articulación de la Ad a al pie y a la articulación

La consecuencia de no haber operado a tiempo es que van a dejar que el pie inmovil y le van a introducir tornillos y una placa.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 12/2/2016 - 15:10:48 | N/A |
| | Observacion | CONTROL POR ORTOPEDIA DR. ISMAEL GUTIERREZ EN TRES SEMANAS POR CONSULTA EXTERNA. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S920 FRACTURA DEL CALCANEO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 11/3/2016 - 15:16:36 | N/A |
| | Observacion | c | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 5/4/2016 - 09:51:45 | N/A |
| | Observacion | PACIENTE QUIENM REQUIERE CITA PRIDRITARIA POR CONSULTA EXTERNA CON ORTOPEDIA., | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S829 FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 26/5/2016 - 11:37:59 | N/A |
| | Observacion | CONTROL ORTOPEDIA | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 17/6/2016 - 14:48:29 | N/A |
| | Observacion | favor dar cita dr gutierrez cirujano de pie y tobillo. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S922 FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 13/7/2016 - 12:43:33 | N/A |
| | Observacion | C | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S921 FRACTURA DEL ASTRAGALO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |

| | |
|---|---|
| **ORIGEN DE LA ATENCION** | Accidente de transito |

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |

| | |
|---|---|
| 2016-02-12 | **07:01 miyerli.carabali - MIYERLI CARABALI - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>ingresa paciente al area de ambulatorio despierto conciente orientado en tiempo lugar y persona en compañia de familiar viene para procedimiento con el dr ismael gutierrez paciente refiere tener ayuno corespondiente rx estan por el sis pendiente que lo valore el medico anestesiologo queda paciente en sala ambulatorio en espera de procedimiento.<br>**07:40 lina.ocampo - LINA MARCELA OCAMPO MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>INGRESA PTE A SALA DE CX EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE LA CIRCULANTE. SE PASA A MESA QUIRURGICA; SE MONITORIZA PTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.<br>SE OBSERVAN LEV PERMEABLES EN MSD, SE COLOCA PROFILAXIS 2GR DE CEFALOTINA. 07: 40 AM<br>INICIA INDUCCION ANESTESICA REAQUIDEA CON SPINOCAT # 26 POR EL DR: OSCAR FLOREZ , CON PREVIA ASEPXIA DEL SITIO DE PUNCION SE REALIZA LAVADO DE ZONA QUIRURGICA CON YODADOS POR EL DR: POSSO, SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS E INICIA PROCEDIMIENTO DE REDUCCION CERRADA DE CALCANEO POR EL DR:GUTIERREZ .NOTA JOHN GONZALEZ<br>**08:39 francia.paredes - FRANCIA ELENA PAREDES ZORRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>recibo paciente al area de recuperacion bajo efectos de anestesia raquidea en compañia de anestesiologo y circulnate con un post quirugico de reduccion cerrada de fractura de calcaneo en miembro inferior izquierdo con el doctor gutierrez con area quirugica limpia y seca con liquidos permeables se monitorizna signos vitales vs e organzia documemntos.<br>**12:06 francia.paredes - FRANCIA ELENA PAREDES ZORRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>se comenta paciente via telfonica con la jefe daniela paciente sale en compañia de camillero hacia la habitacion,con area quirurgica cubierta limpia y seca,liquidos permeables,elimina espontaneo,sale en buenas condiciones generales.<br>**12:06 francia.paredes - FRANCIA ELENA PAREDES ZORRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>paciente elimina espontaneo en pisingo.<br>**12:37 linda.valencia - LINDA JASMIN VALENCIA GALVIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>INGRESA PACIENTE EN CAMILLA, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO EN T,L,P TOLERANDO OXIGENO A MEDIO A MEDIO AMBIENTE, CON DX MEDICO DE: POP REDUCCION CERRADA DE CALCANEO- AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, CABEZA NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS E HIDRATADAS. TX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON FERULA + VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, REFIERE HABER ELIMINADO ESPONTANEO EN PISINGO, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.<br>**13:04 linda.valencia - LINDA JASMIN VALENCIA GALVIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>QUEDA PACIENTE EN HABITACION, PACIENTE QUE PASA TRANQUILO, CON L.E.V. EN MIEMBRO SUPERIRO IZQUIERDO PERMEABLE PARA PASO DE SSN A MANTENIMIENTO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, QUEDA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.<br>**14:00 leidy.mejia - LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>Recibo paciente en la unidad habitacion 423B, previa entrega de turno con Dx ya anotado en historia clinica, acostado en cama con barandas elevadas, consciente orientado en sus tres esferas mentales tiempo lugar y persona, al examen fisico se observa tolerando oxigeno al medio ambiente, mucosas permeables, venopuncion permeable sin signos de flebitis jelco #18 fecha 12 febrero en miembro superior izquierdo con R33 pasando liquidos a mantenimiento, elimina espontaneo en pisingo, vendaje elastico limpio y seco en miembro inferior izquierdo, con sus cuatro extremidades presentes y moviles, en compañia de familiar.<br>**17:00 leidy.mejia - LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>Egresa paciente del servicio de hosptalizacion en silla de ruedas acompañado por camillero y familiar, paciente<br>**18:35 leidy.mejia - LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>Egresa paciente del servicio de hosptalizacion en silla de ruedas acompañado por camillero y familiar, paciente que tolera via oral, consciente orientado en sus tres esferas tiempo lugar y persona, signos vitales estables, tolerando oxigeno al medio ambiente, se retira venopuncion, se hace entrega de documentacion respectiva, se brinda educacion de cuidados en casa, se realiza encuesta de satisfaccion. |

| EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS | | |
|---|---|---|
| **ITEMS** | **DESCRIPCIÓN** | **FECHA**<br>**12-02-2016 12:42:51** |
| **EDAD** | Menor de 6 A?os mayor de 60 a?os | NO |
| **CAIDAS PREVIAS** | Presencia del antecedente | NO |
| **MEDICAMENTOS** | Antiparkinsonianos | NO |
| | Antidepresivos | NO |
| | Analgesicos Opioides | NO |
| | Diureticos, laxantes | NO |
| | Hipotensores no diureticos | NO |
| | Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sue?o | NO |
| **DE%oFICIT SENSORIAL Y MOTRIZ** | Hemiplejia | NO |
| | Osteoartritis | NO |
| | Parkinson | NO |
| | Rigidez/Espasticidad | NO |
| | Crisis Convulsiva | NO |

| | |
|---|---|
| Si precisa dispositivos de ayuda; andador, muletas, debe ser acompañado por personal durante el aprendizaje. | NO |
| Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompañamiento permanente y adecuado. | NO |
| **ENFERMERO** | **15 ERIKA DANIELA TREJOS MARIN** |

| **ESCALA DE BRADEN** | |
|---|---|
| **ITEMS** | **FECHA** |
| | **12-02-2016 12:41:23** |
| PERCEPCION SENSORIAL | Sin limitaciones |
| EXPOSICION A LA HUMEDAD | Raramente humeda |
| ACTIVIDAD | En cama |
| MOVILIDAD | Ligeramente limitado |
| NUTRICION | Adecuada |
| ROCE Y PELIGRO DE LESIONES | Sin problema aparente |
| **PUNTAJE TOTAL** | **18** |
| **RIESGO** | **BAJO** |
| **ENFERMERO** | **ERIKA DANIELA TREJOS MARIN** |

| **INTERPRETACION DE PUNTAJES** | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PUNTAJE** | **RIESGO** | **VALORACION INICIAL** | **REVALORACION** | **EXAMEN DE PIEL** | **HIGIENE DE PIEL** | **CAMBIOS POSTURALES** | **PROTECCION TALONES** | **SUPERFICIE DE APOYO** | **SEDESTACION** |
| <= 12 | ALTO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 24 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Talonera con algodón laminado | Dinámicas | Cojin dinámico <72 H. |
| 13 Y 14 | MODERADO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 72 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Talonera con algodón laminado | Dinámicas | Cojin < 2 H. |
| > 15 | BAJO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 120 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Según requerimiento | Dinámicas | Según requerimiento. |

| **MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MEDICAMENTO | VIA ADMON | DOSIS | CANTIDAD | DIAS TTO | OBSERVACION |
| 1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | ORAL | 2 TABLETA (S) cada 6 Hora(s) | 80 TA | 10 | |
| 2. CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA | ORAL | 1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s) | 14 TA | 7 | |
| 3. NAPROXENO 250MG TABLETA O CAPSULA | ORAL | 1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s) | 30 T/C | 10 | |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

**PROFESIONAL:** ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ

CC - 18922229

**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:05:33

COSMITET LTDA.

## NOTA OPERATORIA

| DATOS PACIENTE | | | |
|---|---|---|---|
| **Nº INGRESO** | 5589390 | **FECHA INGRESO** | 12/02/2016 06:04 am |
| **Nº CUENTA** | 5885371 | | |
| **PACIENTE** | CC 16286998 | JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | |
| **EDAD** | 36 Años | | |
| **DIRECCION** | CALLE 56 12B 67 LA BASE | **TELÉFONO** | 3163619408 |
| **ENTIDAD** | NIT 860037013 | COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A | |
| **PLAN** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |
| **VIA DE INGRESO** | Remitido | **RESPONSABLE: ANA PATRICIA MUÑOZ GUZMAN** | |

| DATOS DEL PROCEDIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA INICIO** | 2016-02-12 07:30 | **DURACION** | 01:00 (HH:mm) |
| **QUIROFANO** | Quirofano3 Rey David | | |
| **VIA ACCESO** | UNICO O UNILATERAL | **TIPO CIRUGIA** | LIMPIA |
| **AMBITO CIRUGIA** | HOSPITALARIA | **FINALIDAD CIRUGIA** | TERAPEUTICO |
| **ANESTESIOLOGO** | OSCAR AUGUSTO FLOREZ | **AYUDANTE** | LEONARDO POSSO GARCIA |
| **INSTRUMENTADOR** | VANESSA CASTAÑO PINZON | **CIRCULANTE** | |
| **TIPO DE CIRUGIA** | PROGRAMADA | | |

| PROCEDIMIENTOS REALIZADOS | | |
|---|---|---|
| **CARGO** | **DESCRIPCION** | |
| 791801 | REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURA ASTRAGALO O CALCANEO | |
| | **PROFESIONAL** | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ **TP:** |

| DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS |
|---|
| **ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ** |
| ASEPSIA Y ANTISEPSIA CAMPOS QUIRURGICOS DECUBITO PRONO GUIADO CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES POSICION DEL PIE EN NEUTRO PASO DE GUIA ROSACADA SE EVALUA CONINTENSIFICADOR LA POSICION SE PASA TORNILLO CANULADO DE 4,5X56 mm SE EVIENCIA ADECUAD REDUCCION Y POSICION DEL TORNILLO LAVADO DE AREA UQIRURGICA CIERRE CON PINTO DE PROLENE NO COMPLICACIONES |

| HALLAZGOS QUIRURGICOS |
|---|
| **ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ** |
| FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO QUE COMPROMETE CUELLO Y CABEZA SIN DESPLAZAMIENTO |

COSMITET LTDA.

# EPICRISIS

| | | |
|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 **EDAD:** 35 Años **SEXO:** M | | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 5/2/2016 - 09:16:47 | **FECHA EGRESO:** 9/2/2016 - 18:21:47 | **CAMA:** CAM-116 |
| **DEPARTAMENTO:** 060607 - HOSPITALIZACION - CRD | **SERVICIO:** HOSPITALARIO | |
| **CLIENTE:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | |

## DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA
  FRATURA DEL ASTRAGALO

- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL
  PACIENTE ASISITE CON IMAGENES, EN TAC SE OBSERVA FRATURA DEL TALO QUE COMPROMETE LA ARTICULACION TALO-NAVICULAR DESPLAZADA, CONMINUCION EN EL CUELLO DEL TALO. SE DECIDE VALORACION Y MANEJO POR CIRUJAN DE PIE. PACIENTE REMITIDO POR ORTOPEDIA PARA HOSPITALIZAR.

- ANTECEDENTES PERSONALES
  ANTECEDENTES
  ALERGICOS : SI - NEGATIVO
  TRAUMATICOS : SI - _____

- EXAMEN FISICO
  RESPIRATORIO (5) : NORMAL
  GENERAL (12) : NORMAL
  ABDOMEN (18) : NORMAL
  EXTREMIDADES (20) : NORMAL
  HALLAZGOS: PACIENTE ESTABLE, INGRESA A CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS , ALERTA, ORIENTADO, CONCIENTE, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OBEDECE ORDENES BÁSICAS, DIALOGO FLUIDO Y COHERENTE, CABEZA SIN HERIDAS, SIN HEMATOMAS, PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS CON REFLEJOS CONSERVADOS, MUCOSA ORAL SIN ESTIGMAS DE TRAUMATISMO, NO OTORRAGIA, NO EPISTAXIS CUELLO CON BUENA MOVILIDAD, NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE VÉRTEBRAS CERVICALES, CLAVÍCULAS SIMETRICAS, SIN DEFORMIDAD, SIN DOLOR, TÓRAX SIN DOLOR, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD DE PELVIS, REGIÓN DORSO LUMBAR Y SACRA SIN DOLOR, EXTREMIDADES: BRAZOS CON ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS, EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDO FRACTURA DE TALO

- APOYOS DIAGNOSTICOS
  RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA, REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURA ASTRAGALO O CALCANEO, HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO, COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA. EN VARIOS TIEMPOS, CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS , TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

- DIAGNOSTICOS DE INGRESO

| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DIAGNOSTICO | PRIMARIO |
|---|---|---|---|
| S929 | FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA | IMPRESION DIAGNOSTICA | P |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | IMPRESION DIAGNOSTICA | |

## DATOS DE LA EVOLUCION

- DATOS DE LA EVOLUCION
  2016-02-06 09:53:04 PROFESIONAL: VIVIANA TOVAR OVIEDO
  ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE ASISITE CON IMAGENES, EN TAC SE OBSERVA FRATURA DEL TALO QUE COMPROMETE LA ARTICULACION TALO-NAVICULAR DESPLAZADA, CONMINUCION EN EL CUELLO DEL TALO. SE DECIDE VALORACION Y MANEJO POR CIRUJAN DE PIE. PACIENTE REMITIDO POR ORTOPEDIA PARA HOSPITALIZAR.
  INTER. APOYO DIAGNOSTICO: VALORACION DE TAC SE OBSERVA FRACTURA DE TALO VALORADO PR ORTOPEDIA QUIEN DA ORDEN DE REALIZAR PROCEDIMIENTO QX

2016-02-06 09:21:44 PROFESIONAL: JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO
ANALISIS (JUSTIFICACION): SE RETIRA FERULA FRACTURA DE ASTRAGALO
INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: RX FRACTURA DE CUELLO DEL TALO

2016-02-06 17:19:24 PROFESIONAL: DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO

2016-02-07 11:12:50 PROFESIONAL: JAIRO IBARRA IMBACHI
ANALISIS (JUSTIFICACION): SE COMENTAR A CASO CON CIRUGIA D EPIE PARA DEFIRNI CONDCTA POR ORTOPEDIA
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: *
INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: *

2016-02-08 09:46:02 PROFESIONAL: JAIRO IBARRA IMBACHI
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE COMENTADO OR GUTIERREZ CIRUGIA D EPIE QUIEN INDICA QUE VALORARA PACIENTE EL DIA DE HOY
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: *
INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: *

2016-02-09 17:18:08 PROFESIONAL: PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE YA VALORADO POR EL DR. GUTIERREZ QUIEN INDICA SALIDA, CON PROGRAMACION QUIRURGICA AUTORIZADA PARA EL VIERNES 12 DE FEBRERO 6 AM, YA VALORADO POR ANESTESIOLOGIA.

- MEDICAMENTOS
  CLORURO DE SODIO , OMEPRAZOL, ENOXAPARINA, DIPIRONA

## DATOS DEL EGRESO

- PLAN DE SEGUIMIENTO
  PACIENTE YA VALORADO POR EL DR. GUTIERREZ QUIEN INDICA SALIDA, CON PROGRAMACION QUIRURGICA AUTORIZADA PARA EL VIERNES 12 DE FEBRERO 6 AM, YA VALORADO POR ANESTESIOLOGIA.

- DIAGNOSTICOS DE EGRESO

| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DIAGNOSTICO | PRINARIO |
|---|---|---|---|
| S929 | FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA | IMPRESION DIAGNOSTICA | P |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | IMPRESION DIAGNOSTICA | |

- CAUSA DE SALIDA
  TIPO CAUSA : ORDEN MEDICA
  REMITIDO A : 9/2/2016

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

PROFESIONAL: ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ
CC - 18922229
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 128 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 5/2/2016 - 09:16:47 | **FECHA EGRESO:** 9/2/2016 - 18:21:47 | | **CAMA:** 413R-A |
| **DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD** | **SERVICIO:** HOSPITALARIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal — Fecha Impresión: 2016/5/27 - 10:09:58

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Clasificación: | Nivel 3 | | Fecha: | 5/02/2016 08:46 | | |
| Motivo Consulta: | paciente remitid por ortopedia dr jhonny, fractura del talo, indica hosptializar para valoracion por cx de plue | | | | | |
| Signos Vitales: | F.C. | F.R. | PESO(Kg) | T.A. | TEMP. | SATO2 |
| | 71 | 12 | 60.00 | 112 / 74 | 36.00 | 100.00 |
| Observación: | urg | | | | | |
| Impresión Diagnostica: | fractura del talo | | | | | |

Profesional: CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO

CC 1144033285 T.P. 76-4413

Especialidad: MEDICO GENERAL

EVOLUCIONES

| FECHA | EVOLUCIONES |
|---|---|
| 2016-02-05 | 09:53 **SERVICIO: URGENCIAS**<br>**Elaborada por:** viviana.tovar - VIVIANA TOVAR OVIEDO<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>**Avalada por:**<br>ESPECIALIDAD:<br>**Observacion de aval:**<br><br>DX FRACTURA DE ASTRAGALO<br><br>PLAN:<br>HOSPITALIZAR<br>DIETA COMUN CLORURO DE SODIO MANTENIMIENTO<br>DIPIRONA 1 AMP CADA 6 HORAS<br><br>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):<br>PACIENTE ASISITE CON IMAGENES, EN TAC SE OBSERVA FRATURA DEL TALO QUE COMPROMETE LA ARTICULACION TALO-NAVICULAR DESPLAZADA, CONMINUCION EN EL CUELLO DEL TALO. SE DECIDE VALORACION Y MANEJO POR CIRUJAN DE PIE, PACIENTE REMITIDO POR ORTOPEDIA PARA HOSPITALIZAR.<br><br>HALLAZGO SUBJETIVO:<br>PACINTE QUE INGREASA A CONSULTA CON AYUDA DE MULETAS, ORIENTEDO DIALOGO FLUIDO<br><br>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:<br>VALORACION DE TAC SE OBSERVA FRACTURA DE TALO VALORADO PR ORTOPEDIA QUIEN DA ORDEN DE REALIZAR PROCEDIMIENTO QX |

11:08 **SERVICIO: URGENCIAS**
**Elaborada por:** wilson.pedroza - WILSON LLAMAS PEDROZA
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**

fractura de astragalo izquierdo

PLAN:
.analgesico. no apoyo.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
.

HALLAZGO OBJETIVO:
.

HALLAZGO SUBJETIVO:
5 semsnas aprox de trauma en tobillo izquierdo.
manejo con inmovilizacion.,
reconsulta por dolor.
se sol tac de pie evidenciandose fractura de talo con minimo desplazamiento. extensionintrarticular.
se dio orden para manejo por qx de pie y tobillo.
interconsuktar dr gutierrez

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
.

2016-02-06

09:21 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
**Elaborada por:** jaramirez - JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**

FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO

PLAN:
SS RX TOBILLO IZQUIERDO VALORACION CON RADIOGRAFIA PARA DECIDIR MANEJO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
SE RETIRA FERULA FRACTURA DE ASTRAGALO

HALLAZGO OBJETIVO:
SOSPECHA FRQACTURA DE DE TALO

HALLAZGO SUBJETIVO:
PRESENTO TRAUMA ACCIDENTE DE TRANSITO EN DICIEMBRE 30 MANEJO CON INMOVILIZACION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
RX FRACTURA DE CUELLO DEL TALO

15:04 **SERVICIO: URGENCIAS**
**Elaborada por:** jaramirez - JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**

FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO

PLAN:
HOSPITALIZAR
SE REVISARA EL CASO CONSIDERARIA CONTINUAR MANEJO ORTOPEDICO ANTE EVIDENCIA DE CONSOLIDACION Y NO DESPLAZAMIENTO . DE TODAS MANERAS SE REVISARA EL CASO

DE TODAS MANERAS HAY QUE TENER EN CUENTA LA COMPLEJIDAD DE LAS FRACTURAS DEL TALO Y LOS RIESGOS DE NECROSIS AVASDCULAR Y NO UNION CON O SIN CIRUGIA

HALLAZGO OBJETIVO:
ALGO DE DOLOR NO HAY EDEMA DE TOBILLO NI DE PIE
SE REVISA RX TAC
FRACTURA DE CUELLO DEL TALO APARENTEMENTE EN PROCESO DE CONSOLIDACIÓN. NO HAY DESPLAZAMIENTO ALGUNO . EN TAC SE OBSERVA UN CORTE FRACTURARIO HACIA LA CABEZA DEL TALO

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE CON FRACTURA DE ASTRAGALO DICIEMBRE 30 LLEVA CINCO SEMANAS DE EVOLUCION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
FRACTURA DE TALO EN PROCESO DE CONSOLIDACION

17:19 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
**Elaborada por:** diana.hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**

FRACTURA DE ASTRAGALO

PLAN:
DIETA COMUN
TAPON HEPARINIZADO
DIPIRONA AMPOLLA 2 GRA CADA 6 HORAS
OMEPRAZOL IGUAL
INFORMAR CAMBIOS

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
CARDIO PULMONAR NORMAL
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO VICEROMEGALIAS
EXTREMIDADES EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR
NEUROLOGICO SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE INGRESA A HOSPITALIZACION CUARTO PISO, CON DOLOR EN MIEBRO INFERIOR. TOLERA LA VIA ORAL

2016-02-07

11:12 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
**Elaborada por:** jairo.imbachi - JAIRO IBARRA IMBACHI
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**

FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO

PLAN:

| | |
|---|---|
| | *<br><br>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):<br>SE COMENTAR A CASO CON CIRUGIA D EPIE PARA DEFIRNI CONDCTA POR ORTOPEDIA<br><br>HALLAZGO OBJETIVO:<br>TOBILLO IZQUIERO ESTABLE CON DOLOR MODRADO EN LA MOVILIZACION<br><br>HALLAZGO SUBJETIVO:<br>ESATBLE MEJROIA DE DOLOR Y LIMITACION FUNCIONA<br><br>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:<br>*<br><br>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:<br>* |
| 2016-02-08 | 09:46 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**<br>**Elaborada por:** jairo.imbachi - JAIRO IBARRA IMBACHI<br>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA<br>**Avalada por:**<br>ESPECIALIDAD:<br>**Observacion de aval:**<br><br>FRACTURA DE ASTRAGALO IZQ<br><br>PLAN:<br>*<br><br>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):<br>PACIENTE COMENTADO DR GUTIERREZ CIRUGIA D EPIE QUIEN INDICA QUE VALORARA PACIENTE EL DIA DE HOY<br><br>HALLAZGO OBJETIVO:<br>PACIENTE CON FRACTURA DE TALO IZQUIERDO CON EDEMA EN TOBILLO<br><br>HALLAZGO SUBJETIVO:<br>ESTABLE *<br><br>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:<br>*<br><br>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:<br>* |
| 2016-02-09 | 08:15 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**<br>**Elaborada por:** alberto.campo - ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN<br>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA<br>**Avalada por:**<br>ESPECIALIDAD:<br>**Observacion de aval:**<br><br>FX DE ASTRAGALO<br><br>PENDIENTE VAL CX DE PIE<br>EXAMEN NEURO VASCULAR CONSERVADO NO SD COMPARTIMNTAL<br><br>09:34 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**<br>**Elaborada por:** ismael.gutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ<br>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA<br>**Avalada por:**<br>ESPECIALIDAD:<br>**Observacion de aval:** |

FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO DE 2 MESES EVOLUCION

PLAN:
BOLETA CIRUGIA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
SE ENCUENTRA PACIENTE CON FFRACTURA DE ASTRAGALO DE DOS MESES EVOLUCION COM DEFORMIDAD EN VARO DEL RETROPIE SE CONSIDERA REALIZAR OSTEOSINTESIS PERCUTANEA VS ABIERTA PARA CORREGIR DEFORMIDAD

HALLAZGO OBJETIVO:
PIE IZQUIERDO
RETROPIE EN VARO RIGIDO
EDEMA GRADO I

HALLAZGO SUBJETIVO:
EDEMA DE PIE GRADO I

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
FRACTURA DE CUELLO Y CABEZA DEL TALO IZQUIERDO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
.

17:18 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
**Elaborada por:** paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**

SALIDA
PROGRAMACION QUIRURGICA AMBULATORIA YA AUTORIZADO EL TURNO
ACETAMINOFEN 500MG DOS TAB CADA 6 HORAS
SE ENTREGA PAQUETE DE DOCUMENTOS CON LOS QUE SE DEBE PRESENTAR EN EL SERVICIO DE ADMISIONES.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE YA VALORADO POR EL DR. GUTIERREZ QUIEN INDICA SALIDA, CON PROGRAMACION QUIRURGICA AUTORIZADA PARA EL VIERNES 12 DE FEBRERO 6 AM, YA VALORADO POR ANESTESIOLOGIA.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE YA VALORADO POR EL DR. GUTIERREZ QUIEN INDICA SALIDA, CON PROGRAMACION QUIRURGICA AUTORIZADA PARA EL VIERNES 12 DE FEBRERO 6 AM, YA VALORADO POR ANESTESIOLOGIA.

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-02-05 | 09:41 | **viviana.tovar - VIVIANA TOVAR OVIEDO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>FRATURA DEL ASTRAGALO |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>PACIENTE ASISITE CON IMAGENES, EN TAC SE OBSERVA FRATURA DEL TALO QUE COMPROMETE LA ARTICULACION TALO-NAVICULAR DESPLAZADA, CONMINUCION EN EL CUELLO DEL TALO. SE DECIDE VALORACION Y MANEJO POR CIRUJAN DE PIE. PACIENTE REMITIDO POR ORTOPEDIA PARA HOSPITALIZAR. |

**ANTECEDENTES PERSONALES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Traumaticos | SI | ..... |

## ANTECEDENTES FAMILIARES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Traumaticos | SI | ..... |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | | FECHA:2016-02-05 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Respiratorio (5) | NORMAL | PACIENTE ESTABLE, INGRESA A CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS , ALERTA, ORIENTADO, CONCIENTE, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OBEDECE ORDENES BÁSICAS, DIALOGO FLUIDO Y COHERENTE, CABEZA SIN HERIDAS, SIN HEMATOMAS, PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS CON REFLEJOS CONSERVADOS, MUCOSA ORAL SIN ESTIGMAS DE TRAUMATISMO, NO OTORRAGIA, NO EPISTAXIS CUELLO CON BUENA MOVILIDAD, NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE VÉRTEBRAS CERVICALES, CLAVÍCULAS SIMÉTRICAS, SIN DEFORMIDAD, SIN DOLOR, TÓRAX SIN DOLOR, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD DE PELVIS, REGIÓN DORSO LUMBAR Y SACRA SIN DOLOR, EXTREMIDADES: BRAZOS CON ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS, EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDO FRACTURA DE TALO |
| General (12) | NORMAL | |
| Abdomen (18) | NORMAL | |
| Extremidades (20) | NORMAL | |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |
| S929 | FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA | | |

| RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO | |
|---|---|
| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |
| 2016-02-05 | 09:36 viviana.tovar - VIVIANA TOVAR OVIEDO<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>1 HOSPITALIZAR<br>2 DIETA COMUN<br>3 CLORURO DE SODIO<br>4 DIPIRONA CADA 6 HORAS EV<br>5 HEMOGRAMA RE VALORAR<br><br>REVISADO POR: KAREN DARIANA TAPIA MEDINA FECHA DE REVISION: 2016-02-06 17:56<br>OBSERVACION: |
| 2016-02-06 | 10:19 ana.victoria - ANA MARIA VICTORIA CHAPARRO<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00<br>15:06 jaramirez - JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO<br>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA<br>HOSPITALIZAR<br>REVISADO POR: KAREN DARIANA TAPIA MEDINA FECHA DE REVISION: 2016-02-06 17:54<br>OBSERVACION:<br>REVISADO POR: SANDRA VIVIANA JIMENEZ MILLAN FECHA DE REVISION: 2016-02-06 22:30<br>OBSERVACION: REVISADO |
| 2016-02-07 | 09:48 luz.montoya - LUZ MARLENY MONTOYA<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>DIETA COMUN<br>DIPIRONA X 2 G 1 AMP EV CADA 6 HORAS<br>OMEPRAZOL X 20 MG 1 TAB VO CADA 12 HORAS<br>VALORACION POR DR GUTIERREZ<br>PENDIENTE LECTURA DE TAC<br>REVISADO POR: ALEJANDRA CIFUENTES RAMOS FECHA DE REVISION: 2016-02-07 10:22<br>OBSERVACION: |

| | | |
|---|---|---|
| | | REVISADO POR: KAREM DARIANA TAPIA MEDINA FECHA DE REVISION: 2016-02-07 15:09<br>OBSERVACION:<br>REVISADO POR: HELENA TATIANA QUIÑONES MARROQUIN FECHA DE REVISION: 2016-02-07 23:16<br>OBSERVACION: |
| | 15:31 | paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20.00<br>REVISADO POR: HELENA TATIANA QUIÑONES MARROQUIN FECHA DE REVISION: 2016-02-07 23:16<br>OBSERVACION:<br>REVISADO POR: ALEJANDRA CIFUENTES RAMOS FECHA DE REVISION: 2016-02-08 12:22<br>OBSERVACION: |
| 2016-02-08 | 16:16 | paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00<br>REVISADO POR: JOAN NICOL MARTINEZ FECHA DE REVISION: 2016-02-08 17:12<br>OBSERVACION: |
| | 18:10 | paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10<br>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00<br>REVISADO POR: KAREM DARIANA TAPIA MEDINA FECHA DE REVISION: 2016-02-08 22:42<br>OBSERVACION: |
| 2016-02-09 | 11:16 | guety.daza - GUETY DAZA GOMEZ<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>autorizar y programar cirugia para el viernes<br>REVISADO POR: HELENA TATIANA QUIÑONES MARROQUIN FECHA DE REVISION: 2016-02-09 12:26<br>OBSERVACION: |

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|
| LABORATORIOS | 903825 | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS | 2016/2/9 - 12:48:18 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE CC - 29567627 T.P 76-3860-06 | | | |
| LABORATORIOS | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO | 2016/2/9 - 12:48:18 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE CC - 29567627 T.P 76-3860-06 | | | |
| LABORATORIOS | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] | 2016/2/9 - 12:48:18 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE CC - 29567627 T.P 76-3860-06 | | | |
| OTROS | 867104 | COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS | 2016/2/9 - 12:48:18 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROFESIONAL:** PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE CC - 29567627 T.P 76-3860-06 | | | |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 2016/2/8 - 14:38:41 |
| | Observacion: | PIE IZQUIERDO | |
| | Orden Profesional | DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO CC - 31578998 | | | |
| LABORATORIOS | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO | 2016/2/6 - 17:16:40 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO CC - 31578998 | | | |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | 2016/2/6 - 14:07:42 |
| | Observacion: | FAVOR TOMAR SIN FERULA | |
| | Orden Profesional | JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11 | | | |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | 2016/2/6 - 09:19:39 |
| | Observacion: | IZQUIERDO | |
| | Orden Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** JORGE ARNANDO RAMIREZ FERRO CC - 16658806 T.P 6804/88 | | | |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 2016/2/6 - 09:19:39 |
| | Observacion: | IZQUIERDO | |
| | Orden Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** JORGE ARNANDO RAMIREZ FERRO CC - 16658806 T.P 6804/88 | | | |
| LABORATORIOS | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO | 2016/2/5 - 09:36:59 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | VIVIANA TOVAR OVIEDO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** VIVIANA TOVAR OVIEDO CC - 1139774068 T.P 941205 | | | |

| SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ACTO QX | | | | |
| ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ | SOLICITUD | PROFESIONAL | PROCEDIMIETOS | ESTADO |
| | - 16580599 - Feb 09 De 2016 | REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN | 791801 - REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURA ASTRAGALO O CALCANEO | AUTORIZADO |
| | | OBSERVACIONES | TORNILLOS CANULADOS DE 4,5 HASTA 70 mm DE LONGITUD DEBEN SER DE ESTA MEDIDA YA QUE LA FRACTURA COMPROMETE LA CABEZA DEL TALO | |
| | | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS | | |

| | | |
|---|---|---|
| **ORIGEN DE LA ATENCION** | Accidente de transito | Accidente de transito |

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

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 13109490 | | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 8 | 5/2/2016 |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFO50040590 POS | **CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE** | CLORURO DE SODIO |
| **FORMULÓ** | VIVIANA TOVAR OVIEDO | **FECHA FORMULACIÓN: 05/02/2016 09:45** |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2016 10:52 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0 | |
| 05/02/2016 16:00 | LEYDY JOHANA CASTILLO | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOD0380617 POS | **DIPIRONA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE** | DIPIRONA |
| **FORMULÓ** | VIVIANA TOVAR OVIEDO | **FECHA FORMULACIÓN: 05/02/2016 09:46** |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2016 10:52 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |
| 05/02/2016 16:00 | LEYDY JOHANA CASTILLO | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFO00020080 POS | **OMEPRAZOL 20MG CAPSULA** | OMEPRAZOL |
| **FORMULÓ** | VIVIANA TOVAR OVIEDO | **FECHA FORMULACIÓN: 05/02/2016 09:46** |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 CAPSULA

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2016 10:52 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | |
| 05/02/2016 18:00 | LEYDY JOHANA CASTILLO | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | |
| 06/02/2016 06:00 | LEYDY JOHANA CASTILLO | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | |
| 07/02/2016 05:40 | ANGELICA ABADIA | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | |
| 08/02/2016 06:06 | GLADYS PEÑA | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | Se registra del turno dela noche |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/02/2016 18:00 | ALEXNITH MONTAÑO JARAMILLO | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOD0380617 POS | **DIPIRONA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE** | DIPIRONA |
| **FORMULÓ** | VIVIANA TOVAR OVIEDO | **FECHA FORMULACIÓN: 06/02/2016 10:19** |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/02/2016 10:00 | YAJAIRA OTERO | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |
| 06/02/2016 22:00 | ANGELICA ABADIA | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |
| 07/02/2016 10:00 | LINDA JASMIN VALENCIA GALVIS | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOS0040590 POS | **CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE** | CLORURO DE SODIO |
| **FORMULÓ** | VIVIANA TOVAR OVIEDO | **FECHA FORMULACIÓN: 07/02/2016 15:31** |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/02/2016 23:48 | LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOD0380617 POS | **DIPIRONA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE** | DIPIRONA |
| **FORMULÓ** | VIVIANA TOVAR OVIEDO | **FECHA FORMULACIÓN: 08/02/2016 16:16** |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/02/2016 22:00 | LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | | 0se desecha ya que el paciente no la recibe |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOE0280638 POS | **ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE** | ENOXAPARINA |
| **FORMULÓ** | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | **FECHA FORMULACIÓN: 08/02/2016 18:11** |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/02/2016 22:00 | LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOO0020080 POS | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | OMEPRAZOL |
| FORMULÓ | VIVIANA TOVAR OVIEDO | FECHA FORMULACIÓN: 08/02/2016 18:11 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 CAPSULA

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/02/2016 05:59 | LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |
| S929 | FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA |

| FECHA | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA |
|---|---|
| 2016-02-05 | **10:30 sandra.gallego - SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES - ENFERMERA (O)**<br>INGRESA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS,POR ORDEN MEDICA SE OBTIENE ACESO VENOSO PERIFERICO EN MSD CON CATETER VENOSO NUEMRO 18,SE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE DIPIRONA EV DILUIDA LENTA Y UNA AMPOLLA DE OMEPRAZON VO SE SANGRA PARA CH,SE SUBE MUESTRA AL LABORATORIO SE TRASALADA APCIENTE EN SILLA DE RUEDAS A SALA DE OBSERVACION DOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX: FX DE ASTRALAGO,CONSIENTETRANQUILO ALERTA SE UBICA EN CAMILLA CON CON LEV PERM,EABLES PASNADO SSN A MANTENIMIENTO P// PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QX A CARGO DE ORTOPEDIA.<br>**11:04 sandra.gallego - SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES - ENFERMERA (O)**<br>SE TRASLADA PACEINTE PARA SALAL DE OBSERVACION DOS EN COMAPÑAIA DE FAMILIAR EN SILLA DE RUEDAS PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE ALERTA AFEBRIL COCNCIENTE ROIENTADO ENT ,,P SIN DEFICIT NEUROLOGICO NI DIFICULTAD REPSIRATORIA ELIMIANDO ESPOJNATENDEO EN BAÑO P// PROGAMAR PARA CX P// HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA<br>**11:16 viviana.giron - VIVIANA GIRON BONILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>INGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS A SALA DE OBSERVACION DOS EN COMAPÑAIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE CONSULTA, PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE ALERTA AFEBRIL CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL , SIN DEFICIT NEUROLOGICO NI DIFICULTAD REPSIRATORIA ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON FERULA DE YESO EN MII + VENDAJE ELASTICO P// PROGAMAR PARA CX P// HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA<br>**13:59 viviana.giron - VIVIANA GIRON BONILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>QUEDA PACIENTE EN CAMILLA EN SALA DE OBSERVACION DOS EN COMAPÑAIA DE FAMILIAR,PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE ALERTA AFEBRIL CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL , SIN DEFICIT NEUROLOGICO NI DIFICULTAD REPSIRATORIA ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON FERULA DE YESO EN MII + VENDAJE ELASTICO , CON DX CLINICO DE DX FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDA , PACIENTE PASA SIN NOVEDAD P// PROGAMAR PARA CX P// HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA - INTERCONSULTA CON DR GUTIERREZ.<br>**14:00 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ALERTA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATOIRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PACIENTE CON DX CLINICO DE: FRACTURA DE ASTRAGALO SE LE OBSERVA VENA PERMABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/HR Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SE LE OBSERVA CON FERULA DE YESOS + VENDAJE ELASTICO EN MII PACIENTE QUEDA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR PARA CX Y CONTINUAR MANEJO EN SALA<br>**16:00 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>POR HORARIO SE LE ADMINISTRA 1AMP DE DIPIRONA EV, PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO<br>**18:00 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>POR HORARIO SE LE ADMINISTRA 1TAB DE OMEPRAZOL VO, PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO<br>**22:00 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>NO SE LE ADMINISTRA LA DIPIRONA YA QUE PACIENTE REFIERE NO PRESENTAR DOLOR QUE SE LO ADMINISTREN SOLO POR DOLOR SE LE INFORMA A LA JEFE DE TURNO |
| 2016-02-06 | **04:00 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>NO SE LE ADMINISTRA LA DIPIRONA YA QUE PACIENTE REFIERE NO PRESENTAR DOLOR<br>**06:00 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>POR HORARIO SE LE ADMINISTRA 1TAB DE OMEPRAZOL VO, PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO<br>**06:59 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** |

QUEDA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA SIN ACOMPAÑANTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ALERTA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATOIRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PACIENTE CON DX CLINICO DE: FRACTURA DE ASTRAGALO SE LE OBSERVA VENA PERMABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/HR Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SE LE OBSERVA CON FERULA DE YESOS + VENDAJE ELASTICO EN MII PACIENTE QUEDA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR PARA CX Y CONTINUAR MANEJO EN SALA

**07:00 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA SIN ACOMPAÑANTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ALERTA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATOIRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PACIENTE CON DX: FRACTURA DE ASTRAGALO SE LE OBSERVA VENA PERMABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/HR Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SE LE OBSERVA CON FERULA DE YESOS + VENDAJE ELASTICO EN MII PACIENTE QUEDA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR PARA CX Y CONTINUAR MANEJO EN SALA.

**09:21 yajaira.otero - YAJAIRA OTERO - ENFERMERA (O)**

PACIENTE VALORADO POR EL DR: GUTIERREZ QUIEN LA ORDEN DE SE RETIRA FERULA FRACTURA DE ASTRAGALO QUIEN LA ORDEN DE RX TOBILLO IZQUIERDO VALORACION CON RADIOGRAFIA PARA DECIDIR MANEJO.

**09:30 yajaira.otero - YAJAIRA OTERO - ENFERMERA (O)**

SE LLEVA LA ORDEN A SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE RX DE PIE IZQUIERDO PENDIENTE AL LLAMADO.

**09:40 yajaira.otero - YAJAIRA OTERO - ENFERMERA (O)**

CAMILLERO DE TURNO TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA A SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE RX DE PIE IZQUIERDO PENDIENTE LECTURA PARA DEFINIR CONDUCTA.

**10:00 yajaira.otero - YAJAIRA OTERO - ENFERMERA (O)**

POR HORARIO SE ADMINISTRA 1 AMP DE DIPIRONA EV SE PASA POR BURETROL SIN NINGUNA COMPLICACION.

**10:41 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

**12:19 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE QUE TOLERA VIA ORAL SIN COMPLICACION.

**13:51 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA SIN ACOMPAÑANTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ALERTA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATOIRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PACIENTE CON DX: FRACTURA DE ASTRAGALO SE LE OBSERVA VENA PERMABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/HR Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS, SE DEJA SIN FERULA YESO POR ORDEN MEDICA EN MII PACIENTE LECTURA DE RADIOGRAFIA DE MII Y DEFINIR CONDUCTA.

**14:00 viviana.giron - VIVIANA GIRON BONILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS 2 EN CAMILLA EN COMPAÑAI DE FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ,ALERTA ,AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATOIRA ,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PACIENTE CON DX: FRACTURA DE ASTRAGALO ,SE LE OBSERVA VENA PERMABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/HR Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS, SIN FERULA YESO POR ORDEN MEDICA,PENDIENTE LECTURA DE RADIOGRAFIA DE MII Y DEFINIR CONDUCTA.

**14:20 viviana.giron - VIVIANA GIRON BONILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS A SALA DE IMAGENEOLOGIA PARA TOMA DE RX DE TOBILLO IZQUIERDO SIN COMPLICACION PENDIENTE LECTURA Y DEFINIR CONDUCTA

**16:52 paola.bejarano - PAOLA ANDREA BEJARANO ORTIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN COMPAÑAI DE FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ,ALERTA ,AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATOIRA ,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PACIENTE CON DX: FRACTURA DE ASTRAGALO ,SE LE OBSERVA VENA PERMABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/HR Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS, SIN FERULA YESO POR ORDEN MEDICA,PENDIENTE HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA

**17:02 karem.tapia - KAREM DARIANA TAPIA MEDINA - ENFERMERA (O)**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PROCEDENTE DE URGENCIAS, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP,CON DX, FX DE ASTRAGALO MII, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HUMEDAS, TORAX SIMETRICO,CON VENOPUNCION EN MSD + R3J PINZADO, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE SIN DOLOR ALA PALPACION., ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, PAIENTE CON SUS CUATRO EXTREMIDADESPRESENTES Y MOVILES EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

**20:58 sandrapa.perez - SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 413A ACOSTADO EN CAMA CONCIENTE Y ORIENTADO CON TH EN MSD, PACIENTE QUE PASA BUEN TURNO AFEBRIL, NO REFIERE DOLOR, DEAMBULA POR LA HABITACION, RECIBE Y TOLERA SU VIA ORAL, QUEDA SIN ACOMPAÑANTE, P// VX X ORTOPEDIA PARA DEFINIR.

**21:00 angelica.abadia - ANGELICA ABADIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

DURANTE RECIBO DE TURNO, ENCUENTRO A PACIENTE EN UNIDAD, ACOSTADO EN CAMA CON DIAGNOSTICO ANOTADO, CONSCIENTE Y OREINTADO, UBICADO EN SUS TRES ESFERAS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ASINTOMATICO, ENCONTRANDOSE SIN ACOMPAÑANTE O CUIDADOR, CON BARANDAS ELEVADAS, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA, SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO: CONJUNTIVA ROSADA, BUEN PATRON Y DINAMICA RESPIRATORIA, BUEN ESTADO DE HIDRATACION, ABDOMEN BALANDO Y DEPRESIBLE, CON EXTREMIDADES EUTROFICA, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON TAPON HEPARINIZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PERMEABLE, SUJECION DE MICROPORE, PACIENTE SE LE OBSERVA EDEMA A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO, QUE SOLO MANIFIESTA DOLOR SI APOYA PIE, EN REPOSO NO PRESENTA DOLOR, SE ENCUENTRA EN REPOSO PROLONGADO, ELIMINA EPSONTANEAMENTE EN PISINGO. PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA MAÑANA CON PLACAS TOMADAS PARA DEGINIR PROCEDIMIENTO.

| | |
|---|---|
| 2016-02-07 | **00:00 angelica.abadia - ANGELICA ABADIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>CONTROLO SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, NO MANIFIESTA DOLOR, ELIMINA ESPONTANEO, SE DISPONE A DORMIR. SE DA RECOMENDACIONES A PACIENTE PARA EVITAR INCORPORARSE SOLO DE CAMA, BARANDAS ELEVADAS, SE SUIIERE HACER USO DE LLAMADO CUANDO SEA NECESARIO.<br>**01:30 angelica.abadia - ANGELICA ABADIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>PACIENTE CALMADO TRANQUILO, SE ENCUENTRA AHORA DORMIDO, SIN COMPLICACIONES.<br>**05:00 angelica.abadia - ANGELICA ABADIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>PACIENTE SE LE OBSERVA ESTABLE TRANQUILO, SE LE CONTROLO SIGNOS VITALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, NO RECIBE LA DIPIRONA ENDOVENOSA, POR TANTO SE LE REALIZA DEVOLUTIVO DE LA AMPOLLA.<br>**06:50 angelica.abadia - ANGELICA ABADIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>ENTREGO PACIENTE ESTABLE, SIN CAMBIOS DESFAVORABLES EN EL TRANSCURSO DE LA NOCHE, HA PASADO TRANQUILO Y ESTABLE, DIURESIS POSITIVA, NO ALGICO, CONTINUA EN REPOSO ABSOLUTO.<br>**07:31 linda.valencia - LINDA JASMIN VALENCIA GALVIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>RECIBO DE TURNO, ENCUENTRO A PACIENTE EN UNIDAD, ACOSTADO EN CAMA CON DIAGNOSTICO ANOTADO, CONSCIENTE Y OREINTADO, UBICADO EN SUS TRES ESFERAS, CON BARANDAS ELEVADAS, SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO: CONJUNTIVA ROSADA, BUEN PATRON Y DINAMICA RESPIRATORIA, BUEN ESTADO DE HIDRATACION, ABDOMEN BALANDO Y DEPRESIBLE, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON TAPON HEPARINIZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PERMEABLE, PACIENTE SE LE OBSERVA EDEMA A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.<br>**10:00 linda.valencia - LINDA JASMIN VALENCIA GALVIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>PACIENTE SE LE OBSERVA ESTABLE TRANQUILO, SE LE CONTROLO SIGNOS VITALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, RECIBE SU VIA ORAL, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.<br>**13:55 linda.valencia - LINDA JASMIN VALENCIA GALVIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 413A ACOSTADO EN CAMA CONCIENTE Y ORIENTADO CON TH EN MSD, PACIENTE QUE PASA BUEN TURNO AFEBRIL, NO REFIERE DOLOR, DEAMBULA POR LA HABITACION, RECIBE Y TOLERA SU VIA ORAL, QUEDA CON FAMILIAR.<br>**14:00 vanessa.saavedra - VANESSA SAAVEDRA PABON - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>DESPUES DE LA RONDA DE ENTREGA DE TURNO, RECIBO PACIENTE CON DX FRACTURA ASTRALAGO MII, EN HABITACION 413A, 4PISO ALA SUR, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, MUCOSAS HUMEDAS E HIDRATADAS, NORMOCEFALICO, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES MOVILES PRESENTES, CON VENOPUNCION PERMEABLE SIN SIGNO DE FLEBITIS MAS TAPON HEPARINIZADO J18 DEL 5/2/2016 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, TRANQUILO, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA EXPONTANEO EN BAÑO, CONTINUA EN HABITACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR<br>**16:34 vanessa.saavedra - VANESSA SAAVEDRA PABON - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>SE PASA RONDA DE TURNO POR HABITACION DE PACIENTE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN EL SISTEMA, NO REFIERE DOLOR, SE REALIZA DEVOLUTIVO DE ANALGESICO Y PROTECTOR GASTRICO, NO PRESENTA EMESIS, NO REFIERE NAUSEAS, SE MOVILIZA POR EL SERVICIO CON AYUDA DE MULETAS, AFEBRIL, SIGNOS VITALES ESTABLES, PACIENTE TRANQUILO CONTINUA EN HABITACION SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR<br>**20:55 vanessa.saavedra - VANESSA SAAVEDRA PABON - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>ENTREGO PACIENTE CON DX FRACTURA ASTRALAGO MII, EN HABITACION 413A, 4PISO ALA SUR, PASA BUEN TURNO, NO REFIERE DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS ESTABLES, NO PRESENTA EMESIS, NO REFIERE NAUSEAS, TRANQUILO, SE MOVILIZA POR EL SERVICIO CON AYUDA DE MULETAS, VENOPUNCION PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CONTINUA EN HABITACION SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR<br>**21:03 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>UNA VEZ PASADA LA RONDA DE ENTREGA RECIBO PACIENTE EN HABITACION 413A, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DIAGNOSTICO ANOTADO EN HC, PACIENTE CONSCIENTE Y ORIENTADO, UBICADO EN SUS TRES ESFERAS, ENCONTRANDOSE SIN ACOMPAÑANTE O CUIDADOR, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA, SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO: CONJUNTIVA ROSADA, BUEN PATRON Y DINAMICA RESPIRATORIA, BUEN ESTADO DE HIDRATACION, ABDOMEN BALANDO Y DEPRESIBLE, CON EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON TAPON VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PERMEABLE, PACIENTE SE LE OBSERVA EDEMA A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO, QUE SOLO MANIFIESTA DOLOR SI APOYA PIE, EN REPOSO NO PRESENTA DOLOR, SE ENCUENTRA EN REPOSO PROLONGADO, ELIMINA ESPONTANEA EN PISINGO. PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA MAÑANA CON PLACAS TOMADAS PARA DEGINIR CONDUCTA |
| 2016-02-08 | **00:03 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILO, AFEBRIL NO SE LE ADMINISTRA ANALGESICO YA QUE NO REFIERE DLOR, SE MOVILIZA EN HABITACION.<br>**04:21 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>SE PASA RONDA POR HABITACION DEL PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILO, DUERME POR PERIODOS LARGOS, SE CONTOLAN SIGNOS VITALES, AFEBRIL, SE MOVILIZA ABAÑO , ELIMINA ESPONTANEO.<br>**06:57 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>ENTREGO PACIENTE CONSCIENTE DESPIERTO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, AFEBRIL, DURANTE EL TURNO NO PRESENTA DOLOR, NO RECIBE MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE LE REALIZA DEVOLUCION, VENOPUNCION PERMEABLE CON TAPON VENOSO, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDISTA CON PLACAS, PERMANECE SIN FAMILIAR.<br>**07:00 gladys.peña - GLADYS PEÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** |

| | |
|---|---|
| | RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ACOSTADO EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ESTABLE CON RESPIRACIONAL AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NRMOESPANSIBLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO GENITO URINARIO CONELIMINCIONESPONTANEA EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES TAPONHEPARNIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SINSIGNOS DEFLEBITIS CONDX ANOTADOS ACOMPAÑADO DESU FAMILIAR RECIBIENDO SU TTO<br>**11:35 gladys.peña - GLADYS PEñA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>SE LE PASA RONDA PACIEANTE ESTABLE CONCIENTE NO RECIBE ANALGESICO RECIBE Y TOLERA VIA ORAL SE LE CONTROLANSIGNOS VITALES<br>**13:58 gladys.peña - GLADYS PEñA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>PACIAENTE QUEDA EN LA UNIDAD ESTABLE CONCIENTE CON FAMILIAR ELIMINA HACEDEPOSICION<br>**14:00 alexnith.montaño - ALEXNITH MONTAñO JARAMILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>PREVIA ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA 413A, ACOSTADO, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOTICO ANOTADO EN HISTOTIA CLINICA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, AL EXAMEAN FISICO SE OBSERVA RECIBIENO Y TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO NORMAL, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 18 DEL 05/02/16, LEVE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIE, PACIENTE AMBULATORIO, CON MANEJO DEL DOLOR, ELIMINA ESPONTANEO, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA, REPORTE DE TAC DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DEL 02/02/16, PLACAS POR SIIS.<br>**17:00 alexnth.montaño - ALEXNITH MONTAñO JARAMILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>SE REALIZAN LAS RONDAS RESPCTIVAS, CONTINUA PACIENTE EN HABITACION ESTABLE DENTRO DE SU DIAGNOSTICO CLINICO, EN CAMA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA TOMA Y REGISTROA DE SIGNOS VIATALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, SE TRANLADA EN SILLA DE RUEDAS A SALA DE RX SE TOMAN PALCAS QUEDAN POR SIIS, NO CAMBIOS HASTA EL MOMENTO.<br>**20:59 alexnth.montaño - ALEXNITH MONTAñO JARAMILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>ENTREGO PACIENTE EN HABITACION ESTABLE, ACOSTADO DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON VENOPUNCION PERMEABLE PACIENTE, RECIEB Y TOELRA LA VIA ORAL, SIN CAMBIOS NOTORIOS DURANTE EL TURNO.<br>**21:00 leidy.mejia - LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>Recibo paciente en la unidad habitacion 413A, previa entrega de turno con Dx ya anotado en historia clinica, acostado en cama con barandas elevadas, consciente orientado en sus tres esferas tiempo lugar y persona, al examen fisico se observa tolerando oxigeno al medio ambiente, mucosas permeables, venopuncion permeable sin signos de flebitis jelco #18 fecha 5 febrero en miembro superior derecho con tapon heparinizado para paso de medicamentos, elimina espontaneo en baño, se moviliza con ayuda de muletas, con sus cuatro extremidades presentes y moviles, sin acompañante. |
| 2016-02-09 | **01:00 leidy.mejia - LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>Se pasa ronda por la unidad, se controlan signos vitales dentro de los parametros normales se registran, no recibe tratamiento farmacologico, se observa tranquilo, no refiere dolor, duerme por intervalos largos, sin acompañante.<br>**06:45 leidy.mejia - LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>Entrego paciente en la unidad habitacion 413A, acostado en cama con barandas elevadas, consciente orientado, signos vitales estables, tolerando oxigeno al medio ambiente, venopuncion permeable en miembro superior derecho con apon heparinizado, con sus cuatro extremidades presentes y moviles, se moviliza con ayuda de muletas, durante el turno y hasta el momento no presenta ningun cambio ni complicacion, queda sin acompañante.<br>**07:03 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>UNA VEZ PASADA LA RONDA DE ENTREGA RECIBO PACIENTE EN HABITACION 413A, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DIAGNOSTICO ANOTADO EN HC, PACIENTE CONSCIENTE Y ORIENTADO, UBICADO EN SUS TRES ESFERAS, ENCONTRANDOSE SIN ACOMPAÑANTE O CUIDADOR, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA, SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO: CONJUNTIVA ROSADA, BUEN PATRON Y DINAMICA RESPIRATORIA, BUEN ESTADO DE HIDRATACION, ABDOMEN BALANDO Y DEPRESIBLE, CON EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILIES, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON TAPON VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PERMEABLE, PACIENTE SE LE OBSERVA EDEMA A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO, QUE SOLO MANIFIESTA DOLOR SI APOYA PIE, EN REPOSO NO PRESENTA DOLOR, SE ENCUENTRA EN REPOSO PROLONGADO, ELIMINA ESPONTANEA EN PISINGO. PENDIENTE VALORACION POR DR GUTIERREZ CON PLACAS TOMADAS PARA DEGNIR CONDUCTA.<br>**09:17 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN, PACIENTE SE MOVILIZA A BAÑO , SE CAMBIAN SABANAS DE CAMA, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, ES VALORADO POR DR GUTIERREZ EN COMPAÑIA DE MEDICO HOSPITALARIA QUIENES HABLAN CON PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE RETIRA VENOPUNCION YA QUE MANIFIESTA INCOMODIDAD.<br>**13:55 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>ENTREGO PACIENTE CONSCIENTE DESPIERTO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, SIN VENOPUNCION, SE SANGRO PARA TOMA DE LABORATORIOS, SE BAJO MUESTA, SE DEJA ORDEN PARA VALORACION POR ANESTESIA, SE LE ESTA AUTORIZANDO TURNO PARA CIRUGIA Y LUEGO DAR SALIDA PREVIA VALORACION POR ANESTESIA.<br>**14:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>Recibo paciente en la unidad estable, tranquilo, se observa sin acompañante,paciente con tapon venoso en miembro superior derecho canalizado con cateter 18. Recibo pendiente valoracion por anestesia.<br>**16:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>Se toman singso vitales estables, paciente que se baja a sala de Cx para valoracion de anestesia. Se entregan documentos y se retira venopuncion.<br>**18:07 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA** |

| | |
|---|---|
| | Sale paciente en silla, despierto, tranquilo, sin cambios, se entregan documentos, se retira venopuncion, paciente se baja en silla, sin acompañante, sin complicaciones. |

**LISTADO DE SIGNOS VITALES HC**

| FECHA | HORA | F.C.F | F.C. | F.R. | PVC | PIC | PESO | TALLA | TENSION | MED. | SITIO T.A. | TEMP. | T.INCU | MANUAL | EVA | $SATO_2$ | ASC | IMC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016-02-09 | 16:00:00 | -- | 96 | 20 | -- | -- | -- | -- | 120 / 60 | 80 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.60 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-09 | 12:34:00 | -- | 84 | 20 | -- | -- | -- | -- | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.50 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-09 | 08:25:00 | -- | 80 | 20 | -- | -- | -- | -- | 120 / 80 | 93 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.40 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-09 | 04:00:00 | -- | 81 | 20 | -- | -- | -- | -- | 120 / 60 | 80 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-09 | 00:00:00 | -- | 74 | 21 | -- | -- | -- | -- | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-08 | 20:00:00 | -- | 70 | 20 | -- | -- | -- | 0 | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.50 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-08 | 16:00:00 | -- | 71 | 20 | -- | -- | -- | 0 | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.90 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-08 | 12:30:00 | -- | 72 | 18 | -- | -- | -- | -- | 100 / 60 | 73 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.80 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-08 | 08:06:00 | -- | 76 | 20 | -- | -- | -- | -- | 100 / 80 | 86 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-08 | 04:34:00 | -- | 80 | 20 | -- | -- | -- | -- | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.50 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-08 | 00:33:00 | -- | 80 | 20 | -- | -- | -- | -- | 130 / 80 | 96 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.70 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-07 | 20:00:00 | -- | 82 | 20 | -- | -- | -- | -- | 120 / 80 | 93 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.50 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-07 | 16:00:00 | -- | 70 | 20 | -- | -- | -- | -- | 120 / 70 | 86 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.50 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-07 | 11:59:00 | -- | 79 | 19 | -- | -- | -- | -- | 120 / 80 | 93 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.10 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-07 | 08:00:00 | -- | 76 | 19 | -- | -- | -- | -- | 110 / 80 | 90 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.10 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-07 | 05:00:00 | -- | 73 | 18 | -- | -- | -- | -- | 120 / 90 | 100 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.10 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2016-02-06 | 23:15:00 | -- | 90 | 20 | -- | -- | -- | -- | 120 / 100 | 106 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.40 | -- | -- | -- | 90.00 | 0 | 0 |
| 2016-02-06 | 20:00:00 | -- | 80 | 20 | -- | -- | -- | -- | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-06 | 18:00:00 | -- | 72 | 20 | -- | -- | -- | -- | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.20 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-06 | 14:12:00 | -- | 80 | 20 | -- | -- | 65,00 | 157 | 115 / 75 | 88 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | 96.00 | 1.68 | 26.37 |
| 2016-02-06 | 08:14:00 | -- | 79 | 20 | -- | -- | -- | -- | 117 / 76 | 89 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.00 | -- | -- | 1 | 94.00 | 0 | 0 |
| 2016-02-05 | 13:40:00 | -- | 68 | 18 | -- | -- | -- | -- | 115 / 73 | 87 | Miembro Superior Derecho(NINV) | -- | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2016-02-05 | 09:42:00 | -- | 88 | 18 | -- | -- | -- | 0 | 115 / 73 | -- | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |

**EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS**

| ITEMS | DESCRIPCIÓN | FECHA | |
|---|---|---|---|
| | | 05-02-2016 13:15:34 | 08-02-2016 02:13:30 |
| EDAD | Menor de 6 A?os mayor de 60 a?os | NO | NO |
| CAIDAS PREVIAS | Presencia del antecedente | NO | NO |
| MEDICAMENTOS | Antiparkinsonianos | NO | NO |
| | Antidepresivos | NO | NO |
| | Analgesicos Opoides | NO | NO |
| | Diureticos, laxantes | NO | NO |
| | Hipotensores no diureticos | NO | NO |
| | Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sue?o | NO | NO |
| DE‰FICIT SENSORIAL Y MOTRIZ | Hemipleja | NO | NO |
| | Osteoartritis | NO | NO |
| | Parkinson | NO | NO |
| | Rigidez/Espasticidad | NO | NO |
| | Crisis Convulsiva | NO | NO |
| | Alteraciones auditivas | NO | NO |
| | Alteraciones visuales | NO | NO |
| | Hemiparesia | NO | NO |
| ESTADO MENTAL (Rass inicial = 0) | Intento Suicida | NO | NO |
| | Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3) | NO | NO |
| | Estado Depresivo | NO | NO |
| | Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4) | NO | NO |
| MARCHA Y EQUILIBRIO | Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis) | SI | SI |
| | Inseguro con o sin ayuda | NO | NO |
| | Imposible | NO | NO |
| | Problema de equilibrio | NO | NO |
| OTROS | Reposo prolongado (Mayor a 24 hrs ) | SI | SI |
| | hipotension o episodio de hipotension | SI | NO |
| | Requiere ayuda para las AVD | NO | NO |
| | Desacondicionamiento fisico | NO | NO |
| | Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs) | NO | NO |
| | Imposibilidad o rechazo para utilizar EEC | NO | NO |
| | Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs | NO | NO |
| | Vertigo | NO | NO |
| | Incapacidad para comunicacion verbal | NO | NO |
| | Polineuropatia del paciente critico | NO | NO |
| | Post operatorio mediato (Menor de 12 hrs) | NO | NO |
| | Arritmias Cardiacas | NO | NO |
| | Edema en extremidades | NO | NO |
| PUNTAJE TOTAL | | 3 | 2 |
| RIESGO | | ALTO | BAJO |
| ENFERMERO | | VIVIANA GIRON BONILLA | HELENA TATIANA QUIÑONES MARROQUIN |

| MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS | | |
|---|---|---|
| ITEMS | FECHA | |
| | 05-02-2016 13:15:34 | 08-02-2016 02:13:30 |
| Mantener las barandas de la cama funcionales y arriba. | SI | SI |
| Verificar que el freno de la cama esta puesto. | SI | SI |
| Mantener alguna iluminacion nocturna. | SI | SI |
| Tener el timbre de llamado accesible, identificando la forma adecuada de llamado por el dispositivo, en el panel o en el baño. | SI | SI |
| La cama (electrica) en los pacientes conscientes o despiertos debe mantenerse a la minima altitud posible. Las camillas no permiten realizar esta funcion por eso es necesario aplicar el resto de medidas. | SI | SI |

| | | |
|---|---|---|
| Eduque al paciente acerca de los riesgos que tiene en la institucion, de como se debe levantar, caminar y/o acostar mientras se encuentre hospitalizado. | SI | SI |
| Retirar todo el material que pueda producir cadas tales como inmobiliarios, cables, liquidos, etc. | NO | NO |
| Supervisar que los suelos de los Servicios y/o Unidades no estan humedos y resbaladizos. En caso de estarlos evitar que el paciente pase por esa area. | NO | NO |
| Mantener al enfermo incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, para prevenir hipotension ortostatica (mareos) y sentarlo en un silon apropiado acompañado de un familiar. | NO | NO |
| Mantener un mobiliario adecuado (mesa de noche y guardaropa) y acceso facil a elementos de uso personal del paciente. Educar al paciente y a le familia acerca de la adecuada forma de utilizacion de elementos de eliminacion en cama. | NO | NO |
| Facilitar que el baño esta accesible y acompañarlo dandole las indicaciones adecuadas del uso de barandas y silla en la ducha. | NO | NO |
| Promover el uso adecuado de ropa y elementos antideslizantes: pantufles y calzado. | NO | NO |
| Supervisar y asegurar que el paciente sea acompañado cuando deambula, ayudandole a caminar por familiar o enfermera, en especial si presenta limitacion funcional (amputacion de miembro, paresia, paralisis, Parkinson, artrosis, nestabilidad motora o debilidad muscular por inmovilizacion prolongada, uso de ortesis o elementos de vision (gafas)) | NO | NO |
| Si precisa dispositivos de ayuda; andador, muletas, debe ser acompañado por personal durante el aprendizaje. | NO | NO |
| Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompañamiento permanente y adecuado. | NO | NO |
| **ENFERMERO** | **15 VIVIANA GIRON BONILLA** | **15 HELENA TATIANA QUIÑONES MARROQUIN** |

**ESCALA DE BRADEN**

| ITEMS | FECHA | |
|---|---|---|
| | 05-02-2016 13:15:03 | 08-02-2016 02:13:07 |
| PERCEPCION SENSORIAL | Sin limitaciones | Sin limitaciones |
| EXPOSICION A LA HUMEDAD | Raramente humeda | Ocasionalmente humeda |
| ACTIVIDAD | Deambula ocasionalmente | En silla |
| MOVILIDAD | Ligeramente limitada | Ligeramente limitada |
| NUTRICION | Adecuada | Adecuada |
| ROCE Y PELIGRO DE LESIONES | Sin problema aparente | Sin problema aparente |
| **PUNTAJE TOTAL** | **20** | **18** |
| **RIESGO** | **BAJO** | **BAJO** |
| **ENFERMERO** | **VIVIANA GIRON BONILLA** | **HELENA TATIANA QUIÑONES MARROQUIN** |

**INTERPRETACION DE PUNTAJES**

| PUNTAJE | RIESGO | VALORACION INICIAL | REVALORACION | EXAMEN DE PIEL | HIGIENE DE PIEL | CAMBIOS POSTURALES | PROTECCION TALONES | SUPERFICIE DE APOYO | SEDESTACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <= 12 | ALTO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 24 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Talonera con algodón laminado | Dinámicas | Cojin dinámico <72 H. |
| 13 Y 14 | MODERADO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 72 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Talonera con algodón laminado | Dinámicas | Cojin < 2 H. |
| > 15 | BAJO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 120 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Según requerimiento | Dinámicas | Según requerimiento. |

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA: 07-02-2016 00:22:39** | **ENFERMERO:** | **ANGELICA ABADIA.** |

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacon de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las meddas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA: 08-02-2016 00:34:23** | **ENFERMERO:** | **VANESSA SAAVEDRA PABON.** |

Tiene manila diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Presento reaccion transfusional la cual fue notificada al servicio correspondiente. Se realiza curacion de heridas con tecnica aseptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA: 08-02-2016 00:49:38** | **ENFERMERO:** | **CARMENZA ARBOLEDA.** |

Tiene manila diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curacion de heridas con tecnica aseptica, con la frecuencia requerida. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA: 08-02-2016 13:45:44** | **ENFERMERO:** | **GLADYS PEñA.** |

Tiene manila diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA: 08-02-2016 14:59:11** | **ENFERMERO:** | **ALEXNITH MONTAñO JARAMILLO.** |

Tiene manila diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA: 09-02-2016 10:17:50** | **ENFERMERO:** | **CARMENZA ARBOLEDA.** |

Tiene manila diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

**MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS**

| MEDICAMENTO | VIA ADMON | DOSIS | CANTIDAD | DIAS TTO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | ORAL | 2 TABLETA (S) cada 6 Hora(s) | 40 TA | 5 | |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

**PROFESIONAL:** ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ
CC - 18922229
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimió: WILSONARBEYLEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/5/27 - 10:09:59

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 4/2/2016 - 17:17:49 | **FECHA EGRESO:** 4/2/2016 - 18:12:59 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha impresión : 2016/9/27 - 10:10:05

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|
| 2016-02-04 | **18:12** **jhonny.gomez - JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO** |
| | **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTROL |
| | **ENFERMEDAD ACTUAL :** ASISITE CON IMAGNEES, EN TAC SE OBSERVA FRATURA DEL TALO QUE COMPROMETE LA ARTICULACION TALO-NAVICULAR DESPLAZAAA, CONMINUCION EN EL CUELLO DEL TALO. SE DECIDE VALORACION Y MANEJO POR CIRUJAN DE PIE. |

## ANTECEDENTES PERSONALES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| **ANTECEDENTES** | **Traumaticos** | **SI** | ..... |

## ANTECEDENTES FAMILIARES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| **ANTECEDENTES** | **Traumaticos** | **SI** | ..... |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL: JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | | FECHA: 2016-02-04 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | DOLRO Y EDEMA EN PIE, EQUIMOSIS PLANTAR |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |

| **ORIGEN DE LA ATENCION** | Accidente de transito |
|---|---|

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

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**



**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO
CC - 10290437 - T.P 19-0278 12006
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:10:05

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 25/1/2016 - 16:19:23 | **FECHA EGRESO:** 25/1/2016 - 16:47:27 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimio: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:10:11

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|
| 2016-01-25 | 16:39 **jhonny.gomez - JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO** |
| | **MOTIVO DE CONSULTA :** VALORACION |
| | **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CON HISTORIA DE TRAUMA EN PIE IZQUIERDO HACE 26 DIAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO, MANEJO CONSERVADOR CON DX DE ESGUINCE DE TOBILLO GRADO II. REFIERE PERSISTENCIA DEL DOLRO EN TOBILLO Y PIE, MUY INTENSO. SE REVISAN RX DE TOBILLO, NO SE OBSERVAN FRACTURAS NI LUXACIONES, NO TIENE RX DEL PIE. |

**ANTECEDENTES PERSONALES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Traumaticos | SI | ..... |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | | FECHA:2016-01-25 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | EQUIMOSIS A NIVEL PLANTAR EN EL PIE, EQUINSOOS EN TOBILLO, DOLOR A LA PALAPACION EN CARA LATERAL DEL TOBILO, NO HAY DOLRO A LA MOVILIZACION DE LA ARTICULACION TARSO-METATARSIANA. NO DEFIIT NEUROVASCUALR DISTAL. |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| 5998 | OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS | | |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1 | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 879520 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | 2016/1/25 - 16:25:23 |
| | Observacion: | SE SOLICITA TAC DE PIE IZQUIERDO (QUE INCLUYA TOBILLO) | |
| | Orden Profesional | JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO CC - 10290437 T.P 19-0278 12006

| | | | |
|---|---|---|---|
| IMAGENCOLOGIA RADIOLOGICA | 873432 | RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA | 2016/1/25 - 16:25:23 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**SOLICITUD AMBULATORIA**

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO CC - 10290437 T.P 19-0278 12006

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|---|
| CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | 39143R | RECONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 | 25/1/2016 - 16:25:23 |
| | Observacion | CITA CONTROL ORTOPEDIA DR GOMEZ CON RESULTADOS | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| | |
|---|---|
| **ORIGEN DE LA ATENCION** | Accidente de transito |

**FINALIDAD DE LA ATENCION**

No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
|---|---|---|---|---|
| 12993598 | SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA DESDE 29/01/2016 HASTA 27/02/2016 | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 30 | 25/1/2016 |

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
|---|---|
| S998 | OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO
CC - 10290437 - T.P 19-0278 12006
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

COSMITET LTDA.

# EPICRISIS

| | | |
|---|---|---|
| PACIENTE: JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | IDENTIFICACION: CC 16286998 | HC: 16286998 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 20/5/1980 EDAD: 35 Años SEXO: M | | TIPO AFILIADO: Otro |
| RESIDENCIA: CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | TELEFONO: 3183619408 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 14/1/2016 - 12:37:00 | FECHA EGRESO: 14/1/2016 - 13:32:36 | CAMA: |
| DEPARTAMENTO: 060619 - CASA PRIORITARIA - REY DAVID | SERVICIO: HOSPITALARIO | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A | PLAN: SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | |

## DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA
  POR LA INCAPACIDAD
- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL
  PACIENTE HACE 15 DIAS PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO, CON ESGUINCE GRADO II DE TOBILLO IZQUIERDO, REFIERE PERSISTIR CON DOLOR, QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO.

  ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA
  ALERGIAS: NIEGA
  QX: NIEGA
  FARMACOS: NIEGA
- ANTECEDENTES PERSONALES
- EXAMEN FISICO
  EXTREMIDADES (20) : ANORMAL
  HALLAZGOS: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, GENERALES, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS. PRESENTA FERULA DE YESO POSTERIOR, SUROPEDICA, EN MII, PERFUSION DISTAL CONSERVADA
- APOYOS DIAGNOSTICOS
  CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA
- DIAGNOSTICOS DE INGRESO

| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DIAGNOSTICO | PRIMARIO |
|---|---|---|---|
| S934 | ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO | IMPRESION DIAGNOSTICA | P |

## DATOS DE LA EVOLUCION

- DATOS DE LA EVOLUCION
  2016-01-14 13:13:50 PROFESIONAL: DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA
  ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON ESGUINCE DE TOBILLO IZQUIERDO, GRADO II, SE DECIDE PRORROGAR INCAPACIDAD, SE OPTIMIZA ANALGESIA, Y SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES.
- MEDICAMENTOS

## DATOS DEL EGRESO

- PLAN DE SEGUIMIENTO
- CAUSA DE SALIDA
  TIPO CAUSA : ORDEN MEDICA

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

PROFESIONAL: DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA
CC - 1144040907 - T.P 1144040907
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:10:17

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO
CC - 10290437 - T.P 19-0278 12006
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:08:45

| SOLICITUD AMBULATORIA | |
|---|---|
| Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S921 FRACTURA DEL ASTRAGALO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO |

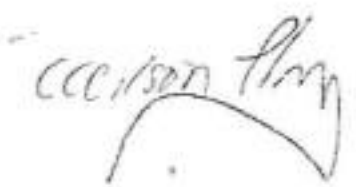
| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

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

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S923 | FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**



**PROFESIONAL:** WILSON LLAMAS PEDROSA
CC - 73143899 - T.P 13-220888
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilsonleal

Fecha Impresión : 2018/8/27 - 10:09:17

COSMITET Ltda.

# EPICRISIS

| | | |
|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 **EDAD:** 35 Años **SEXO:** M | | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 12/2/2016 - 06:04:33 | **FECHA EGRESO:** 12/2/2016 - 18:38:14 | **CAMA:** 423R-B |
| **DEPARTAMENTO:** 060607 - HOSPITALIZACION - CRD | **SERVICIO:** HOSPITALARIO | |
| **CLIENTE:** COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | |

## DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA
  INGRESA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL
  INGRESA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.
- ANTECEDENTES PERSONALES
  ANTECEDENTES
  ALERGICOS : Si - NEGATIVO
  TRAUMATICOS : Si - .....
- EXAMEN FISICO
  EXTREMIDADES (20) : ANORMAL
  HALLAZGOS: INGRESA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.
- APOYOS DIAGNOSTICOS
  CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA, UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGENES, RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL
- DIAGNOSTICOS DE INGRESO

| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DIAGNOSTICO | PRIMARIO |
|---|---|---|---|
| S920 | FRACTURA DEL CALCANEO | IMPRESION DIAGNOSTICA | P |

## DATOS DE LA EVOLUCION

- DATOS DE LA EVOLUCION
  2016-02-12 13134789
  15:28 SERVICIO: HOSPITALIZACION
  PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE - ESPECIALIDAD:MEDICO GENERAL
  CONSOLIDADO DE EVOLUCION 13134789
  DIAGN?"STICO CL??NICO: FRACTURA DEL CALCANEO
  H. SUBJETIVO : POSTQUIRURGICO REDUCCION CERRADA DE CALCANEO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. AL MOMENTO ASINTOMATICO
  H. OBJETIVO : PACIENTE ESTABLE, HIDRATADO, EN REPOSO, VENDAJE EN PIERNA Y PIE IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE SANGRADO. TA 120/80MMHG, FC 80X FR 20X TEMP 36C
  ANALISIS : POSTQUIRURGICO REDUCCION CERRADA DE CALCANEO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. EVOLUCION ADECUADA
  PLAN : DAR SALIDA EN LA TARDE POR ORTOPEDIA. FERULA POSTERIOR. CONTROL 1 MES CON RX. ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ORAL 5 DIAS. RADIOGRAFIA POSTQUIRURGICA DE CONTROL EN UN MES.
- MEDICAMENTOS

## DATOS DEL EGRESO

- PLAN DE SEGUIMIENTO
  DAR SALIDA EN LA TARDE POR ORTOPEDIA.
  FERULA POSTERIOR.
  CONTROL 1 MES CON RX.
  ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ORAL 5 DIAS.
  RADIOGRAFIA POSTQUIRURGICA DE CONTROL EN UN MES.
- DIAGNOSTICOS DE EGRESO

| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DIAGNOSTICO | PRIMARIO |
|---|---|---|---|
| S920 | FRACTURA DEL CALCANEO | IMPRESION DIAGNOSTICA | P |

■ CAUSA DE SALIDA
TIPO CAUSA :

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

PROFESIONAL: ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ
CC - 18922229
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:09:23

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 12/2/2016 - 06:04:33 | **FECHA EGRESO:** 12/2/2016 - 18:38:14 | | **CAMA:** 423R-B |
| **DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD** | **SERVICIO:** HOSPITALARIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal — Fecha Impresión: 2016/9/27 - 10:09:32

EVOLUCIONES

| FECHA | EVOLUCIONES |
|---|---|
| 2016-02-12 | 15:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**<br>**Elaborada por:** paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>**Avalada por:**<br>ESPECIALIDAD:<br>**Observacion de aval:**<br><br>FRACTURA DEL CALCANEO<br><br>PLAN:<br>DAR SALIDA EN LA TARDE POR ORTOPEDIA.<br>FERULA POSTERIOR.<br>CONTROL 1 MES CON RX.<br>ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ORAL 5 DIAS.<br>RADIOGRAFIA POSTQUIRURGICA DE CONTROL EN UN MES.<br><br>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):<br>Postquirurgico reduccion cerrada de calcaneo miembro inferior izquierdo. Evolucion adecuada.<br><br>HALLAZGO OBJETIVO:<br>paciente estable, hidratado, en reposo, vendaje en pierna y pie izquierdo, sin signos de sangrado. ta 120/80mmhg, fc 80x fr 20x temp 36C<br><br>HALLAZGO SUBJETIVO:<br>Postquirurgico reduccion cerrada de calcaneo miembro inferior izquierdo. al momento asintomatico |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-02-12 | **15:13** | **paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>ingresa para procedimiento quirurgico |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>Ingresa para procedimiento quirurgico. |

**ANTECEDENTES PERSONALES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| **ANTECEDENTES** | **Alergicos** | **SI** | **NEGATIVO** |
| | **Traumaticos** | **SI** | ..... |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | | FECHA:2016-02-12 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | ingresa para procedimiento quirurgico. |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S920 | FRACTURA DEL CALCANEO | | |

| RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO | |
|---|---|
| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |
| 2016-02-12 | 08:25 ismael.gutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ<br>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA<br>TRASLADO A PISO<br>DAR SALIDA EN LA TARDE<br>FERULA POSTERIOR<br>CONTROL 1 MES CON RX<br>ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ORAL 5 DIAS<br>15:10 paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>DAR SALIDA EN LA TARDE POR ORTOPEDIA.<br>FERULA POSTERIOR<br>CONTROL 1 MES CON RX<br>ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ORAL 5 DIAS |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1 | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 2016/2/12 - 15:42:28 |
| | Observacion: | PIE IZQUIERDO POSTQUIRURGICO REDUCCION CERRADA CALCANEO. | |
| | Orden Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE CC - 29567627 T.P 76-3860-06 | | | |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873502 | UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGENES | 2016/2/12 - 08:33:40 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ CC - 18922229 | | | |

| INTERCONSULTAS SOLICITADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 14/1/2016 - 13:07:19 | N/A |
| | Observacion | ESGUINCE DE TOBILLO GRADO II | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA - MEDICO GENERAL | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 36 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 11/4/2016 - 07:55:17 | **FECHA EGRESO:** 27/6/2016 - 09:01:07 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO:** 050501 - REHABILITACION CALI | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimio: WILSON ARBEY LEAL - wleal.sist

Fecha impresion: 20160627 - 10:08:56

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|
| 2016-06-27 | **09:00** **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>TERAPIA FISICA, SESION:3 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-06-23 | **08:52** **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>TERAPIA FISICA, SESION:2 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-06-22 | **09:50** **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>REINGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA PARA DAR CONTINUIDAD A PROGRAMA DE REHABILITACION FISICA. TERAPIA FISICA, SESION:1 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-05-25 | **08:14** **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 14 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. SE AUTOAUTORIZA APOYO, YA LO LLEVA REALIZANDO VARIOS DIAS.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-05-23 | **08:39** **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 13 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. SE AUTOAUTORIZA APOYO, YA LO LLEVA REALIZANDO VARIOS DIAS.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-05-19 | **09:11** **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 12 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. SE AUTOAUTORIZA APOYO, YA LO LLEVA REALIZANDO VARIOS DIAS.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-05-16 | **08:46** **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 11 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. SE AUTOAUTORIZA APOYO, YA LO LLEVA REALIZANDO VARIOS DIAS.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-05-12 | **09:03** **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 10 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-05-02 | **08:40** **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 9 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-28 | **09:05** **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 8 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-27 | **09:14** **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 7 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-25 | **09:09** **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 6 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |

| | | |
|---|---|---|
| 2016-04-21 | 09:46 | srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ |
| | | MOTIVO DE CONSULTA :<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 5 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES |
| | | ENFERMEDAD ACTUAL :<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-18 | 11:36 | srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ |
| | | MOTIVO DE CONSULTA :<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 3 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES |
| | | ENFERMEDAD ACTUAL :<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-14 | 09:48 | srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ |
| | | MOTIVO DE CONSULTA :<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 2 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES |
| | | ENFERMEDAD ACTUAL :<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-11 | 13:48 | srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ |
| | | MOTIVO DE CONSULTA :<br>EXPLICO AL USUARIO SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE TRATAMIENTO QUE SE VA A REALIZAR, ACEPTA LO EXPRESADO VERBALMENTE Y MANIFIESTA COMPRENDER TODO LO QUE SE LE DICE . SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DEL PLAN CASERO PARA SU OPTIMA REHABILITACION. |
| | | ENFERMEDAD ACTUAL : |
| | 12:47 | srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ |
| | | MOTIVO DE CONSULTA :<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 1 DE 15 |
| | | ENFERMEDAD ACTUAL :<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|
| S923 | FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO | | |

**ANTECEDENTES PERSONALES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

**EVALUACIÓN FISIOTERAPÉUTICA**

ESCALA DE EVA

| FECHA | RESPONSABLE | ESCALA | PUNTAJE | |
|---|---|---|---|---|
| 11/04/2016 | SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ | 6 | 1 | |

INSPECCIÓN GENERAL

| INSPECCIÓN | SI | NO | LOCALIZACIÓN | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| ATROFIA | X | | LEVE DE CUADRICEPS - GASTROSOLEO | 11/04/2016 |
| EDEMA | X | | LEVE PERIARTICULAR DE TOBILLO | 11/04/2016 |

RESPONSABLE: SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ - FECHA: 11/04/2016

ARCOS DE MOVILIDAD MIEMBROS INFERIORES

| MOVIMIENTO | PIE |
|---|---|
| EVERSION. | 5 |
| INVERSION. | 10 |
| EXTENSIÓN | 35 |
| FLEXIÓN | 20 |

RESPONSABLE: SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ - FECHA: 11/04/2016

FUERZA MUSCULAR

| MUSCULOS | NORMAL | MUSCULOS ANORMALES | CALIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| CUELLO DE PIE | X | | 5+ |

RESPONSABLE: SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ - FECHA: 11/04/2016

| ESTRUCTURAS RETRAIDAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MUSCULO | OBSERVACION | LEVE | MODERADO | SEVERO |
| CUELLO DE PIE | | | X | |
| RESPONSABLE: SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ - FECHA: 11/04/2016 | | | | |

| PALPACIÓN |
|---|
| POP DE FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO DE 3 SEMANAS DE EVOLUCION, HOY MARCHA CON MULETAS SIN APOYO, MOVILIDAD LIMITADA |
| OBJETIVOS TRATAMIENTO |
| MEJORAR AMA - ELASTICIDAD Y FUERZA MUSCULAR REENTRENAR MARCHA - PROPIOCEPCION Y EQUILIBRIO INSTRUIR EN PLAN CASERO |
| PLAN TRATAMIENTO |
| CRIOTERAPIA + TENS POR 15 MIN CALOR HUMEDO POR 15 MIN LASER PUNTUAL POR 3 MIN ESTIRAMIENTOS MUSCULARES EJERCICIOS ACTIVOS - ISOMETRICOS - RESISTIDOS - DE MARCHA - PROPIOCEPTIVOS |
| RESPONSABLE: SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ - FECHA: 11/04/2016 |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13577668 -- Fecha de Evolución:2016-04-14

| MODALIDADES FISICAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPEUTICO | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |
| HIDROTERAPIA POR 15 MIN | | | | | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13606085 -- Fecha de Evolución:2016-04-18

| MODALIDADES FISICAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPEUTICO | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |

| TECNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS RESISTIDOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| DE CUELLO DE PIE | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13623736 -- Fecha de Evolución:2016-04-20

| MODALIDADES FISICAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPEUTICO | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | |
|---|---|
| PASIVO | X ACTIVO |
| OBSERVACIONES | |
| GASTRONEMIOS - AQUILES - TIBIAL ANTERIOR | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13631454 -- Fecha de Evolución:2016-04-21

| MODALIDADES FISICAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPEUTICO | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |

| TECNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS ACTIVOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| EN PATRON DE CUELLO DE PIE | |

| TECNICA DE ESTIRAMIENTO | |
|---|---|
| PASIVO | X ACTIVO |
| OBSERVACIONES | |
| GASTRONEMIOS - AQUILES - TIBIAL ANTERIOR | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13656706 -- Fecha de Evolución:2016-04-25

| MODALIDADES FISICAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPEUTICO | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |
| HIDROTERAPIA POR 15 MIN | | | | | |

| TECNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS ACTIVOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| DE CUELLO DE PIE | |

| TECNICA DE ESTIRAMIENTO | |
|---|---|
| X PASIVO | ACTIVO |
| OBSERVACIONES | |
| DE CUELLO DE PIE | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13673950 -- Fecha de Evolución:2016-04-27

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |

| TÉCNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS RESISTIDOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| DE CUELLO DE PIE CON PESA DE 2LBS | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | |
|---|---|
| X PASIVO | ACTIVO |
| OBSERVACIONES | |
| DE CUELLO DE PIE | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA
Número Evolución: 13682347 -- Fecha de Evolución:2016-04-28

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | | LASER |
| | MESA BIPEDESTACION | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |

| TÉCNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS RESISTIDOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| DE CUELLO DE PIE CON PESA DE 2LBS | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | |
|---|---|
| PASIVO | X ACTIVO |
| OBSERVACIONES | |
| GASTRONEMIOS - AQUILES - TIBIAL ANTERIOR | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA
Número Evolución: 13707290 -- Fecha de Evolución:2016-05-02

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | |
|---|---|
| PASIVO | X ACTIVO |
| OBSERVACIONES | |
| GASTRONEMIOS - AQUILES - TIBIAL ANTERIOR | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA
Número Evolución: 13770925 -- Fecha de Evolución:2016-05-13

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |

| TÉCNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS ACTIVOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| DE CUELLO DE PIE | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA
Número Evolución: 13802183 -- Fecha de Evolución:2016-05-16

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |

| TÉCNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS RESISTIDOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| DE CUELLO DE PIE CON PESA DE 3LBS | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | |
|---|---|
| PASIVO | X ACTIVO |
| OBSERVACIONES | |
| GASTRONEMIOS - AQUILES - TIBIAL ANTERIOR | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA
Número Evolución: 13828442 -- Fecha de Evolución:2016-05-19

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |

| TÉCNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS RESISTIDOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| DE CUELLO DE PIE CON PESA DE 4LBS | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | |
|---|---|
| PASIVO | X ACTIVO |
| OBSERVACIONES | |
| GASTRONEMIOS - AQUILES - TIBIAL ANTERIOR | |

**EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA**
Número Evolución: 13833133 -- Fecha de Evolución:2016-05-23

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |

| TÉCNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS ACTIVOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| TRABAJO PROPIOCEPTIVO SOBRE BOSU | |

**EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA**
Número Evolución: 14068699 -- Fecha de Evolución:2016-06-22

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | X LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | |
|---|---|
| X PASIVO | ACTIVO |
| OBSERVACIONES | |
| DE TIBIAL ANTERIOR, GEMELOS, AQUILES Y PERONEOS | |

**EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA**
Número Evolución: 14078562 -- Fecha de Evolución:2016-06-23

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | X LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |

| TÉCNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS RESISTIDOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| DE MUSCULATURA DE TOBILLO CON PESO DE 3LB | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | |
|---|---|
| PASIVO | X ACTIVO |
| OBSERVACIONES | |
| DE TIBIAL ANTERIOR, GEMELOS, AQUILES | |

**EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA**
Número Evolución: 14102849 -- Fecha de Evolución:2016-06-27

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |

| TÉCNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS RESISTIDOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| DE MUSCULATURA DE TOBILLO CON PESO DE 3LB | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | |
|---|---|
| PASIVO | X ACTIVO |
| OBSERVACIONES | |
| DE TIBIAL ANTERIOR, GEMELOS, AQUILES | |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S923 | FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

Sandra P. Hoyos

**PROFESIONAL:** SANDRA PATRICIA HOYOS BARRERO
CC - 67011787 - T.P. 760893
**ESPECIALIDAD:** FISIOTERAPEUTA

COSMITET LTDA.

# EPICRISIS

| | | |
|---|---|---|
| PACIENTE: JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | IDENTIFICACION: CC 16286698 | HC: 16286698 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 20/5/1980 | EDAD: 35 Años | SEXO: M | TIPO AFILIADO: Otro |
| RESIDENCIA: CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | TELEFONO: 3163619408 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 5/4/2016 - 08:44:22 | FECHA EGRESO: 5/4/2016 - 13:31:26 | CAMA: |
| DEPARTAMENTO: 060606 - URGENCIAS - REY DAVID | SERVICIO: URGENCIAS | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A | PLAN: SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | |

## DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA
  "TENDO DOLOR EN EL PIE"

- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL
  PACIENTE CON DE ACCIDENTE DE TRASNSITO DEL 30-12-2015 CON FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA CON POP DEL 12-02-2016 DEJANDO FERULA, HOY CONSULTA CON FERULA AUN REFIERE INTENSO DOLOR, Y QUE NO LE A SIDO POSIBLE VALORACION DEL POP POR ORTOPEDISTA POR LO CUAL CONSULTA EL DIA DE HOY, SE ORDENA TOMA DE RX DE CONTROL, MANEJO DEL DOLOR Y VX POR ORTOPEDIA

- ANTECEDENTES PERSONALES
  ANTECEDENTES
  ALERGICOS : SI - NEGATIVO
  TRAUMATICOS : SI - .....

- EXAMEN FISICO
  GENERAL (12) : NORMAL
  HALLAZGOS: PACIENTE ESTABLE, INGRESA DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS REACTIVAS, ISOCORICAS, CON REFLEJOS CONSERVADOS, OROFARINGE SIN EXUADOS, SIN ERITEMA, SIN SECRECION, OTOSCOPIA SIN EDEMA TIMPANICO, SIN SECRECION, SIN DOLOR, NO ADENOPATIAS CERVICALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITAL SE OMITE, EXTREMIDADE INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA, SNC SIN ALTERACION

- APOYOS DIAGNOSTICOS
  CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA, TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD, RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL

- DIAGNOSTICOS DE INGRESO

| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DIAGNOSTICO | PRIMARIO |
|---|---|---|---|
| S829 | FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA | IMPRESION DIAGNOSTICA | P |

## DATOS DE LA EVOLUCION

- DATOS DE LA EVOLUCION
  PACIENTE CON DE ACCIDENTE DE TRASNSITO DEL 30-12-2015 CON FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA CON POP DEL 12-02-2016 DEJANDO FERULA, HOY CONSULTA CON FERULA AUN
  REFIERE INTENSO DOLOR, Y QUE NO LE A SIDO POSIBLE VALORACION DEL POP POR ORTOPEDISTA POR LO CUAL CONSULTA EL DIA DE HOY, SE ORDENA TOMA DE RX DE CONT
  ROL, MANEJO DEL DOLOR Y VX POR ORTOPEDIA, SE TOMA RX QUE MUESTRA MATERIAL DE OSEOSINTESIS BIEN ALINEADO SIN DESPLAZAMIENTO,SE COMENTA CON EL DR CAMPO MEDICO ORTOPEDISATQ EUIEN ORDENA RETIRO DE FERULA, TERPIAS FISICAS 15 Y CITA CONTRO, POR CONSULTA ERXTERNA CON ORTIPEDIA.

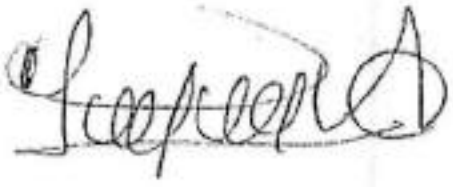
- MEDICAMENTOS
  DICLOFENACO

## DATOS DEL EGRESO

- PLAN DE SEGUIMIENTO
  ESTABLE, SE DA ALTA CON INDICCIONES, ORDEN DE TERAPIA FISICA Y CITA CONTROL POR ORTOPEDIA

- CAUSA DE SALIDA
  TIPO CAUSA : ORDEN MEDICA

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**



PROFESIONAL: LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO
CC - 31306412
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2015/9/27 - 10:09:05

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 128 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 5/4/2016 - 08:44:22 | **FECHA EGRESO:** 5/4/2016 - 13:31:26 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060606 - URGENCIAS - REY DAVID** | **SERVICIO:** URGENCIAS | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson leal — Fecha Impresión: 2016/9/27 - 10:09:10

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Clasificación: | Nivel 3 | | Fecha: | 5/04/2016 08:23 | | |
| Motivo Consulta: | " ME DUELE EL PIE" EA PACIENTE EN POP DE OSTEOSINTESIS DE ASTRAGALO DIC 2016 CONSULTA POR DOLOR Y EDEMA. PACIENTE NO VALORADO AMBULATORIAMENTE. ANTECEDENTES PERSONALES. PAT NIEGA | | | | | |
| Signos Vitales: | F.C. | F.R. | PESO(Kg) | T.A. | TEMP. | SAT02 |
| | 70 | 18 | 70.00 | 137 / 86 | 37.00 | 99.00 |
| Observación: | | | | | | |
| Impresión Diagnostica: | 1. POP OSTEOSINTESIS ASTRAGALO | | | | | |

Profesional: NATALY ARANGO VALDERRAMA

CC 67030934 T.P. 768043

Especialidad: MEDICO GENERAL

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|
| 2016-04-05 | **09:11** **lady.acevedo - LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO** |
| | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>"TENDO DOLOR EN EL PIE" |
| | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>PACIENTE CON DE ACCIDENTE DE TRASNSITO DEL 30-12-2015 CON FX DE ASTRALACO IZQUIERDA CON POP DEL 12-02-2016 DEJANDO FERULA, HOY CONSULTA CON FERULA AUN REFIERE INTENSO DOLOR, Y QUE NO LE A SIDO POSIBLE VALORACION DEL POP POR ORTOPEDISTA POR LO CUAL CONSULTA EL DIA DE HOY, SE ORDENA TOMA DE RX DE CONTROL, MANEJO DEL DOLOR Y VX POR ORTOPEDIA. |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL: LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO | | FECHA: 2016-04-05 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| General (12) | NORMAL | PACIENTE ESTABLE, INGRESA DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS REACTIVAS, ISOCORICAS, CON REFLEJOS CONSERVADOS, OROFARINGE SIN EXUADOS, SIN ERITEMA, SIN SECRECION, OTOSCOPIA SIN EDEMA TIMPANICO, SIN SECRECION, SIN DOLOR, NO ADENOPATIAS CERVICALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITAL SE OMITE, EXTREMIDADE INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA. SNC SIN ALTERACION |

| ANTECEDENTES PERSONALES | |
|---|---|
| | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Alergicos | SI | NEGATIVO |
| Traumaticos | SI | ..... |

## ANTECEDENTES FAMILIARES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S829 | FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA | | ASTRAKLAGO IZQUIERDO |

| RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO | |
|---|---|
| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |
| 2016-04-05 | 09:06 lady.acevedo - LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1 | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 2016/4/5 - 09:06:50 |
| | Observacion: | IZQUIERDO | |
| | Orden Profesional | LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO CC - 31306412 | | | |

| PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 931000 | TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD | 1 | 5/4/2016 - 09:51:45 |
| | Observacion | SE DA ORDEN PARA REALIZACION DE 15 TERAPIAS FISICAS EN MII (POP DE FX DE ASTRAGALO IZQUIERDO) | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| INTERCONSULTAS SOLICITADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 14/1/2016 - 13:07:19 | N/A |
| | Observacion | ESGUINCE DE TOBILLO GRADO II | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA - MEDICO GENERAL | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 12/2/2016 - 15:10:48 | N/A |
| | Observacion | CONTROL POR ORTOPEDIA DR. ISMAEL GUTIERREZ EN TRES SEMANAS POR CONSULTA EXTERNA. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE - MEDICO GENERAL | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S920 FRACTURA DEL CALCANEO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 11/3/2016 - 15:16:36 | N/A |
| | Observacion | C | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 5/4/2016 - 09:51:45 | N/A |
| | Observacion | PACIENTE QUIENM REQUIERE CITA PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA CON ORTOPEDIA., | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S829 FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 26/5/2016 - 11:37:59 | N/A |
| | Observacion | CONTROL ORTOPEDIA | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 17/6/2016 - 14:48:29 | N/A |
| | Observacion | favor dar cita dr guberrez cirujano de pie y tobillo. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S922 FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 13/7/2016 - 12:43:33 | N/A |
| | Observacion | C | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S921 FRACTURA DEL ASTRAGALO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |

| | |
|---|---|
| **ORIGEN DE LA ATENCION** | Enfermedad general |

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

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOD0150609 POS | **DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE** | DICLOFENACO |
| **FORMULÓ** | LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO | **FECHA FORMULACIÓN: 05/04/2016 09:12** |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/04/2016 10:00 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S829 | FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA |

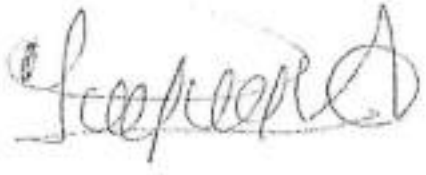
| FECHA | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA |
|---|---|
| 2016-04-05 | **09:44 sandra.gallego - SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES - ENFERMERA (O)**<br>INGRESA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS POR ORDEN MEDICA SE LE ADMINISGTRA UNA AMPOLLA DE DICLOFENACO IM SIN NINGUNA COMPLICACION. |

**LISTADO DE SIGNOS VITALES HC**

| FECHA | HORA | F.C.F | F.C. | F.R. | PVC | PIC | PESO | TALLA | TENSION | MED. | SITIO T.A. | TEMP. | T.INCU | MANUAL | EVA | SATO2 | ASC | IMC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016-04-05 | 10:03:00 | -- | 70 | 16 | -- | -- | -- | 0 | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Derecho(NINV) | -- | -- | -- | -- | 99.00 | 0 | 0 |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**



**PROFESIONAL:** LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO

CC - 31306412

**ESPECIALIDAD** - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:09:11

COSMITET Ltda.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 11/3/2016 - 14:30:29 | **FECHA EGRESO:** 11/3/2016 - 15:24:52 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:09:16

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-03-11 | 15:20 | **wilson.pedroza - WILSON LLAMAS PEDROZA** |
| | **MOTIVO DE CONSULTA :** | pop de osteosintes de fractura de astragalo, unimes.. hoy consulta para prorroge de incapacidad medica... apartir del dia 13 de marzo del 2016. |
| | **ENFERMEDAD ACTUAL :** | se hace incapcidad medica. control dr gutierrez ... |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:WILSON LLAMAS PEDROSA | | FECHA:2016-03-11 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | ..... |

## ANTECEDENTES PERSONALES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| **ANTECEDENTES** | **Alergicos** | SI | **NEGATIVO** |
| | **Traumaticos** | SI | ..... |

## ANTECEDENTES FAMILIARES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| **ANTECEDENTES** | **Alergicos** | SI | **NEGATIVO** |
| | **Traumaticos** | SI | ..... |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| 5923 | FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO | | |

| INTERCONSULTAS SOLICITADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 14/1/2016 - 13:07:19 | N/A |
| | Observacion | ESGUINCE DE TOBILLO GRADO II | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA - MEDICO GENERAL | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 12/2/2016 - 15:10:48 | N/A |
| | Observacion | CONTROL POR ORTOPEDIA DR. ISMAEL GUTIERREZ EN TRES SEMANAS POR CONSULTA EXTERNA. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S920 FRACTURA DEL CALCANEO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 11/3/2016 - 15:16:36 | N/A |
| | Observacion | c | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 5/4/2016 - 09:51:45 | N/A |
| | Observacion | PACIENTE QUIENM REQUIERE CITA PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA CON ORTOPEDIA., | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S829 FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 26/5/2016 - 11:37:59 | N/A |
| | Observacion | CONTROL ORTOPEDIA | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 17/6/2016 - 14:48:29 | N/A |
| | Observacion | favor dar cita dr gutierrez cirujano de pie y tobillo. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S922 FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 13/7/2016 - 12:43:33 | N/A |
| | Observacion | C | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 14/4/2016 - 18:09:07 | **FECHA EGRESO:** 14/4/2016 - 18:32:23 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:08:50

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-04-14 | 18:25 | **jhonny.gomez - JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PARA INCAPACIDAD. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>2 MESES OSTEOSINTESIS POR FRACTURA DE TALO IZQUIERDO, NO HA INICIADO APOYO, PENDIENTE VALORACION POR CIRUJANO TRATANTE. ASISITE PARA PRORROGA DE INCPACIDAD, REFIE DOLRO A NIVEL DEL MEDIOPIE ASOCIADO UNICAMENTE CON EL APOYO. |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL: JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | | FECHA:2016-04-14 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | DOLRO A LA PALPACION Y LA MOVILIZACION DEL MEDIOPIE, NO DEFORMIDADES. |

## ANTECEDENTES PERSONALES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

## ANTECEDENTES FAMILIARES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1 | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873331 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 2016/4/14 - 18:19:15 |
| | Observacion: | SE SOLICITA RX DE PIE A-P CON APOYO Y LATELAR CON APOYO | |

| | |
|---|---|
| Orden Profesional | JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO |
| Diagnosticos Presuntivos | |

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO CC - 10290437 T.P 19-0278 12006

| PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
| CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | 39143R | RECONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 | 14/4/2016 - 18:19:15 |
| | Observacion | CITA CONTROL CIRUJANO DE PIE - DR ISMAEL GUTIERREZ | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

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

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 13582728 | SE DA INCAPACIDAD MEDICA RETROACTIVA POR EL DIA 13/04/2016 Y SE DA PRORRGA DE INCAPACIDAD MEDICA DESDE 14/04/2016 HASTA 13/05/2016. | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 31 | 14/4/2016 |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**



**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO
CC - 10290437 - T.P 19-0278 12006
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:08:51

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Científica en Salud al servicio de la comunidad

Avenida Simón Bolívar
Carrera 98 No. 18 - 49
Conmutador 032 3319090
Fax 032 3316728
Nit. 8903241775
www.valledelili.org
CALI - COLOMBIA

# HISTORIA CLÍNICA GENERAL

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Paciente: JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | | | | Doc.Identificacion: CC 16286998 |
| Fecha Nacimiento: 20.05.1980 | Edad: 37 Años | | Sexo: M | Nº. Episodio: 4857897 |
| Aseguradora: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A | | | | Nº. Historia Clinica: 315462 |
| Medico Tratante: HENAO ALZATE, ALEJANDRO | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | | | |

## ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atencion: **Consulta Externa** Tipo de Evento: **Accidente de trabajo**

### Anamnesis

Fecha: 23.10.2017 18:16:03

**Motivo de consulta:**

**Enfermedad Actual:**
JUNTA DE ORTOPEDIA

paciente que 30 dic de 2015 sufre accidente en moto es llevado clinica rey david donde dan dx de esguince , dan manejo con ferula por 2 sem , posteriormente dx fractura del astragalo dan manejo qx al mes y medio de la fractura, continua presentandodolor porlo cual llevan a cirugia para retirar mehrial
elpaciente refiere que continua presentando mucho dolor en el pie al realizar marchas

antecedentes
cirt neg
hosp por qx
qx muñeca der apendice
alerg neg
mmii sin problema

pie cavo varo bilateral pie izq con movilidad subastragalina disminuida movilidad tibio talar completa y door leve astragalo escaloidea

### Antecedentes

| | |
|---|---|
| Alergicos: | NEG |
| Farmacologicos: | NEG |
| Pat leos: | NEG |
| Quirurgicos: | APENDICE . MUÑECA DER |

Responsable: HENAO ALZATE, ALEJANDRO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Cedula: 0094526695 RM:1932692005

### Diagnósticos

S921 FRACTURA DEL ASTRAGALO

### Analisis y Conducta

tac de pie el cual muestra artrosis de articulacion subastragalina y astragalo escafoidea con osteolitos dorsales en en talo y escafoides

paciente el cual es presenta en junta de ortopedia con los Dr. Martinez Rondanelli, Martinez Cano , Silva, Sandoval, Torres, Diazgranados, Mejia

se considera que el paciente cursa con una artrosis postraumatica de las articulaciones astragalo escafoidea y subastragalina , y que la cuirugia mas predesible para el paciente es una doble artrodesis (astragalo escafoidea y subastragalina ) , ninguna otra cirugia podria tener resultados predecibles desde el punto de vista funcional en mi humilde opinion , se porpone este manejo al paciente pero elpaciente refiere que no lo acepta por tal motivo no tenemos nada mas para ofrecerle remitanos a su ARL

HENAO ALZATE, ALEJANDRO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Cedula: 0094526695 RM:1932692005
Valido como Firma Electronica

Alejandro Henao Alzate
Ortopedia y Traumatologia
Cirugia de Pie y Tobillo
T.P. 19-32[illegible]-05

## Ordenes Clinicas

### Ordenes Generales

| Fecha | Codigo | Nombre | U. Organizativa | Responsable |
|---|---|---|---|---|
| 23.10.2017 | 890502 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICI NA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE | UT Ortopedia | PAOLA ANDREA SALAMANCA SANCHEZ |

Alejandro Henao Alzate
Ortopedia y Traumatología
Cirugía de Pie y Tobillo
T.P. 19-3[illegible]-05

## HISTORIA CLÍNICA PSICOLOGÍA

**FECHA ATENCIÓN: 27/02/2017**

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA DEL EVENTO:** 30/12/2015 | | **ENTIDAD AXA COLPATRIA** |
| **NOMBRE DEL USUARIO:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | | **C.C:** 16286998 |
| **EDAD:** 36 AÑOS | **CARGO** MENSAJERO | |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** CALLE 56 No 12B – 67 BARRIO LA BASE | | **NUMERO DE TELÉFONO:** 3163619408 |
| **TIPO DE CASO:** VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA | | |
| **MOTIVO DE CONSULTA:** Paciente Hombre de 36 años de edad, laboraba en PRODUCTOS QUÍMICOS PANAMERICANOS S.A en el cargo de MENSAJERO, quien sufre de Accidente Laboral en jornada de trabajo iba en moto y colisiono con un vehículo, AXA COLPATRIA remite para que sea valorado por psicología en IPS KINESSIA. El paciente expresa sentirse mal, de un 100% toda su vida a cambiado en un 95%, se percibe bastante afectado. | | |

**ENFERMEDAD ACTUAL:** Paciente que laboraba en PRODUCTOS QUÍMICOS PANAMERICANOS S.A como MENSAJERO, desde hace 14 años, sufre accidente laboral por colisión con vehículo. Con cuadro de recuperación después de segunda cirugía de 7 meses. Ha realizado 40 terapias físicas y 20 terapias ocupacionales. El paciente narra que se siente muy afectado después del accidente, su vida cambio en un 95% del 100%. Todo lo sucedido ha afectado su tranquilidad y autoestima, se percibe como una persona anormal.

### 1. ASPECTO GENERAL Y CONDUCTA:

*Aspecto*

Paciente de 36 años. Vestía de manera casual con un pantalón, camiseta, zapatos acorde a la estación y al lugar en el que se encontraba, se denota limpieza y aseo personal. De apariencia sana. La postura que adopto dejo notar disposición para colaborar. Su rostro presenta angustia, con una muestra fija y constante de tristeza, aflicción, sin sabor, su expresión facial al estar en una mezcla de estas características da una impresión negativa, de desaliento. Su postura corporal es de desaliento, encogida reflejando pérdida de valor y autoestima.

### 2. OBSERVACIONES DE CONDUCTA

Al iniciar la evaluación, el examinado es colaborador, amable, se exterioriza ira y agresividad encubierta. Durante la entrevista se desenvolvió y coopero satisfactoriamente respondiendo a las preguntas que se le indicaban. Se le pudo persivir muy deprimido y angustiado lo cual se vio reflejado en los gestos y movimientos que empleo. El evaluado narra que su ciclo de sueño esta alterado, no presenta taquicardia.

3. ÁREA LABORAL

El evaluado empezó a laborar desde los 15 año, a la actual empresa entro a los 22 años. Se afilio al sindicato hace 4 años y esto trajo incomodidad en su empresa, el hecho de afiliarse le ofrecía buenos beneficios.

4. HÁBITOS E INTERESES

El evaluada manifiesta que sus tiempos libres ve televisión y jugar play con su hijo.

5. ESTADO DE ANIMO Y AFECTO

Existen mucha tristeza en el y sentimientos de desesperanza, se persive que existen vacíos en él, y una perdida de valor como persona. Los niveles de ansiedad y depresión están alterados, presentan desajuste, sus mecanismos de defensa internos se encuentra un tanto desajustados en un grado que le impiden un normal reintegro a su ambiente laboral. Su afecto era normal pues era congruente con su humor. Su expresión facial era congruente con sus estados de ánimo, es decir existe coherencia entre lo que dice y expresa, por tanto sus respuestas emocionales son una expresión adecuada.

6. CONTENIDO DEL PENSAMIENTO

El paciente es capaz de entablar y llevar una conversación. Se desarrolla un sentimiento de rabia frente a su empresa y lugar de trabajo ya que siente que le han tratado mal y no les importa el como persona, ademas de la idea recurrente a anormalidad.

7. LENGUAJE

El evaluado hace uso de un lenguaje coherente, coloquial y espontaneo, reactivo a las indicaciones del entrevistador. Su discurso es normal y su tono de voz es un poco bajo. En cuanto a los componentes paralingüísticos el volumen de su voz es el adecuado, con muy buena entonación pero con tono de tristeza y desgano. Posee fluidez verbal sin perturbaciones ni pausas embarazosas.

8. ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS

El evaluada no muestra alteraciones sensoperceptivas y manifiesta no haber experimentado alucinaciones o ilusiones.

9. ACTITUDES FRENTE AL PROBLEMA

Su situación actual lo tiene en desajuste mental y emocional, esta en proceso de resignación y esto no permite un adecuado ajuste social y laboral. Refiere de manera clara que este proceso es muy difícil para el y su vida a cambiado muchísimo. Su percepción es negativa.

10. ESTADO DEL SUEÑO

Su ciclo de sueño esta alterado, presentando disminución de sus horas de sueño, su sueño no es reparador.

11. SENSORIO Y COGNICIÓN

a) Alerta y nivel de conciencia

Se encuentra en un estado lúcido, es una persona capaz de mantener una conversación y responder acertadamente a las interrogantes que se le formulan.

b) Orientación

Se da cuenta del tiempo y el espacio en el que se encuentra, responde de una manera muy espontánea y acertada frente a preguntas muy sencillas, como por ejemplo cual es su nombre, edad, el que día estamos y el lugar en el que se encuentra. El conocimiento que tiene acerca de sus aspectos personales evidencia una vez más el estado lúcido en el que se encuentra.

c) Memoria

Responde sin ninguna dificultad, ante hechos personales. Existe lucides en su proceso de memoria.

d) Concentración y atención

En cuanto a la concentración, demostró capacidad para responder a cuestionamientos de forma clara. También demostró cierta habilidad para atender y responder adecuadamente a órdenes dadas.

**IMPRESIÓN DX.:** Posible Trastorno por dolor asociado a factores psicológicos y a enfermedad médica

**ANÁLISIS Y PLAN:**

Con el paciente durante la psicoterapia, se hace necesario:

- Realizar proceso de desensibilización.
- Acompañamiento y orientación en los procesos de pensamiento que originan ansiedad y estrés.
- Orientar acciones dirigidas a mejorar las condiciones de trabajo y salud del paciente por medio de procesos de educación frente al reconocimiento de su condición y fortalecimiento a nivel mental y emocional.
- Trabajar registro de pensamientos.
- Entrena al paciente en ejercicios de redireccionamento de la atención (mindfulness).

Freddy Benavides F.
Psicólogo
T.P. 112332
Freddy Benavides

**DR FREDDY MARCELO BENAVIDES**
**PSICOLOGO**
**Universidad Mariana**
**REG. 112332**

ORDEN PSICOLÓGICA

| FECHA ATENCIÓN: 27/02/2017 | FECHA DEL EVENTO: 30/12/2015 | SINIESTRO: 201560111897 |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL USUARIO: JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | | C.C: 16286998 |
| DIAGNOSTICO: Posible Trastorno de estrés postraumático | | |

- Programar 15 sesiones de Terapia Psicológica

Freddy Benavides F.
Psicólogo
Reg. 112332

DR FREDDY MARCELO BENAVIDES
PSICOLOGO
Universidad Mariana
REG. 112332

COSMITET Ltda.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 12/5/2016 - 15:10:12 | **FECHA EGRESO:** 12/5/2016 - 15:44:00 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:08:44

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-05-12 | 15:34 | **jhonny.gomez - JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>CONTROL |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>PACIENTE CON FRACTURA DE TALO IZQUIERDO, MANEJO QUIRURGICO, NO HA PODIDO REALIZAR CONTORLES CON CIRUJANO TRATANTE, NO HA INICIADO APOYO. ESTA EN PROCEOS DE REHABILITACION. NO TIEN RX RECIENTES, ASISTE PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA. |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | | FECHA:2016-05-12 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | NO DEFORMIDADES, AMAS DE PIE CONSERVADOS, NO DEFICT NEUROVASCULAR. |

## ANTECEDENTES PERSONALES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

## ANTECEDENTES FAMILIARES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1 | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 2016/5/12 - 15:29:40 |
| | Observacion: | SE SOLICITA RX DE PIE IZQUIERDO A.-P CON APOYO Y LATERAL | |

| | | |
|---|---|---|
| | Orden Profesional | JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO |
| | Diagnosticos Presuntivos | |

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO CC - 10290437 T.P 19-0278 12006

| | | | |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | 2016/5/12 - 15:29:40 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**SOLICITUD AMBULATORIA**

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO CC - 10290437 T.P 19-0278 12006

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|---|
| CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | 39143R | RECONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 | 12/5/2016 - 15:29:40 |
| | Observacion | CITA CONTROL CON CIRUJANO DE PIE - DR ISMAEL GUTIERREZ O DR JORGE RAMIREZ | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| | |
|---|---|
| **ORIGEN DE LA ATENCION** | Accidente de transito |

**FINALIDAD DE LA ATENCION**

No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
|---|---|---|---|---|
| 13780690 | SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA DESDE 14/05/2016 HASTA 12/06/2016 | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 30 | 15/5/2016 |

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
|---|---|
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**



| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Motivo | | | |
| | Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 17/6/2016 - 14:48:29 | N/A |
| | Observacion | favor dar cita dr gutierrez cirujano de pie y tobillo. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S922 FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 13/7/2016 - 12:43:33 | N/A |
| | Observacion | C | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | ISNAEL ELEAZAR GUTIERREZ - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S921 FRACTURA DEL ASTRAGALO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |

| | |
|---|---|
| **ORIGEN DE LA ATENCION** | Accidente de transito |

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

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S922 | FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

Jorge G. Ramirez

**PROFESIONAL:** JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO
CC - 16658806 - T.P 6804/88
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:08:38

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 36 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 26/5/2016 - 08:00:22 | **FECHA EGRESO:** 26/5/2016 - 11:49:42 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:08:38

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|
| 2016-05-26 | **11:39** jaramirez - **JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO** |
| | **MOTIVO DE CONSULTA :** VALORACION |
| | **ENFERMEDAD ACTUAL :** TUVO UN TREAUMA EN DIC 30 TUVO UNA FRACTURA DE ASTRAGALO. MANEJO QUIRURGICO SU CIRUGIA FUE EN FEBRERO 12 |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO | | FECHA:2016-05-26 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | TOBILLO IZQUIERDO POST QUIRURGICO OS DE ASTRAGALO. FUE OPERADO EN FEBRERO 12 BUENA EVOLUCIÃƒâ€™N. OSTEOSINTESIS DE ASTRAGALO. AUN CON MULETAS. RX FRACTURA DE ASTRAGALO CONSOLIDADA NO SIGNOS DE NECROSIS AUNQUE NO SE PUEDE DESCARTAR PLAN SUSPENDER LAS MULETAS. PLAN DE FISIOTERAPIA FORT MUSCULAR APOYO PROGRESIVO DICE QUE TIENE PLAN DE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. TIENE PLAN DE CIRUGIA POR ARL RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PIE DOLOROSO. SE CONTINUA MANEJO INDICADO. |

**ANTECEDENTES PERSONALES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S922 | FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO | | |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1 | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
| OTROS | 931000 | TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD | 2016/5/26 - 11:37:59 |
| | Observacion: | FISIOTERAPIA 20 SESIONES AMA DE TOBILLO FORT MUSCULAR APOYO PROGRESIVO INICIAR APOYO Y CARGA SOBRE PIE IZQUIERDO | |
| | Orden Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO CC - 16658806 T.P 6804/88 | | | |

| INTERCONSULTAS SOLICITADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 14/1/2016 - 13:07:19 | N/A |
| | Observacion | ESGUINCE DE TOBILLO GRADO II | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA - MEDICO GENERAL | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 12/2/2016 - 15:10:48 | N/A |
| | Observacion | CONTROL POR ORTOPEDIA DR. ISMAEL GUTIERREZ EN TRES SEMANAS POR CONSULTA EXTERNA. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S920 FRACTURA DEL CALCANEO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 11/3/2016 - 15:16:36 | N/A |
| | Observacion | c | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 5/4/2016 - 09:51:45 | N/A |
| | Observacion | PACIENTE QUIENM REQUIERE CITA PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA CON ORTOPEDIA., | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S829 FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 26/5/2016 - 11:37:59 | N/A |
| | Observacion | CONTROL ORTOPEDIA | | |

| SOLICITUD AMBULATORIA | |
|---|---|
| Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S921 FRACTURA DEL ASTRAGALO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

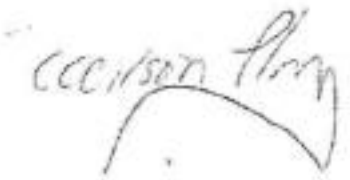
| FINALIDAD DE LA ATENCION |
|---|
| No aplica |

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 14037645 | incapacidad medica por 30 dias desde el dia 13 de junio del 2016. | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 30 | 17/6/2016 |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S922 | FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**



**PROFESIONAL:** WILSON LLAMAS PEDROSA
CC - 73143899 - T.P 13-220888
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimio: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:08:33

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 36 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 17/6/2016 - 13:58:38 | **FECHA EGRESO:** 17/6/2016 - 14:58:15 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal — Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:08:32

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-06-17 | 14:50 | **wilson.pedroza - WILSON LLAMAS PEDROZA** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>paciente con historia de fx de astragalo. en proceso de rehabilitacion. hoy acude a prorroga de incapcidad medica. se encuentra en fisioterapia. se prolonga incapcidad medica por 30 dias. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>... |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:WILSON LLAMAS PEDROSA | | FECHA:2016-06-17 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | ..... |

## ANTECEDENTES PERSONALES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| **ANTECEDENTES** | **Alergicos** | **SI** | **NEGATIVO** |
| | **Traumaticos** | **SI** | ..... |

## ANTECEDENTES FAMILIARES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| **ANTECEDENTES** | **Alergicos** | **SI** | **NEGATIVO** |
| | **Traumaticos** | **SI** | ..... |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S922 | FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO | | |

| INTERCONSULTAS SOLICITADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 14/1/2016 - 13:07:19 | N/A |
| | Observacion | ESGUINCE DE TOBILLO GRADO II | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA - MEDICO GENERAL | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 12/2/2016 - 15:10:48 | N/A |
| | Observacion | CONTROL POR ORTOPEDIA DR. ISMAEL GUTIERREZ EN TRES SEMANAS POR CONSULTA EXTERNA. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S920 FRACTURA DEL CALCANEO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 11/3/2016 - 15:16:36 | N/A |
| | Observacion | c | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 5/4/2016 - 09:51:45 | N/A |
| | Observacion | PACIENTE QUIENM REQUIERE CITA PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA CON ORTOPEDIA., | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S829 FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 26/5/2016 - 11:37:59 | N/A |
| | Observacion | CONTROL ORTOPEDIA | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 17/6/2016 - 14:48:29 | N/A |
| | Observacion | favor dar cita dr gutierrez cirujano de pie y tobillo. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S922 FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 13/7/2016 - 12:43:33 | N/A |
| | Observacion | C | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S829 FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 26/5/2016 - 11:37:59 | N/A |
| | Observacion | CONTROL ORTOPEDIA | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 17/6/2016 - 14:48:29 | N/A |
| | Observacion | favor dar cita dr gutierrez cirujano de pie y tobillo. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S922 FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 13/7/2016 - 12:43:33 | N/A |
| | Observacion | C | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S921 FRACTURA DEL ASTRAGALO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |

| | |
|---|---|
| **ORIGEN DE LA ATENCION** | Accidente de transito |

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

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 14221058 | INICIA INCAPACIDAD EL 13 DE JULIO DE 2016 | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 30 | 17/7/2016 |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 36 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 13/7/2016 - 12:40:06 | **FECHA EGRESO:** 13/7/2016 - 13:01:26 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilsonleal — Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:08:25

| FECHA | | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|---|
| 2016-07-13 | 12:47 | **ismael.gutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTROL |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** ACCIDENTE DE TRANSITO FEBRERO DE 2016 FRACTURA DE ASTRAGALO FIJACION PERCUTANEA CON TORNILLO CANULADO RETIRO MATERIAL HACE 15 DIAS REFIERE DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ | | FECHA:2016-07-13 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | TOBILLO IZQUIERDO ARCOS DE MOVILIDAD EN DORSIFLEXION COMPLETA PLANTIFLEXION <5º HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION RX DE SISTEMA CONSOLIDACION DE FRACTURA |

## ANTECEDENTES PERSONALES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

## ANTECEDENTES FAMILIARES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |

| RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO | | |
|---|---|---|
| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO | |
| 2016-07-13 | 12:43 | ismael.gutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ<br>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA |

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO MANEJO CON OSTEOSINTESIS PERCUTANEA
POR PARTE DE LA ARL AXA COLPATRIA SE ENVIO A DR ORREGO Y SE RETIRO EL TORNILLO CANULADO CON HERIDA LA CUAL ESTA EN PROCESO DE CICATRIZACION
ACTUALMENTE ARCOS DE MOVILIDAD DE TOBILLO CON LEVE LIMITACION EN PLANTIFLEXION
SE DA ORDEN DE FISIOTERAPIA PARA RETIRO DE MULETAS Y RECUPERAR ARCOS MOVILIDAD Y SE DA INCAPACIDAD 1 MES LA CUALPUEDE SER LA FINAL DE SU TRATAMIENTO PARA REINTEGRO SI SE HACE DE FORMA DIARIA
FISIOTERAPIA 30 SESIONES
CONTROL 1 MES
INCAPACIDAD 30 DIAS INICIA 13 DE JULIO

| PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 931000 | TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD | 30 | 13/7/2016 - 12:43:33 |
| | Observacion | ARCOS MOVILIDAD TOBILLO RETIRO DE MULETAS TERAPIA DIARIA | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| INTERCONSULTAS SOLICITADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 14/1/2016 - 13:07:19 | N/A |
| | Observacion | ESGUINCE DE TOBILLO GRADO II | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA - MEDICO GENERAL | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 12/2/2016 - 15:10:48 | N/A |
| | Observacion | CONTROL POR ORTOPEDIA DR. ISMAEL GUTIERREZ EN TRES SEMANAS POR CONSULTA EXTERNA. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S920 FRACTURA DEL CALCANEO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 11/3/2016 - 15:16:36 | N/A |
| | Observacion | c | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 5/4/2016 - 09:51:45 | N/A |
| | Observacion | PACIENTE QUIENM REQUIERE CITA PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA CON ORTOPEDIA., | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO - MEDICO GENERAL | | |

Cirugia anterior

94

Centro Médico Imbanaco de Cali S.A.

*Vocación de Servicio*



# Historia Clínica

07-noviembre-2017 5:40:51 pm

## Identificación del Paciente

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Paciente:** | **PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL** | **Edad:** | 37 Años |
| **Identificación:** | CC 16246998 | **Sexo:** | Masculino |
| **Dirección:** | CALI - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA | **Teléfono:** | 3045683531 |

***INGRESO A: TA-233 ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA***

**Atención Nro: 5698010**

Fecha y Hora Ingreso: **21-abril-2017 8:00 am**

Médico Principal: **GERSTNER GARCES JUAN BERNARD** Registro: **15433**

### *Causa de Consulta y Anamnesis*

**Enfermedad Actual (Anamnesis)**

Accidente hace 16 meses con trauma de el pie izquierdo manejado inicialmente con ferula, por un mes y medio. lo llevan a cirugia con dx de fractura de talo , manejado con clavo y tornillo posterior. evoluciona con dolor y retiran el tornillop racticando artroscopia donde encuentran artrosis y retiran el tornillo. aun dolor y mediopie con deformidad.

### *Examen Físico*

***21-abril-2017 8:38 am***

| | |
|---|---|
| Columna | Normal |
| [illegible] | [illegible] |
| Extremidad Inf. Derecha | Normal |
| Extremidad Inf. Izquierda | mediopie en dorsiflexion y adduccion<br>dolor a la movilidad de la talo-navicular.subtaler con dolor pero movil. |
| Extremidad Sup. Derecha | Normal |
| Extremidad Sup. Izquierda | Normal |
| Marcha | Normal |
| [illegible] | [illegible] |
| Tórax | Normal |

### *Resultados de Examenes*

***21-abril-2017 8:39 am***

R.I. Laboratorio

Fractura de cuerpo talo con plantiflexion y adduccion y fractura de la cabeza con artrosis parcial t-n y osteofito aledaño.

### *Solicitud de Cirugía*

***24-abril-2017 9:26 am***

Señores Señores AXA colpatria GERSTNER GARCES JUAN BERNARDO

Permito comunicarles que el paciente, requeire ser intervenido quirurgicamente para practicarle el(los) procedimiento(s) detallado(s) a continuacion:

Procedimiento: Osteotomia y reconstruccion del talo izquierdo Codigo:
Se asmite el paciente numero tres (# 3) del programa de cirugia de pie y tobillo del CMI.

Diagnostico: secuelas de fractura del talo izquierdo

Origen:
Tratamiento(s) Convencional()
Adquirido() Accidente de Trabajo()

Tiempo de evolución de la enfermedad: un año

Cirugías Previas: cirugias previas

Observaciones: [illegible]

Lesión Quirúrgica se realizará en: Centro Medico Imbaneco
Ambulatorio() Hospitalización() Dias de Hospitalización()

Ordenes para:
Cirujano(x) Ayudante(x)
Anestesiologo(x) Instrumentador(x)

Atentamente,

*Plan*
*21-abril-2017 8:41 am*

reconstruccion de la cabeza talar con injertos y osteosintesis +
dermagraft de interposicion.

GERSTNER GARCES JUAN BERNARDO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

***INGRESO A: TA-233 ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA***

**Atención Nro: 8143123**

Fecha y Hora Ingreso: **30-octubre-2017 11:48 am**

Profesional Principal: GERSTNER GARCES JUAN BERNARD Registro: 15433

*Examenes*
*30-octubre-2017 12:04 pm*

Rx ap , lateral y oblicuas de retropie izquierdo

dx: Fractura de talo

GERSTNER GARCES JUAN BERNARDO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

***INGRESO A: TA-233 ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA***

Atención Nro: 8167300

Fecha y Hora Ingreso: **07-noviembre-2017 4:58 pm**

Profesional Principal: **GERSTNER GARCES JUAN BERNARD** Registro: **15433**

*Tas Evolución*
*07-noviembre-2017 5:37 pm*

**GERSTNER GARCES JUAN BERNARDO -- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Consulta nuevamente por dolor , pues durante 7 meses no se le ha autorizado la cirugia propuesta en abril del 2017.
El tratamiento definitivo para los movimientos de inversion y eversion, actitud en adducto del mediopie izquierdo con retraccion de gastrocnemios.
plan: en vista a la demora de la reconstruccion , encuentro colapso de mas del 50% de la cabeza talar pero la subtalar libre. la cirugia ahora es la
artrodesis t-n y reconstruccion de ligamentos del mediopie, y dejar la subtalar libre hasta que en el futuro , le moleste si es el caso.
Se dan ordenes nuevamente

*Solicitud de Cirugia*
*07-noviembre-2017 5:37 pm*

Aseguradora Seguros ARL GERSTNER GARCES JUAN BERNARDO

Me permito solicitarles que el paciente, requiere ser intervenido quirurgicamente para practicarle el(los) procedimiento(s) relacionado(s) a continuacion:

Procedimiento: paquete numero cuatro [#4) del programa de cirugiade pie y tobillo del CMI (1733) Codigo:806701

Diagnostico: secuelas de fractura del talo izquierdo abandonada

Origen:
Enfermedad General(x) Enfermedad Laboral()
Accidente de Trabajo() Accidente de Transito()

Tiempo de evolución de la enfermedad: Dic 2015.

Cirugias Previas si

Exámenes previos: no

La(s) Cirugia(s) se realizará(n) en: Centro Medico Imbanaco
Ambulatoria(x) Hospitalización() Dias de Hospitalización()

Ordenes para:
Cirujano(x) Ayudante(x)
Anestesiologo(x) Instrucion(x)

Atentamente,

**GERSTNER GARCES JUAN BERNARDO** **15433**

**Médico** **Tarjeta Profesional**

*Impreso por: GERSTNER GARCES JUAN BERNARDO el 07 de noviembre de 2017 Total atenciones: 3*

95

AXA COLPATRIA
reinventando / los seguros

Santiago de Cali, 1 de noviembre del 2017

**Señor**

**JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**
**CC 16286998**
**Calle 56 No12 B 67, teléfono 3163619408**

Cali

**REFERENCIA: REHABILITACION ACCIDENTE DE TRABAJO 30 DE DICIEMBRE DEL 2015**

Respetado señor PORRAS

Reciba un cordial saludo por parte de nuestra Compañía.

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A, dando continuidad al proceso de rehabilitación, de las lesiones presentadas como consecuencia de Accidente de trabajo reportado el 30/12/2015, teniendo en cuenta las valoraciones de los ortopedistas de nuestra red de especialistas y el concepto del Dr. Gestner el cual realizado de forma particular; se realizó Junta Médica en Clínica Fundación Valle del Lili el 23/10/2017 quienes determinaron que **"la cirugía más indicada en el momento es la realización de una doble artrodesis, ninguna otra cirugía podría tener un resultado más predecible desde el punto de vista funcional".**

De acuerdo a lo considerado por la Junta Médica, nos encontramos prestos a generar las autorizaciones requeridas para la realización de la cirugía indicada, en caso de que no se encuentre de acuerdo con los tratamientos propuestos por nuestra red asistencial, se procederá a programar cita por Fisiatría para determinar plan de rehabilitación pendiente y posteriormente determinar secuelas del evento reportado.

Si tiene alguna inquietud, no dude en comunicarse con nosotros a La Línea Integral de Atención al Cliente, número 4235757 en Bogotá o 018000-512620 fuera de Bogotá, o enviarnos un correo electrónico a: servicioalcliente@axacolpatria.co

Sin otro particular

COMISIÓN MÉDICA MEDICINA LABORAL ARL

MEDICINA LABORAL
Calle 22 Norte No 5 BN 94
ARL AXA Colpatria
Regional Cali



Nov. 3/17

# ARL AXACOLPATRIA
# CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

AXA COLPATRIA

CALI, 2016/11/29

| DATOS DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|
| Fecha | Hora | Usuario |
| 29/11/2016 | 16 : 38 | SGRUC |
| CALI ARP | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: | PRODUCTOS QUIMICOS PANAMERICANOS S A | NIT: | 860042141 |
| Trabajador: | JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | Documento: | 16286998 |
| Concepto: | APTO CON RECOMENDACIONES | Tipo Exámen: | PERIODICO |
| Vigencias Recomendaciones: | 2017/02/28 | | |

**Observaciones:**

TRABAJADOR QUE COMO CONSECUENCIA DE ACCIDENTE LABORAL, OCURRIDO EL 30/12/2015, DEBE REALIZAR SU LABOR TENIENDO EN CUENTA LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES:

ACOMPAÑAMIENTO LABORAL CON FISIOTERAPEUTA
. EVALUACION DE PUESTO DE TRABAJO HABITUAL Y SI ES PERTINENTE REUBICACION TEMPORAL.
CONTINUAR CON LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN RIESGOS LABORALES, EL TRABAJADOR DEBE EVITAR DEAMBULACIÓN O BIPEDESTACIÓN (POSICIÓN DE PIE) POR TIEMPO PROLONGADO, PERMITIENDO ALTERNANCIA POSTURAL Y DE TAREAS (CAMINAR POR DISTANCIAS DE HASTA 200 METROS CON DESCASOS PROGRAMADO DE 2-3 MINUTOS, EVITAR ESTAR DE PIE DURANTE MAS DE 40 MINUTOS CON DESCANSOS DE 2-3 MINUTOS). EVITAR SUBIR Y BAJAR ESCALERAS , NO TRABAJO EN ALTURA SI APLICA, LIMITAR TRABAJO EN CUCLILLAS , EVITAR TERRENOS INESTABLES O LADERAS. NO MANIPULACIÓN DE CARGA POR ENCIMA DE 7.5 KSG SIN AYUDA MECÁNICA, BUSCAR ALCANCES AL PLANO MEDIO DE TRABAJO , EVITAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS POR PARTE DE LA EMPRESA , PROPENDER AL AUTOCUIDADO EXTENSIVO A SUS ACTIVIDADES EXTRA LABORALES, DEBE CONTINUAR CON EL PROCESO DE REHABILITACIÓN AL FINALIZAR LA VIGENCIA DE LASRECOMENDACIONES LABORALES DEBERÁ SER EVALUADO POR MEDICO EMPRESARIAL PARA DETERMINAR LA PERTINENCIA DE LA CONTINUIDAD DE LAS MISMAS, SI ES NECESARIO CONSULTAR CON LA ARL. EL PACIENTE DEBE ENTREGAR LAS RECOMENDACIONES LABORALES AL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA (SG-SST).

**RECIBIR INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN AL PUESTO DE TRABAJO DE ACUERDO A LOS PLANES ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA, CON ÉNFASIS EN SALUD OCUPACIONAL.
**CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL QUE SE HAN ESTABLECIDO POR LA EMPRESA DE ACUERDO AL PANORAMA DE FACTORES DE RIESGO.
**UTILIZAR TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS PARA EL CARGO DE ACUERDO AL PANORAMA DE FACTORES DE RIESGO.
**EXTENDER EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS RECOMENDACIONES A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FUERA DEL TRABAJO.

DR. SAULO GRUESO
TP.2907/91
C.C. 16.711.418

SAULO [illegible]

Departamento [illegible]

REGIONAL CALI

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

C.C. 16786948

**Ley 776 de 2002 Artículo 4°.. reincorporación al trabajo. Al terminar el período de incapacidad temporal, los empleadores están obligados, si el trabajador recupera su capacidad de trabajo, a ubicarlo en el cargo que desempeña, o a reubicarlo en cualquier otro para el cual esté capacitado de la misma categoría.**

**Si su empresa requiere asesoría para el retorno al trabajo, la puede solicitar a través del CallCenter 4236767 opción 5 - Fuera de Bogotá 01-800-0514045.**

# ARL AXACOLPATRIA
# CONSULTA MÉDICA

AXA COLPATRIA
reinventando los seguros

BOGOTÁ D.C.

| DATOS DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|
| Fecha | Hora | Usuario |
| 29/11/2016 | 16 : 39 | SGRUC |
| REGIONAL CALI ARP | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | PRODUCTOS QUIMICOS PANAMERICANOS S A | **NIT:** | 860042141 |
| **Trabajador:** | JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **Documento:** | 16286996 |
| **Fecha Consulta:** | 2016/11/29 16:04:49 | **Asistió:** | Si |

**Circunstancias de modo, tiempo y lugar en donde ocurrió el accidente:**
AT DEL 30/12/2016 EVENTO SOAT ******* TRAUMA DE TOBILLO IZQUIERDO AL MOVILIZABA EN LA MOTO Y CHOCAR CONTRA UN VEHÍCULO QUE SE VOLÓ EL PARE. MANEJADO INICIALMENTE COMO ESGUINCE DE TOBILLO CON DXPOSTERIOR DE FX DE ASTRAGALO

**Motivo consulta y enfermedad actual:**
SGRU/ML PACIENTE DE 36 AÑOS QUIEN LABORA EN PRODUCTOS QUÍMICOS PARAMERICANA SA, EN EL CARGO DE MENSAJERO DESDE HACE 14 AÑOS. CONSULTA POR AT DEL 30/12/2016 EVENTO SOAT ******* TRAUMA DE TOBILLO IZQUIERDO AL MOVILIZABA EN LA MOTO Y CHOCAR CONTRA UN VEHÍCULO QUE SE VOLÓ EL PARE. URGENCIAS INICIALMENTE EN LA CLÍNICA REY DAVID DONDE SE REALIZA RX DONDE SE DESCARTA FRACTURA, DX DE ESGUINCEDE TOBILLO GRADO II, EVALUADO POR ORTOPEDIA QUIEN COLOCA FÉRULA, SALIDA CON ANALGÉSICOS E IT DE 30 DÍAS. CONTINUA EN CONTROLES CON ORTOPEDIA Y SOLICITA TAC MOSTRANDO FRACTURA DE TALO QUE COMPROMETE LA ARTICULACIÓN TALO NAVICULAR DESPLAZADA *** ORTOPEDIA LO DEJA HOSPITALIZADO Y SE PROGRAMA REDUCCIÓN ABIERTA EL 12/02/2016 CON HALLAZGOS DE FRACTURA DE ASTRÁGALO IZQUIERDO QUE COMPRIMENTE CUELLO Y CABEZA SIN DESPLAZAMIENTO *** PACIENTE SUSPENDIÓ TRATAMIENTO POR SOAT Y ES REDIRECCIONADO CON ORTOPEDIA POR ALTA COMPLEJIDAD CON EL DR ORREGO QUIEN REALIZO RETIRO DE MOT CON POSTERIOR DEHISCENCIA DE SUTURA , CONTROLES POSTERICRES CON RX EVIDENCIANDO ART DE RETROPIE EN BUEN ESTADO SOLUCIONÁNDOSE EL PROBLEMA DE PINZAMIENTO CAUSADO POR LOS TORNILLOS, ENVÍA A MEDICINA LABORAL PARA REINTEGRO EN CONSULTA DEL 08/08/2016, ORDENA TAC 3D REALIZADO EL DÍA 13/09/2016 CAMBIOS POST QX POR MOT EN TALO POR FRACTURA PREVIA DEL MISMO CON ALINEACION ADECUADA DE FRAGMENTOS, ESCLEROSIS REGIÓN DISTAL Y CUELLO DE TALO, ESPACIO SUBTALAR Y TIBIOTALAR CONSERVADO, QUISTES SUBCONDRALES EN TALONAVICULAR, RESTO NORMAL. EN CONSULTA CON ORTOPEDIA (DR ORREGO) 11/10/2016 REVISO RX ANTERIORESDONDE SE EVIDENCIO FRACTURA CONMINUTA DE TALO CON COMPROMISO ARTICULAR SUBTALAR Y TALONAVICULAR CON CONSOLIDACIÓN, POR CUADRO DE PINZAMIENTO LE REALIZO LIMPIEZA ARTROSCOPICA Y RETIRO DE MOT, EVIDENCIÁNDOSE EN SEGUIMIENTO ARTROSIS POST TRAUMÁTICA Y SUBTALAR Y TALONAVICULAR. CONSIDERA INICIALMENTE ARTRODESIS SUBTALAR SIN DESCARTAR MAS ADELANTE LA TALONAVICULAR. INCAPACITADO HASTA 12/12/2016, HA REALIZADO 10 SS OCUPACIONALES, Y 40 SS DE TERAPIA FÍSICA. EVALUADO EN CLÍNICA DE DOLOR QUIEN CONCEPTUÓ QUE POR ANTECEDENTE DE INFILTRACIÓN POR ORTOPEDIA SOAT CONSIDERA MANEJO NO INTERVENCIONISTA. EVALUADO POR FISIATRÍA (DR SAA) 28/10/2016 DOLOR EN RETROPIE SIN SUDOR NI CALOR, INVERSIÓN Y EVERSIÓN 10°, AMAS CONSERVADOS DE TOBILLO, CONSIDERA ARTROSIS SUBTALAR CON DOLOR , CONDUCTA DEFINIDA POR ORTOPEDIA CON ARTRODESIS , MANEJO DE DOLOR CON CAPSCEICINA, MEDICO LABORAL DEBE DEFINIR SITUACIÓN LABORAL. TIENE PENDIENTE CITA CON ORTOPEDISTA DE PIE PARA SEGUNDO CONCEPTO ELCUAL ESTA AUTORIZADO

**Detalle de las ABC y AVD:**
MARCHA CON UNA MULETA AXILAR

| SINIESTRO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No. Siniestro:** | 20150111897 | **Fecha Reporte:** | 2016/11/29 | **Tipo Siniestro:** | AT | **Fecha Siniestro:** | 0 |

| ANTECEDENTES LABORALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Afiliación:** | 0 | **NIT Empresa:** | 860042141 | **Nombre Empresa:** | PRODUCTOS QUIMICOS PANAMERICANOS S A |
| **Fecha del Antecedente:** | 2016/02/18 | **Fecha Ingreso Empresa:** | 2015/09/30 | **Fecha Inicio Cargo:** | 2008/07/01 |
| **Ocupación:** | | **Cargo:** | MENSAJERO | **Funciones:** | |

| Riesgo Exposición | Tiempo Exposición Meses |
|---|---|
| | |
| Observaciones | |
| | |

## ANTECEDENTES PERSONALES

| Antecedentes | Descripción | Fecha de registro |
|---|---|---|

## PARACLÍNICOS

| Tipo Servicio | Fecha del Exámen | Descripción | Tipo Resultado |
|---|---|---|---|

## CONTRAREMISIONES

| Fecha de atención | Proveedor | Tipo de servicio |
|---|---|---|

## REVISIÓN SISTEMA

| Sistema Cuerpo | Descripción | Fecha Revisión |
|---|---|---|

## EXÁMEN FÍSICO

| Ind. Masa Corporal | Dominancia | Talla | Peso | Tensión Sist | Tensión Diast |
|---|---|---|---|---|---|
| 28.3 | DERECHA | 1.69 | 81 | 0 | 0 |
| Observaciones Exámen Físico | | | | | |
| PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS , NEGATIVISTA PARA SU REITEGRO LABORAR A PESAR DE QUE TIENE DEFINIDA CONDUCTA POR ORTOPEDIA Y FISIATRIA. TIENE VENTAJA CON ESPARADRAPO COLOCADO EN FORMA PARTICULAR. MOVILIDAD DE TOBILLO NORMAL , HAY CREPITACION CON MOVIMIENTOS DE ROTACION. | | | | | |

## DIÁGNOSTICO

| COD-CIE 10 | Descripción | Fecha Registro |
|---|---|---|
| S920 | FRACTURA DEL CALCANEO | 2016/11/29 |
| Observaciones | | |
| | | |

## PLANES DE MANEJO

| | |
|---|---|
| Plan Manejo: | SE PROCEDE A DAR RESTRICCIONES LABORALES CON ACOMPAÑAMIENTO LABORAL CON FISIOTERAPIE , IT VENCE EL DIA 12/12/2016 CON CONCEPTO DE FISIATRIA Y ORTOPEDIA PARA REINTEGRO. ESTA PENDIENTE SEGUNDO CONCEPTO POR ORTOPEDIA. SE ENVIA CON SICOLOGIA. |

## CALIFICACIÓN JUNTA

| Junta RC/NC | Diagnóstico | Tipo de Calificación | Origen | Total PCL | Fecha Estructuración | Fecha Audiencia |
|---|---|---|---|---|---|---|

Elaborado por: SAULO GRU CRESLER

MEDICO

ARL AXACOLPATRIA REGIONAL CALI

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
C.O. NO CATALOGADO
-

FECHA : 2017/01/30
HORA : 03:26 PM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA CONTROL

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286996 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2017-ENE-30 Hora: 03:23 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DETALLE : PACIENTE ACUDE DE NUEVO A CONTROL
TRAE IMAGENES ACTUALIZADAS EN LAS CUALES SE OBSERVA CLARAMENTE LOS CAM
BIOS ARTROSICOS DE LA ARTICULACION TALONAVICULAR DEL PIE IZQUIERDO
EL PACIENTE HA IDO MEJORANDO SU MOVILIDAD Y SE SIENTE MENOS RIGIDO
ADEMAS REFIERE MEJORIA QUE RELACIONA CON MEDICAMENTO NATURAL QUE ESTA
TOMANDO GLUCOSAMINA
EL PACIENTE NO SE SIENTE AUN CAPAZ DE TRABAJAR POR EL DOLOR Y REFIERE
QUE AUN TRABAJO DE ESCRITORIO LE GENERARIA DIFICULTAD PORQUE LE GENERA
DOLOR HASTA EN REPOSO
EL PACIENTE TIENE CLARO QUE SI SU MEJORIA NUNCA SE COMPLETA EL REQUERI
RA DE UNA ARTRODESIS PERO EL DESEA INTENTAR HASTA DONDE SEA POSIBLE NO
TENER QUE REALIZARLA
SE RECOMIENDA POR AHORA CONTINUAR INTENTANDO MANTENERSE LO MAS DELGAD
O POSIBLE, REALIZAR SU FISIOTERAPIA
SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA LABORAL
ESTA PENDIENTE SU CALIFICACION DEL EVENTO

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

AXA COLPATRIA
reinventando los seguros

**SEÑORES:**

**800004579 C.O.F. CENTRO DE ORTOPEDIA Y F**
**6670394/95/**
**AVDA 2 NORTE 21N 65**
**CALI**

**AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**

| SINIESTRO: 20150111897 FECHA: | FECHA DE EXPEDICIÓN | AUTORIZACIÓN No. |
|---|---|---|
| | 2017/02/02 14:34:54 | 2171020 |

SÍRVASE PRESTAR A NUESTRO USUARIO:

**AFILIACIÓN: 152445 CEDULA CIUDADANIA: 16288998 JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**

**INFORMACIÓN DEL SERVICIO**

MÉDICO REMITENTE: **800004579 C.O.F. CENTRO DE ORTOPEDIA Y F**

| CÓDIGO | SERVICIO |
|---|---|
| 28 | TERAPIA FISICA |

| CÓDIGO | DIAGNÓSTICO |
|---|---|
| S934 | ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO |
| S920 | FRACTURA DEL CALCANEO |
| Z98 | OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS |

| CÓDIGO | PROCEDIMIENTO |
|---|---|
| 11 | TERAPIAS |

| OBSERVACIONES |
|---|
| SE AUTORIZA TERAPIA FISICA 10 SESIONES / S M |

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:



SMCASTROO

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
C.O. NO CATALOGADO
-

FECHA : 2017/01/30
HORA : 03:26 PM
PAGINA: 01

APOYO DIAGNOSTICO

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2017-ENE-30 Hora: 03:23 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DIAGNOSTICO :
ARTROSCOPIA TOBILLO DERECHO

EXAMEN SOLICITADO :
FISIOTERAPIA 10 SESIONES

P ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

SERINSA

SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD

**Fórmula Médica**

**I.P.S.**

| Dia | Mes | Año |
|---|---|---|
| 23 | 1 | 17 |

Fecha

Nombre Jose Gabriel Porras

R/.

DX: Artropatia traumatica.

PRORROGA DE INCAPACIDAD.

Incapacidad. por 30 dias a partir de. 24-1-17

Yesenia Salazar R.
Auxiliar General
R.M. 70-5[illegible]

**Presente esta fórmula en la proxima consulta**

**G OCHO SAS**
**900612531 - 0**



**HISTORIA CLINICA No.CC 16286998 -- JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1372248
**Fec. Nacimiento:** 20/05/1980 **Edad actual :** 36 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Unión Lit
**Ocupación:**
**Dirección:** CL 56 12 B67 **Barrio:** LA BASE
**Departamento:** VALLE DEL CAUCA **Municipio:** CALI (Santiago De Cali)
**Te' no:** 6823645

**Responsable:** JOSE PORRAS **Teléfono:** 3163619408 **Parentesco:** Familiar
**Acompañante:** 1 **Teléfono:** 1

**SEDE DE ATENCIÓN:** 010 NORORIENTE **Edad :** 36 AÑOS

**FOLIO** 4 **FECHA** 23/01/2017 14:19:01 **TIPO DE ATENCION** **AMBULATORIO**

## MOTIVO DE CONSULTA

"

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ACUDE POR ANTECEDENTE DE FX DE PIE IZQUIERDO HACE 13 MESES, QUIEN ACUDE POR EXACERBACION DE DOLOR HACE 15 DIAS, EN OCASIONES EDEMA, NO OTROS SINTOMAS. VALOPRADO POR ORTOPEDIA Y CIORGIA DE PIE QUIEN ENVIA TERAPIAS PARA REDIFINIR CONDUCTA.

ANTECEDENTES
PATOLOG: NIEGA
QXCOS: FX DE PIE IZQUIERDO, FX DE MUÑECA DERECHA Y APENDICECTOMIA.
ALERG: NIEGA
' MACOL: ACETAMINOFEN

EF: ALERTA, HIDRATADO, ORIENTADO, FC: 72, FR: 19, PA: 110/80, T: 36°C, PESO: 82 KG.

C/C: MUCOSAS HIDRATADAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.
C/P: MURMULLO VESICULAR SNSOBREGAREGADOS.
/ BLANDO, NO DOLOROSO A PALPACION
EXTRE: SIMETRICAS, LIMITACION A DORSIFLEXION DE PIE IZQUIERDO, NO EDEMAS.

## ANALISIS

PACIENTE ACUDE POR ANTECEDENTE DE FX DE PIE IZQUIERDO HACE 13 MESES, QUIEN ACUDE POR EXACERBACION DE DOLOR HACE 15 DIAS, EN OCASIONES EDEMA, NO OTROS SINTOMAS. VALOPRADO POR ORTOPEDIA Y CIORGIA DE PIE QUIEN ENVIA TERAPIAS PARA REDIFINIR CONDUCTA. PACIENTE EN EL MOMENTO CON LIMITACION A DORSI - FLEXION QUIEN INICIA TERAPIA EL DIA DE MAÑANA, SE ENVIA PROROGA DE INCPACIDAD PÓR 30 DIAS HASTA NUEVA VAL POR ORTOPEDIA Y CIRUGIA DE PIE.

## PLAN Y MANEJO

PACIENTE ACUDE POR ANTECEDENTE DE FX DE PIE IZQUIERDO HACE 13 MESES, QUIEN ACUDE POR EXACERBACION DE DOLOR HACE 15 DIAS, EN OCASIONES EDEMA, NO OTROS SINTOMAS. VALOPRADO POR ORTOPEDIA Y CIORGIA DE PIE QUIEN ENVIA TERAPIAS PARA REDIFINIR CONDUCTA. PACIENTE EN EL MOMENTO CON LIMITACION A DORSI - FLEXION QUIEN INICIA TERAPIA EL DIA DE MAÑANA, SE ENVIA PROROGA DE INCPACIDAD PÓR 30 DIAS HASTA NUEVA VAL POR ORTOPEDIA Y CIRUGIA DE PIE.

**Evolucion realizada por: YESENIA SALAZAR RODRIGUEZ-Fecha: 23/01/17 14:44:02**

## G OCHO SAS

900612531

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncA5]

Fecha: 30/12/16
Hora: 14:09:21
Página: 1

1000679940

| Nombre : | | | | Diag. | Dia | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | CC | 16286998 | | M125 | 30 | 12 | 2016 |

Ocupación :

Empresa : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALL

Tipo de Incapacidad : ENFERMERDAD GENERAL — Historia Clinica 16286998

Fecha Inicia : 30/12/2016 Fecha Fin : 23/01/2017 Dias De Incapacidad O Licencia : 25

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención : Hospitalario Procedimiento :

Diagnóstico Relacionador :

Fecha Acc. Trabajo : / / 00:00:00 Prorroga : NO Expedida En : NORORIENTE -

Empresa Donde Trabaja : 860042141 PRODUCTOS QUIMICOS PANAMERICANOS S.A. P.Q.P.

Observaciones del Profesional :

JOSE DAVID VELEZ
Reg.1088298569 Tel
MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

30/12/2016 *** ORIGINAL *** 14:09:21


## G OCHO SAS

900612531

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD


[RIncAll]


Fecha: 30/12/2016
Hora: 14:09:21
Página: 1

1000679940

| Nombre : | | | | Diag. | Dia | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | CC | 16286998 | | M125 | 30 | 12 | 2016 |

Ocupación :

Empresa : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALL

Tipo de Incapacidad : ENFERMERDAD GENERAL — Historia Clinica 16286998

Fecha Inicia : 30/12/2016 Fecha Fin : 23/01/2017 Dias De Incapacidad O Licencia : 25

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención : Hospitalario Procedimiento :

Diagnóstico Relacionador :

Fecha Acc. Trabajo : / / 00:00:00 Prorroga : NO Expedida En : NORORIENTE -

Empresa Donde Trabaja : 860042141 PRODUCTOS QUIMICOS PANAMERICANOS S.A. P.Q.P.

Observaciones del Profesional :

**G OCHO SAS**
**900612531 - 0**

RHsClxF
Pag: 2 de 2
Fecha: 30/12/16
G.etareo: 9

**HISTORIA CLINICA No.CC 16286998 -- JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 1372248
**Fec. Nacimiento:** 20/05/1980 **Edad actual :** 36 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Unión Lib
**Ocupación:**
**Dirección:** CL 56 12 B67 **Barrio:** LA BASE
**epartamento:** VALLE DEL CAUCA **Municipio:** CALI (Santiago De Cali)
**Teléfono:** 6823645

JOSE DAVID VELEZ
Reg. 1088298569
MEDICINA GENERAL

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

1000679940

| Nombre | | | Diag. | Dia | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | 16286998 | CC | M125 | 30 | 12 | 2016 |
| **Contigencia** ENFERMERDAD GENERAL | | | | **Historia Clinica** 16286998 | | |

| Fecha Inicia | Fecha Fin | Dias De Incapacidad O Licencia | |
|---|---|---|---|
| 30/12/2016 | 23/01/2017 | 25 | |
| **Fecha Acc. Trabajo** | **Prorroga** | **Expedida En** | **Tipo Tratamiento** |
| / / 00:00:00 | NO | NORORIENTE - | Hospitalario |

**Empresa Donde Trabaja**

JOSE DAVID VELEZ
Reg. 1088298569
MEDICINA GENERAL

**Firma Y Sello De Presta. Economicas**

**Firma Afiliado**

CENTRO ESPECIALIZADO EN
**FRACTURAS**
Y LESIONES DEPORTIVAS

- ☐ Acevedo Pacheco Juan Pablo
- ☐ Adarve Sánchez Carlos Ernesto
- ☐ Aguado Gómez Giusseppe
- ☐ Aljera Bohorquez Bernardo
- ☐ Alegría Valencia Carlos Eduardo
- ☐ Calcedo Bastidas Juan Carlos
- ☐ Calvache Correa Gustavo Adolfo
- ☐ Charry Higuera Harold
- ☐ Gutiérrez Rodriguez Juan Carlos
- ☐ Machado Calcedo Andrés
- ☐ Neira Gálvis Carlos Alberto
- ☐ Ramírez Dávila Carlos Enrique
- ☐ Tobar Salinas Victor Manuel
- ☐ Valdés Tafur Fernando
- ☐ Vernaza Garcés Fernando

Calle 44 Norte No. 3H-20
PBX: 664 90 47 - Tel: 664 9048
665 1039 - 664 5869 - 664 9050
Cel / 403 9907 - Fax: 666 1726
Email: administracion@centrodefracturas.co
www.centrodefracturas.co
Cali - Colombia

R/.

## INCAPACIDAD

Fecha: 12/12/2016.

Paciente: Jose Torres

Fecha de iniciación: DIA 13 | MES 12 | AÑO 2016

Fecha de Terminación: DIA 2 | MES 01 | AÑO 2017

Número de días: 20 en Letras: veinte.

Diagnósticos: ausencia de tobillo.

Nombre Médico: Carlos Ramos

Control 16/1/2017.

Carlos Enrique Ramírez
Ortopedista
Reg. 5967-93

FRACTURAS

**Historia No. 16286998**

**Jose Gabriel Porras Narvaez**

Tipo Documento CC 16286998

Fecha Nacimiento : 20/05/1980 Edad 36a-6m-22d Sexo M

Dirección Calle 56 12b-67 Tel 3163619408

Ocupación

Entidad Axa Colpatria Seguros De Vida Sa Contrato :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Servicio de Ingreso | Consulta Externa | Fecha Ingreso | 12/Dic 2016 | Hra Ingreso | 06:03 PM |
| Tipo de Anotación | Consulta | Fecha Egreso | 12/Dic 2016 | Hra Egreso | |
| Firma Digital | RAMIREZ DAVILA CARLOS ENRIQUE | | R.M. | | |

MOTIVO DE CONSULTA:
DOLOR POST TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE VEHICULO A MOTOR EN CALIDAD DE CHOFER DE MOTO Y COLISIONA CONTRA OTRO VEHICULO EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2015, DONDE SUFRE TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO. LLEVADO A CLINICA DE URGENCIAS DONDE LO MANEJAN COMO FRACTURA GRADO II Y ES INMOVILIZADO CON FERULA POSTERIOR POR 1.5 MESES.
PACIENTE REFIERE QUE LUEGO DEL RETIRO DE LA FERULA SE MANTENIA CON AUMENTO DE VOLUMEN DEL TOBILLO IZQUIERDO Y SE LE REALIZA TOMOGRAFIA COMPUTADA DONDE EVIDENCIAN MALLEOLO DEL TALO SEGUN RELATA EL PACIENTE SE LLEVADO A CIRUGIA DONDE LE INTRODUCEN TORNILLO.
REFIERE SE LE RETIRA EL TORNILLO Y FERULA TERAPIA FISICA, LO CUAL LE HA AYUDADO, PERO AUN CONTINUA CON DOLOR EN PARTE DEL TOBILLO IZQUIERDO.

ANTECEDENTES:
LIBRE

HALLAZGOS:
PACIENTE EN BUEN ESTADO GRAL
DEFORMIDAD DIFICULTAD A LA MARCHA
EDEMA MODERADO DE LA EXTREMIDAD
DOLOR Y LIMITACION A LA MOVILIZACION DE LA SUBTALAR

IMAGENES:
TOMOGRAFIA COMPUTADA: ARTROSIS TIBIOTALAR Y SUBTALAR AVANZADA

DIAGNOSTICO:
ARTROSIS POSTRAUMATICA DE TOBILLO, SUBTALAR Y TALONAVICULAR IZQUIERDA

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON ARTROSIS POSTRAUMATICA AVANZADA EN TOBILLO, SUBTALAR Y TALONAVICULAR IZQUIERDA.
SE INDICA TERMINAR TERAPIAS FISICAS.
RADIOGRAFIAS DE PIES Y TOBILLOS
SE DAN 30 DIAS DE INCAPACIDAD A PARTIR DEL 13 DE DICIEMBRE DEL 2016.
REINCORPORACION A SU ACTIVIDAD LABORAL LUEGO DE CONCLUIDA LA INCAPACIDAD.
AL INICIAR ACTIVIDADES LABORALES, SEGUIR LAS SIGUIENTES RESTRICCIONES:
1_ NO CAMINAR MAS DE 1.5 KM
2_ NO LEVANTAR MAS DE 15 KG

ORTOPEDISTAS ASOCIADOS LTDA.
NIT. 830.220.806 - 5

3_ PAUSAS LABORALES DE 5 MIN CADA HORA
4_ NO SUBIR MUCHAS ESCALERAS ( MAS DE 2 PISOS )
CITA CONTROL EL 16 DE ENERO DEL 2018
PROCEDIMIENTO:

CITA DE CONTROL

RAMIREZ DAVILA CARLOS ENRIQUE
Ortopedista
Registro Médico

ORTOPEDISTAS ASOCIADOS LTDA.
NIT. 800.249.895 - 5

# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
## G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE

DIRECCIÓN: CALLE 48 No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
## No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-08297-2016

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA: | CALI. 09 de junio de 2016 |
| NÚMERO DE CASO INTERNO: | **GRCOPPF-DRSOCCDTE-08007-C-2016** |
| OFICIO PETITORIO: | No. SIN - 2016-06-03. Ref: Noticia criminal 760016000193201620285 - |
| AUTORIDAD SOLICITANTE: | URI CENTRO - SALA DE DENUNCIAS<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| AUTORIDAD DESTINATARIA: | URI CENTRO - SALA DE DENUNCIAS<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION<br>Clle 10 N° 5 - 77<br>CALI, VALLE DEL CAUCA |
| **NOMBRE EXAMINADO:** | **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ** |
| IDENTIFICACIÓN: | CC 16286998 |
| EDAD REFERIDA: | 36 años |
| ASUNTO: | Lesiones |

Examinado hoy jueves 09 de junio de 2016 a las 14:05 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. Aporta cédula de ciudadanía. Aporta copia de historia clínica relacionada con los hechos. .

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " el 30/12/15 a las 11:30 de la mañana, iba como conductor de motocicleta por la carrera 42 con 6A y un carro hizo un cruce prohibido por lo que nos estrellamos". refiere atencion medica por los hechos..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en COSMITET. Aporta copia de historia clinica número 16286998, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: recibe atencion medica con fecha 30/12/15 " paciente victima de accidente de transito presentando politraumatismo leves con contusión en tobillo izquierdo con dolor y edema. Examen fisico: extremidad inferior izquierda con dolor y edema maleolar, arcos de inovilidad limitados sin deformidad, sin lesión neurovascular. Rx de tobillo sin evidencia de fracturas sin signos de luxación. Diagnostico: accidente de transito--trauma de tejidos blandos. esguince GII de tobillo izquierdo. Plan. salida con inmovilizacion con férula de yeso, incapacidad y medicacion". Dr Santiago Gonzalez Gomez. Examinado refiere por persistencia de dolor en tobillo izquierdo fue valorado por ortopedia. Aporta copia de historia clínica de valoracion por ortopedia Dr Jhonny Andres Gomez Arevalo con fecha 25/01/16 " paciente con trauma en pie izquierdo hace 26 dias en accidente de transito con diagnostico de esguince de tobillo GII refiere persistencia de dolor en tobillo y pie muy intenso, se revisa Rx tobillo no fracturas ni luxaciones, no trae Rx del pie. Examen fisico: equimosis en tobillo y plantar a la palpacion, no dolor a la movilización de la articulación. Plan: TAC del pie izquierdo". valoracion por ortopedia el 24/02/16 " asiste con TAC del pie se observa fractura del talo que compromete articulación talo-navicular desplazada, conminucion en cuello del talo. Plan. valoracion y manejo por cirugia del pie". Valoracion por ortopedia del pie Dr Ismael Eleazar Gutierrez con procedimiento quirurgico el 12/02/16 informe quirurgico " hallazgos de fractura de astrágalo izquierdo que compromete cuello y cabeza sin desplazamiento con tratamiento de reducción cerrada con fijación percutanea de fractura con evolución adecuada y salida con medicacion y control por ortopedia por consulta externa". Valoracion por ortopedia de la misma institucion Dr Jorge Armando Ramirez el 26/05/16 " paciente con trauma y fractura de

OSCAR MONDRAGON SALAS

astragalo con manejo quirurgico en febrero con buena evolución, aun con muletas. Rx con fractura de astragalo consolidada no signos de necrosis. plan. terapia fisica, apoyo progresivo y retiro de material de OTS por pie doloroso". .

ANTECEDENTES: Médico legales: no refiere. Sociales: no refiere. Familiares: no refiere. Patológicos: no refiere. Quirúrgicos: no refiere. Traumáticos: no refiere. Hospitalarios: no refiere. Psiquiatricos: no refiere. Toxicológicos: no refiere.

REVISIÓN POR SISTEMAS

refiere dolor en pie izquierdo con limitación funcional relacionado con los hechos

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 83 kg. Talla: 169 cm.

Aspecto general: Ingresa al consultorio por sus propios medios con cojera izquierda, buen aspecto general y colaborador con el examen clinico.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Lucido , consciente y orientado en las tres esferas
- Neurológico: no déficit aparente
- Miembros superiores: Sin evidencia de lesiones al momento del examen con arcos de movilidad articular conservados
- Miembros inferiores: 1. cicatriz hipercromica de 1 cm de diámetro no ostensible en tobillo izquierdo posterior al maléolo externo. 2. tobillo izquierdo con leve edema a nivel maleolar de predominio externo, arcos de movilidad articular limitados en últimos grados de extension, inversión y eversion del pie con flexión completa, refiere dolor con los movimientos.
- Osteomuscular: marcha con cojera izquierda, no logra punta y talones de pies por dolor referido.
- Piel y Faneras: lo anotado

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomocion de carácter por definir; se requiere una nueva valoración en 5 meses, debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos por ortopedia con estudios radiograficos mas lectura por radiollogia y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad conocedora del caso

Atentamente,

**OSCAR MONDRAGÓN SALAS**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE



NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. 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. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
## G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01, CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
## No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-16464-2016

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA: | CALI, 21 de noviembre de 2016 |
| NÚMERO DE CASO INTERNO: | **GRCOPPF-DRSOCCDTE-15867-C-2016** |
| OFICIO PETITORIO: | No. SIN - 2016-11-08. Ref: Noticia criminal 760016000193201620285 - |
| AUTORIDAD SOLICITANTE: | LOCAL 54 |
| AUTORIDAD DESTINATARIA: | FISCALIA GENERAL DE LA NACION<br>LOCAL 54<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION<br>AVENIDA ROOSEVELT 38-32<br>CALI, VALLE DEL CAUCA |
| **NOMBRE EXAMINADO:** | **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ** |
| IDENTIFICACIÓN: | CC 16286998 |
| EDAD REFERIDA: | 36 años |
| ASUNTO: | Lesiones |

Examinado hoy lunes 21 de noviembre de 2016 a las 15:18 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 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. Aporta cédula de ciudadanía. Aporta copia de historia clínica relacionada con los hechos. En valoración medico legal con radicacion 08007-C-2016. El examinado refiere que el 30/12/15 sufre accidente de transito con politraumatismos " iba como conductor de motocicleta por la carrera 42 con 6A y un carro hizo un cruce prohibido por lo que nos estrellamos". Fue atendido en COSMITET. con copia de historia clínica número 16286998, fecha 30/12/15 " paciente victima de accidente de transito presentando politraumatismo leves con contusión en tobillo izquierdo con dolor y edema. Examen físico: extremidad inferior izquierda con dolor y edema maleolar, arcos de movilidad limitados sin deformidad, sin lesión neurovascular. Rx de tobillo sin evidencia de fracturas sin signos de luxación. Diagnostico: accidente de transito-- trauma de tejidos blandos. esguince GII de tobillo izquierdo. Plan. salida con inmovilizacion con férula de yeso, incapacidad y medicacion". Dr Santiago Gonzalez Gomez. Examinado refiere por persistencia de dolor en tobillo izquierdo fue valorado por ortopedia. Aporta copia de historia clínica de valoracion por ortopedia Dr Jhonny Andres Gomez Arevalo con fecha 25/01/16 " paciente con trauma en pie izquierdo hace 26 dias en accidente de transito con diagnostico de esguince de tobillo GII refiere persistencia de dolor en tobillo y pie muy intenso, se revisa Rx tobillo no fracturas ni luxaciones, no trae Rx del pie. Examen físico: equimosis en tobillo y plantar a la palpacion, no dolor a la movilización de la articulación. Plan: TAC del pie izquierdo". valoracion por ortopedia el 24/02/16 " asiste con TAC del pie se observa fractura del talo que compromete articulación talo-navicular desplazada, conminucion en cuello del talo. Plan. valoracion y manejo por cirugia del pie". Valoracion por ortopedia del pie Dr Ismael Eleazar Gutierrez con procedimiento quirurgico el 12/02/16 informe quirurgico " hallazgos de fractura de astrágalo izquierdo que compromete cuello y cabeza sin desplazamiento con tratamiento de reducción cerrada con fijación percutanea de fractura con evolución adecuada y salida con medicacion y control por ortopedia por consulta externa". Valoracion por ortopedia de la misma institución Dr Jorge Armando Ramirez el 26/05/16 " paciente con trauma y fractura de astragalo con manejo quirurgico en febrero con buena evolución, aun con muletas. Rx con fractura de astragalo consolidada no signos de necrosis. plan. terapia fisica, apoyo progresivo y retiro de

OSCAR MONDRAGÓN SALAS

material de OTS por pie doloroso". Examinado refiere estar en tratamiento por ortopedia. .
ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS. Aporta copia de historia clínica número 16286998, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Recibe atencion medica por ortopedia Dr German Orrego el 08/08/16 " acude a control con Rx con articulaciones de retropie en buenas condiciones, paciente persiste sientiendoso rígido y con dolor. Plan. se solicita terapia fisica y valoracion por medico laboral para ubicación laboral y control en 1 mes". valoracion por ortopedia el 05/09/16 " paciente con persistencia de dolor en medio pie región dorsal, dolor considerable. Examen físico. heridas de retiro de material de OTS limpias, dolor en pie, se solicita exámenes y valoracion por fisiatria mas escanografia en 3 dimensiones del pie, se amplia incapacidad y control con exámenes". Valoracion por ortopedia el 26/09/16 " paraclincos normales, escanografia del pie izquierdo con cambios postquirurgicos del tornillo, cambios de osteoporosis por desuso, irregularuidades a nivel talonavicular con cambios artrosicos. Se solicitan estudios previos y continuar fisioterapia". Valoracion por ortopedia el 11/10/16 " paciente con evolución torcida, revisando las imágenes nos damos cuenta que existe una artrosis postraumatica de la articulacion subtalar y poco menos compleja del talonavicular, clinicamente tiene fija la subtalar y la talonavicular conserva algo de movilidad. considero que el paciente requiere de una artrodesis subtalar dejando libre la talonavicular advirtiendo que no sabemos si mas adelante esta requiera fusión, se prorroga incapacidad y control en 30 días con imágenes completas de escanografia". valoracion por ortopedia el 21/10/16 " trae imágenes sagitales de escanografia previa que muestran claramente compromiso artrosico postraumatico de la articulación talonavicular, el paciente fue infiltrado por el Dr Gutierrez con alivio importante del dolor. Se le explica al paciente que si el dolor le impide funcionalmente debe pensar en artrodesis de esta articulación, se recomienda impacto sobre el pie, no debe trotar y evitar gradas y no caminar distancias largas, continua con fisioterapia". Valoracion por fisiatria Dr Alfredo E Saa el 28/10/16 " paciente con dolor en retropie sin rubor ni calor, inversión y eversion 10 grados, dorsiflexion y plantiflexion del tobillo conservada. Diagnostico: artrosis subtalar, dolor. Paciente con diagnostico y tratamiento definido, por el momento la artrodesis es una expectativa a futuro, medicina laboral debe definir situación laboral". .
ANTECEDENTES: Médico legales: no refiere. Sociales: no refiere. Familiares: no refiere. Patológicos: no refiere. Quirúrgicos: no refiere. Traumáticos: no refiere. Hospitalarios: no refiere. Psiquiatricos: no refiere. Toxicológicos: no refiere.
REVISIÓN POR SISTEMAS
refiere persistencia de dolor en pie izquierdo con la marcha, relacionado con los hechos.
EXAMEN MÉDICO LEGAL
DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 83 kg. Talla: 169 cm.
Aspecto general: Ingresa al consultorio por sus propios medios con cojera izquierda, buen aspecto general y colaborador con el examen clinico.
Descripción de hallazgos
- Examen mental: Lucido , consciente y orientado en las tres esferas
- Neurológico: no déficit aparente
- Miembros superiores: Sin evidencia de lesiones al momento del examen con arcos de movilidad articular conservados
- Miembros inferiores: 1. cicatriz hipercromica de 1 cm de diámetro no ostensible en tobillo izquierdo posterior al maléolo externo. 2. tobillo izquierdo con dorsiflexion y plantiflexion conservada, inversion y eversion del pie ipsilateral a 10 grados, refiere dolor con los movimientos.
- Osteomuscular: marcha con cojera izquierda, no logra punta y talones de pies por dolor referido en pie izquierdo.
- Piel y Faneras: lo anotado

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

OSCAR MONDRAGÓN SALAS /

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter por definir; se requiere una nueva valoración en 3 meses, debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos por ortopedia de pie quien se le solicita pronostico con respecto a funcionalidad y dolor del pie referido por el examinado, con nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad conocedora del caso.

Atentamente,

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE



NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. 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. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

DIME CLÍNICA NEUROCARDIOVASCULAR

| | |
|---|---|
| FECHA : | 13/09/2016 |
| DOC. IDENTIDAD : | CC 16286998 |
| PACIENTE : | JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ - EDAD: 36 Años |
| PLAN : | AXA COLPATRIA MP ORIGINAL - AMBULATORIO - 582422 - OS 423674 |
| EMPRESA : | DIME CLINICA NEUROCARDIOVASCULAR S.A. NIT 800024390 |
| ESTUDIO : | TAC DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES - 879520 |

## TAC PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCIONES EN 3D

En equipo multicorte de 64 con dos tubos de rayos X, se realizan cortes axiales del pie izquerdo en fase simple con reconstrucciones multiplanares, OBSERVANDO:

Densidad ósea disminuida principalmente en el medio y retropie.
Hay antecedente de cambios post quirúrgicos con colocación previa de material de osteosíntesis en el talo por fractura previa del mismo, observándose en adecuada alineación, sin desplazamientos o angulaciones anormales.
Lig[illegible]1 esclerosis en la región distal, a nivel del cuello del talo.
El espacio articular tibio talar y subtalar conservado al igual que calcáneo cuboideo, ligera irregularidad de la superficie articular talonavicular principalmente a nivel del talo, hacia la región mas inferior, con pequeños quistes subcondrales.
Los huesos del medio pie en adecuada posición, sin desplazamientos, conservándose las relaciones articulares.
Las cuñas en adecuada posición, con valoración normal de las articulaciones con los metatarsianos sin desplazamientos, con reducción en la densidad ósea de las cuñas sin definir lesiones expansivas. Las articulaciones metatarso-falangicas conservadas.
Tejidos blandos con adecuada densidad.

**CARLOS EDUARDO BOLAÑOS ANDRADE**
**MEDICO RADIOLOGO - RM: 2479/90**
**CC 10539540 -- LLL-7418**

**COSMITET LTDA.**

Fecha 31 12 2015 FORMULA 1091932

Programa SOAT

Clase de Usuario: ☐ Pensionado ☐ Beneficiario ☐ Afiliado ☐ Otros

☐ EXAMENES ☐ ESPEC. ☐ MG. ☐ PEDIATRA ☐ GINECOLOGO ☐ ODONTOLOGO

| | |
|---|---|
| MEDICO (Apellidos y Nombres) Gomez | REGISTRO MEDICO 190278 |
| Nombre del Afiliado Jose Gabriel Pinzon | C.C. No. 1628 998 |
| Beneficiario (Apellidos y Nombres) | Parentesco con el afiliado |

ESTA FORMULA CADUCA EN 48 HORAS

| Cantidad en números | Cantidad en letras | DESCRIPCIÓN - MEDICAMENTO - DOSIS |
|---|---|---|
| | | Muletas # 1 Par |
| | | Uso permanente hasta nueva orden medica |
| | | |

Autorizado por: Médico Firma

Jeffrey Andrés Gómez
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA DE COLUMNA Y PELVIS
Registro Médico:

| | |
|---|---|
| Firma de Recibido: | Entregado por: |
| C.C. No. | |
| Dirección y Teléfono: | Fecha de Recibido: |

**COSMITET LTDA.**

Fecha 31 12 2015

FORMULA 1091932

Programa SCAT

Clase de Usuario: ☐ Pensionado ☐ Beneficiario ☐ Afiliado ☐ Otros

☐ EXAMENES ☐ ESPEC. ☐ MG ☐ PEDIATRA ☐ GINECOLOGO ☐ ODONTOLOGO

| | |
|---|---|
| MEDICO (Apellidos y Nombres) J Gomez | REGISTRO MEDICO 140278 |
| Nombre del Afiliado Jose Gabriel Perez | C.C. No. 1628 998 |
| Beneficiario (Apellidos y Nombres) | Parentesco con el afiliado |

ESTA FORMULA CADUCA EN 48 HORAS

| Cantidad en números | Cantidad en letras | DESCRIPCIÓN - MEDICAMENTO - DOSIS |
|---|---|---|
| | | Muletas # 1 Par |
| | | Uso permanente hasta nueva orden medica |
| | | |

Autorizado por: Médico

Firma

Carlos Andrés Gómez
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA DE COLUMNA Y PELVIS
Reg. Médico:

Firma de Recibido:

C.C. No.

Entregado por:

Dirección y Teléfono:

Fecha de Recibido:

COSMITET LTDA.

COSMITET LTDA.
CLINICA REY DAVID
ESTE DOCUMENTO ES **HISTORIA CLINICA**
FIEL COPIA DEL ORIGINAL
OPTO. ARCHIVO CLINICO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 36 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 26/7/2016 - 07:16:34 | **FECHA EGRESO:** 12/8/2016 - 09:07:03 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO:** 050501 - REHABILITACION CALI | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal — Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:08:08

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|
| 2016-08-12 | **09:06** **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>TERAPIA FISICA, SESION:6 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE SUSPENDE PROGRAMA DE ESTIRAMIENTOS Y FORTALECIMIENTO POR AGUDIZACION DE DOLOR, REFIERE QUE LA SINTOMATOLOGIA ES DE CARACTER INCAPACITANTE.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>RETIRO DE MOT POR FRACTURA ASTRAGALINA |
| 2016-08-09 | **08:58** **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>TERAPIA FISICA, SESION:5 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DEL PLAN CASERO PARA SU OPTIMA RECUPERACION, ACEPTA LO EXPRESADO VERBALMENTE Y MANIFIESTA COMPRENDER TODO LO QUE SE LE DICE .<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>RETIRO DE MOT POR FRACTURA ASTRAGALINA |
| 2016-08-05 | **08:10** **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>TERAPIA FISICA, SESION:4 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DEL PLAN CASERO PARA SU OPTIMA RECUPERACION, ACEPTA LO EXPRESADO VERBALMENTE Y MANIFIESTA COMPRENDER TODO LO QUE SE LE DICE .<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>RETIRO DE MOT POR FRACTURA ASTRAGALINA |
| 2016-08-02 | **09:39** **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>TERAPIA FISICA, SESION:3 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DEL PLAN CASERO PARA SU OPTIMA RECUPERACION, ACEPTA LO EXPRESADO VERBALMENTE Y MANIFIESTA COMPRENDER TODO LO QUE SE LE DICE .<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>RETIRO DE MOT POR FRACTURA ASTRAGALINA |
| 2016-07-29 | **08:19** **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>TERAPIA FISICA, SESION:2 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DEL PLAN CASERO PARA SU OPTIMA RECUPERACION, ACEPTA LO EXPRESADO VERBALMENTE Y MANIFIESTA COMPRENDER TODO LO QUE SE LE DICE .<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>RETIRO DE MOT POR FRACTURA ASTRAGALINA |

| | | |
|---|---|---|
| 2016-07-26 | 09:05 | shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>REINGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA, LE HACEN RETIRO DE MOT, PRESENTA HERIDA ABIERTA POR CUIDADOS INADECUADOS, LE REALIZAN CURACION CADA 2 DIAS. BUENA FUNCIONALIDAD, DOLOR EN ANTEPIE. TERAPIA FISICA, SESION:1 DE:10 SE LE EXPLICA A LA PCTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO A REALIZAR. ACEPTA LO EXPRESADO VERBALMENTE Y MANIFIESTA COMPRENDER TODO LO QUE SE LE DICE, SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DEL PLAN CASERO PARA SU OPTIMA RECUPERACION. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>RETIRO DE MOT POR FRACTURA ASTRAGALINA |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |

**ANTECEDENTES PERSONALES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transto |
|---|---|---|---|---|---|---|

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

**EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA**

**Número Evolución: 14305064 -- Fecha de Evolución:2016-07-26**

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | X | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | | |
|---|---|---|
| | PASIVO | X ACTIVO |
| OBSERVACIONES | | |
| DE ISQUIOTIBIALES, TFL TIBIAL ANTERIOR, GEMELOS, AQUILES | | |

**EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA**

**Número Evolución: 14329929 -- Fecha de Evolución:2016-07-29**

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | X | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |

| TÉCNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS ACTIVOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| TRABAJO PROPIOCEPTIVO EN BOSU | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| | PASIVO | X | ACTIVO |
| OBSERVACIONES | | | |
| DE ISQUIOTIBIALES, TIBIAL ANTERIOR, GEMELOS, AQUILES | | | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 14354335 -- Fecha de Evolución:2016-08-02

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | X | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |

| TÉCNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS RESISTIDOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| DE MUSCULATURA DE TOBILLO CON PESO DE 2LB + TRABAJO PROPIOCEPTIVO EN BOSU. | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 14374377 -- Fecha de Evolución:2016-08-05

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | | CRIOMASAJE |
| | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | X | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |

| TÉCNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS RESISTIDOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| DE MUSCULATURA DE TOBILLO CON PESO DE 3LB | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| | PASIVO | X | ACTIVO |
| OBSERVACIONES | | | |
| DE ISQUIOTIBIALES Y TFL | | | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 14399617 -- Fecha de Evolución:2016-08-09

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | | CRIOMASAJE |
| X | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | | LASER |
| | MESA BIPEDESTACIÓN | | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |

| TÉCNICA TERAPEUTICA | EJERCICIOS ACTIVOS |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |
| TRABAJO PROPIOCEPTIVO | |

| TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| | PASIVO | X | ACTIVO |
| OBSERVACIONES | | | |
| DE TIBIAL ANTERIOR, GEMELOS, AQUILES | | | |

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 14425363 -- Fecha de Evolución:2016-08-12

| MODALIDADES FÍSICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | PAQUETE CALIENTE | | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA | | CRIOMASAJE |
| X | ULTRASONIDO | X | ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPÉUTICO | | LASER |

| | | |
|---|---|---|
| MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | |
| OBSERVACIONES | | |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

Sandra P. Hoyos

**PROFESIONAL:** SANDRA PATRICIA HOYOS BARRERO
CC - 67011787 - T.P 760893
**ESPECIALIDAD** - FISIOTERAPEUTA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:08:09

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2017/03/03
HORA : 11:08 AM
PAGINA: 01

EVOLUCION E INFORME FISIOTERAPIA

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-SEP-14 Hora: 10:09 AM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0023 LATORRE ARENAS JENNY PATRICIA Nro. Registro Medico: 1774
Especialidad : FISIOTERAPEUTAS

DX. FRACTURA ASTRAGALO PIE IZQUIERDO
Paciente quien actualmente lleva 10 ss de fisioterapia con notable evolucion a partir de la 5 sesion con el siguiente plan de tratamiento
Calor
Frio
Tens
Estiramiento muscular con enfasis en tendon de aquiles y zona Dorsal de medio pie
Fortalecimiento muscular de tobillo
Trabajo propioceptivo sin impacto
Balonterapia para movilidad articular
Remolino- parafina
Reeducacion patron de marcha ( especifico fases de marcha en banda)
Paciente quien muestra disminucion del dolor en un 70%, el dolor solo se exacerba al caminar largos trayectos.
Se remite a control, en espera de conducta a seguir.

Jenny Latorre A.
Fisioterapeuta
Reg 1441

Prof: LATORRE ARENAS JENNY PATRICIA
C.C 0000029117049
R.M.1774

ENTREGADO

RECIBIDO

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2017/03/03
HORA : 11:02 AM
PAGINA: 01

EVOLUCION E INFORME FISIOTERAPIA

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : I-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2016-OCT-26 Hora: 10:08 AM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0023 LATORRE ARENAS JENNY PATRICIA Nro. Registro Medico: 1774
Especialidad : FISIOTERAPEUTAS

DX: POP ARTROSCOPIA TOBILLO
Paciente quien realizo ss de fisicterapia con el siguiente plan de tratamiento:
Calor
Frio
Tens
Ejercicios AMA de tobillo
Estiraniento muscular
Enfasis en fortalecimeinto muscular de dorsiflexores plantiflexores invertores y evertores de tobillo.
Reeducacion patron de marcha
Propiocepcion
Remolino
Parafina
Paciente quien muestra notable evolucion con disminucion significativa del dolor y mejoramiento en su funcionalidad, aun persiste cojera mas de tipo propioceptivo que antalgica.
Se remite a control en espera de conducta a seguir.

Jenny Latorre A.
Fisioterapeuta
Reg 1441

Prof: LATORRE ARENAS JENNY PATRICIA
C.C 0000002029117049
R.M.1774

ENTREGADO

RECIBIDO

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2017/03/03
HORA : 11:09 AM
PAGINA: 01

EVOLUCION E INFORME FISIOTERAPIA

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2017-ENE-27 Hora: 09:46 AM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0023 LATORRE ARENAS JENNY PATRICIA Nro. Registro Medico: 1774
Especialidad : FISIOTERAPEUTAS

RX. POP ARTROSCOPIA DE TOBILLO
Paciente quien realizo 10 ss de fisioterapia con el siguiente plan
de tratamiento:
Calor
Frio
Tens
Ejercicios AMA de tobillo
Fortalecimiento muscular
Propiocepcion
Reeducacion patron d emarcha
Remolino
Parafina
Paciente mostrando notable evolucion pero persiste cojera no antalgica
mino de tipo propioceptivo.

Jenny Latorre A.
Fisioterapeuta
Reg 1441

Prof: LATORRE ARENAS JENNY PATRICIA
C.C 0000000029117049
R.M.1774

ENTREGADO

RECIBIDO

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2017/03/03
HORA : 11:00 AM
PAGINA: 01

EVOLUCION E INFORME FISIOTERAPIA

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286998 Sexo: M Est Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2017-MAR-03 Hora: 11:00 AM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0023 LATORRE ARENAS JENNY PATRICIA Nro. Registro Medico: 1774
Especialidad : FISIOTERAPEUTAS

DX: POP ARTROSCOPIA DE TOBILLO IZQUIERDO
Paciente quien realizo 10 ss de fisioterapia candidato a artrodesis pero el paciente refiere querer continuar tratamiento para evitar el procedmiento, la fisioterapia se le realiza enfasis en manejo de medios, modalidades fisicas, reforzamiento muscular de tobillo reeducacion patron de marchay propiocepcion.
Ha mostrado notable evolucion en cuanto a movilidad articular, disminucion parcial del dolor, mejor patron de marcha, aun persiste sensacion de molestia alos movimientos. se sugiere continuar tratamiento.
se remite a control.

Jenny Latorre A.
Fisioterapeuta
Reg 1441

Prof: LATORRE ARENAS JENNY PATRICIA
C.C 1000029117049
R.M.1774

ENTREGADO

RECIBIDO

**COSMITET LTDA.**

Fecha 31 12 2015 FORMULA 1091932

Programa SCAT

Clase de Usuario: ☐ Pensionado ☐ Beneficiario ☐ Afiliado ☐ Otros

☐ EXAMENES ☐ ESPEC. ☐ MG. ☐ PEDIATRA ☐ GINECOLOGO ☐ ODONTOLOGO

| | |
|---|---|
| MEDICO (Apellidos y Nombres) J Gomez | REGISTRO MEDICO 190278 |
| Nombre del Afiliado Jose Gabriel Pinas | C.C. No. 1628 998 |
| Beneficiario (Apellidos y Nombres) | Parentesco con el afiliado |

ESTA FORMULA CADUCA EN 48 HORAS

| Cantidad en números | Cantidad en letras | DESCRIPCIÓN - MEDICAMENTO - DOSIS |
|---|---|---|
| | | Muletas # 1 Par |
| | | Uso permanente hasta nueva orden medica |
| | | |

Autorizado por: Médico Firma

Dr. Andrés Gómez
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA DE COLUMNA Y PELVIS
RM 76437 RM 3000

Sello Médico:

Firma de Recibido:

Entregado por:

C.C. No.

Dirección y Teléfono:

Fecha de Recibido:

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 128 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 14/1/2016 - 12:37:00 | **FECHA EGRESO:** 14/1/2016 - 13:32:36 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060619 - CASA PRIORITARIA - REY DAVID** | **SERVICIO:** HOSPITALARIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal — Fecha impresión : 2016/9/27 - 10:10:23

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clasificación: | Nivel 4 | Fecha: | 14/01/2016 12:19 |
| Motivo Consulta: | PRORROGA DE INCAPACIDA | | |

Signos Vitales:

| F.C. | F.R. | PESO(Kg) | T.A. | TEMP. | SAT02 |
|---|---|---|---|---|---|
| 90 | 18 | 80.00 | 120 / 80 | 36.00 | 98.00 |

Observación:

Impresión Diagnostica:

Profesional: JOSE MARINO CASTILLO MOSQUERA

CC 87067074 T.P. 763449

Especialidad: MEDICO GENERAL

EVOLUCIONES

| FECHA | EVOLUCIONES |
|---|---|
| 2016-01-14 | 13:13 **SERVICIO: URGENCIAS**<br>**Elaborada por:** diego.caycedo - DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>**Avalada por:**<br>ESPECIALIDAD:<br>**Observacion de aval:**<br><br>SALIDA<br><br>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):<br>PACIENTE CON ESGUINCE DE TOBILLO IZQUIERDO, GRADO II, SE DECIDE PRORROGAR INCAPACIDAD, SE OPTIMIZA ANALGESIA, Y SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES. |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-01-14 | **13:10** | **diego.caycedo - DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>POR LA INCAPACIDAD |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>PACIENTE HACE 15 DIAS PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO, CON ESGUINCE GRADO II DE TOBILLO IZQUIERDO, REFIERE PERSISTIR CON DOLOR, QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO. ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA ALERGIAS: NIEGA QX: NIEGA FARMACOS: NIEGA |

EXAMEN FISICO

| PROFESIONAL: DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA | | FECHA: 2016-01-14 |
|---|---|---|
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, GENERALES, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS. PRESENTA FERULA DE YESO POSTERIOR, SUROPEDICA, EN MII, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S934 | ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO | | |

| INTERCONSULTAS SOLICITADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 14/1/2016 - 13:07:19 | N/A |
| | Observacion | ESGUINCE DE TOBILLO GRADO II | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA - MEDICO GENERAL | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 12/2/2016 - 15:10:48 | N/A |
| | Observacion | CONTROL POR ORTOPEDIA DR. ISMAEL GUTIERREZ EN TRES SEMANAS POR CONSULTA EXTERNA. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S920 FRACTURA DEL CALCANEO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 11/3/2016 - 15:16:36 | N/A |
| | Observacion | c | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 5/4/2016 - 09:51:45 | N/A |
| | Observacion | PACIENTE QUIENM REQUIERE CITA PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA CON ORTOPEDIA., | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S829 FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 26/5/2016 - 11:37:59 | N/A |
| | Observacion | CONTROL ORTOPEDIA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Motivo | | | |
| | Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 17/6/2016 - 14:48:29 | N/A |
| | Observacion | favor dar cita dr gutierrez cirujano de pie y tobillo. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S922 FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 13/7/2016 - 12:43:33 | N/A |
| | Observacion | C | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | **SOLICITUD AMBULATORIA** | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CR S921 FRACTURA DEL ASTRAGALO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
|---|---|---|---|---|
| 12913743 | | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 15 | 14/1/2016 |

**MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS**

| MEDICAMENTO | VIA ADMON | DOSIS | CANTIDAD | DIAS TTO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. ACETAMINOFEN+CODEINA 500+15MG TABLETA | ORAL | 1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s) | 21 TA | 7 | |
| 2. MELOXICAM 7.5MG TABLETA | ORAL | 1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s) | 20 TA | 10 | |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

Diego Caycedo.

**PROFESIONAL:** DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA
CC - 1144040907 - T.P 1144040907

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 7/1/2016 - 13:46:06 | **FECHA EGRESO:** 7/1/2016 - 16:42:37 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060619 - CASA PRIORITARIA - REY DAVID** | **SERVICIO:** HOSPITALARIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2015 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal — Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:10:29

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Clasificación: | Nivel 4 | Fecha: | 7/01/2016 13:22 | | | |
| Motivo Consulta: | accidente hace 10 dias aprox. sufrio esguince grado 2 tobillo izquierdo, dieron manejo con ferula + AINES, refiere persiste con mucho dolor. paT: niega alerg: niega qx: apendicectomia, fx cubito derecho | | | | | |
| Signos Vitales: | F.C. | F.R. | PESO(Kg) | T.A. | TEMP. | SAT02 |
| | 89 | 16 | 81.00 | 124 / 70 | 37.00 | 100.00 |
| Observación: | | | | | | |
| Impresión Diagnostica: | | | | | | |

Profesional: JOSE WILLIAM BETANCUR

CC 1075088541

Especialidad: MEDICO GENERAL

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|
| 2016-01-07 | **14:20** karem.jimenez - **KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO** |
| | **MOTIVO DE CONSULTA :** SIGO CON DOLOR |
| | **ENFERMEDAD ACTUAL :** PTE MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR PRESENTAR CC DE 10 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ESGUINCE GRADO II EN TOBILLO EN PIE IZQUIERDO, ACTAULMENTE INGRESA POR PERISTENCIA DEL DOLOR. ANT PERSONALES: NIEGA ALERG: NIEGA |

EXAMEN FISICO

| PROFESIONAL:KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | FECHA:2016-01-07 |
|---|---|---|
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Neurologico (1) | NORMAL | CCC: NORMOCEFALO, MOH, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS CP: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS SIN AGREGADOS, NO TIRAJES ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL EXT: SE EVIDENCIA PIE CON FERULA SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE |

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|
| S934 | ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO | | |

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
|---|---|

| S934 | ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO |
|---|---|

**MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS**

| MEDICAMENTO | VIA ADMON | DOSIS | CANTIDAD | DIAS TTO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. MELOXICAM 7.5MG TABLETA | ORAL | 1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s) | 20 TA | 10 | 1 TAB CADA 12 HORAS |
| 2. DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTAB | INTRAMUSCULAR | 1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s) | 3 SI | 3 | 1 AMP IM AHORA |
| 3. DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE | INTRAMUSCULAR | 1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s) | 3 SI | 3 | 1 AMP IM AHORA |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**



**PROFESIONAL:** KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO
CC - 1082372547 - T.P 26439
**ESPECIALIDAD** - MEDICO GENERAL
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2018/9/27 - 10:10:29

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** DESEMPLEADO | **NOMBRE RESPONSABLE:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 30/12/2015 - 11:38:01 | **FECHA EGRESO:** 30/12/2015 - 13:19:34 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 050606 - URGENCIAS - REY DAVID** | **SERVICIO:** URGENCIAS | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2015 | | |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal Fecha Impresión : 2016/9/27 - 10:10:35

EVOLUCIONES

| FECHA | EVOLUCIONES |
|---|---|
| | 12:30 **SERVICIO: URGENCIAS**<br>**Elaborada por:** santiago.gonzalez - SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>**Avalada por:**<br>ESPECIALIDAD:<br>**Observacion de aval:**<br><br>1- ACCIDENTE DE TRANSITO<br>2- TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS<br>3- CONTUSIÓN EN TOBILLO IZQ<br>4- ESGUINCE DE TOBILLO IZQ GRADO II<br><br>PLAN:<br>SALIDA<br>FERULA DE YESO<br>EXTREMIDAD EN ALTO<br>NO APOYO<br>RETIRO DE FERULA EN 10 DIAS<br>NAPROXENO TAB 250 MG, TOMAR 2 TAB CADA 12 HORAS<br>INCAPACIDAD POR 15 DIAS |
| 2015-12-30 | *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):<br>PACIENTE QUE FUE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, SIN PERDIDA DE CONCIENCIA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO ALTERACIONES VISUALES O DEL SENSORIO, SIN SÍNTOMAS VASOVAGALES, CON TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS Y CONTUSION EN TOBILLO IZQ SIN DEFORMIDAD, SIN LIMITACION FUNCIONAL, SIN LESION NEUROVASCULAR, LLEVADO A SALA DE IMAGENOLOGIA EN DONDE SE TOMA RADIOGRAFIA DE TOBILLO Y PIE SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS, SIN SIGNOS DE LUXACION, CON ESPACIOS ARTICULARES CONSERVADOS, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS<br><br>HALLAZGO OBJETIVO:<br>LO DESCRITO EN EXAMEN FISICO<br><br>HALLAZGO SUBJETIVO:<br>ACCIDENTE DE TRANSITO<br><br>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:<br>NOTA DE PROCEDIMIENTO. |

| | |
|---|---|
| | SE TRASLADA A SALA DE PROCEDIMIENTOS, SE COLOCA FERULA DE YESO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES<br><br>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2015-12-30 | 12:26 | **santiago.gonzalez - SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>ACCIDENTE DE TRANSITO |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>PACIENTE QUE FUE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO POLITRAUMATISMOS LEVES CON CONTUSIÓN EN TOBILLO IZQ, DOLOR, EDEMA, SIN PERDIDA DE CONCIENCIA, SIN ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO HEMATEMESIS, NO EMESIS, NO OTROS SÍNTOMAS. ANTECEDENTES: NEG ALERGIAS: NEGATIVO |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:SANTIAGO GONZALES GOMEZ | | FECHA:2015-12-30 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| General (12) | NORMAL | PACIENTE ESTABLE, TRAÍDO POR PARAMÉDICOS, EN CAMILLA, ALERTA, ORIENTADO, CONCIENTE, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OBEDECE ORDENES BÁSICAS, DIALOGO FLUIDO Y COHERENTE, CABEZA SIN HERIDAS, SIN HEMATOMAS, PUPILAS REACTIVAS ISOCÓRICAS CON REFLEJOS CONSERVADOS, MUCOSA ORAL SIN ESTIGMAS DE TRAUMATISMO, NO OTORRAGIA, NO EPISTAXIS CUELLO CON BUENA MOVILIDAD, NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE VÉRTEBRAS CERVICALES, CLAVÍCULAS SIMÉTRICAS, SIN DEFORMIDAD, SIN DOLOR, TÓRAX SIN DOLOR, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD DE PELVIS, REGIÓN DORSO LUMBAR Y SACRA SIN DOLOR, EXTREMIDADES: BRAZOS CON ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA. EXTREMIDAD INFERIOR IZQ, CON LEVE MOVILIDAD, DOLOR Y EDEMA MALEOLAR IZQ. DE TOBILLO IZQM ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS, SIN DEFORMIDAD, SIN LIMITACION FUNCIONAL, SIN LESION NEUROVASCULAR, PERFUSIÓN DISTAL DE 2 SEG, PULSOS SIMÉTRICOS, GLASGOW 15/15 |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S900 | CONTUSION DEL TOBILLO | | |

| RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO | | |
|---|---|---|
| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO | |
| 2015-12-30 | 11:43 | santiago.gonzalez - SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1<br>MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRADERMICA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 |

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | 2015/12/30 - 11:43:21 |
| | Observacion: | IZQ | |
| | Orden Profesional | SANTIAGO GONZALES GOMEZ | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** SANTIAGO GONZALES GOMEZ CC - 94064123 T.P 52-0615 | | | |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL | 2015/12/30 - 11:43:21 |
| | Observacion: | IZQ | |
| | Orden Profesional | SANTIAGO GONZALES GOMEZ | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |
| **PROFESIONAL:** SANTIAGO GONZALES GOMEZ CC - 94064123 T.P 52-0615 | | | |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

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

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 12825166 | | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 15 | 30/12/2015 |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOD0150609 POS | **DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE** | DICLOFENACO |
| **FORMULÓ** | SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ | **FECHA FORMULACIÓN: 30/12/2015 11:44** |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/12/2015 12:31 | CAROLINA SOLARTE ROJAS | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOT0200933 POS | **TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1ML SOLUCION INYECTABLE** | TRAMADOL CLORHIDRATO |
| **FORMULÓ** | SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ | **FECHA FORMULACIÓN: 30/12/2015 11:44** |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRADERMICA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/12/2015 12:31 | CAROLINA SOLARTE ROJAS | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| 5900 | CONTUSION DEL TOBILLO |

| FECHA | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA |
|---|---|
| 2015-12-30 | **11:47 carolina.solarte - CAROLINA SOLARTE ROJAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>INGRESA PTE ADULTO DE 35 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDO POR PARAMEDICOS POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO PTE QUE AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA CONCIENTE , ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON GLASGOW 15/15 SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA VALORADO POR EL DR GONZALEZ QUIEN LE DX : TRAUMA EN PIE IZQUIERDO POR ORDEN MEDICA SE LE ADMINISTRA 1 AMP DE DICLOFENACO IM ,1 AMP DE TRAMADOL SC,SE TRASLADA PTE A SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE APOYOS DX . PENDIENTE REEVALORAR Y DEFINIR CONDUCTA.<br>**12:51 carolina.solarte - CAROLINA SOLARTE ROJAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>PACIENTE REEVALORADO POR EL DR GONZALEZ CON REPORTE DE IMAGENES REALIZA INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO DA SALIDA CON FORMULAS RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA E INCAPACIDAD MEDICA, EGRESA DEL SERVICIO CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON GLASGOW 15/15 |

| LISTADO DE SIGNOS VITALES HC | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | F.C.F | F.C. | F.R. | PVC | PIC | PESO | TALLA | TENSION | MED. | SITIO T.A. | TEMP. | T.INCU | MANUAL | EVA | $SATO_2$ | ASC | INC |
| 2015-12-30 | 12:26:00 | -- | 80 | 18 | -- | -- | -- | -- | 120 / 70 | 86 | | -- | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |

| MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MEDICAMENTO | VIA ADMON | DOSIS | CANTIDAD | DIAS TTO | OBSERVACION |
| 1. NAPROXENO 250MG TABLETA O CAPSULA | ORAL | 2 TABLETA (S) cada 12 Hora(s) | 28 T/C | 7 | |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

COSMITET LTDA.
CLINICA REY DAVID
ESTE DOCUMENTO ES
FIEL COPIA DEL ORIGINAL
DPTO. ARCHIVO CLINICO

**PROFESIONAL:** SANTIAGO GONZALES GOMEZ
CC - 94064123 - T.P 52-0615
**ESPECIALIDAD** - MEDICO GENERAL
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión : 2016/5/27 - 10:10:35

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800004579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2017/03/06
HORA : 04:31 PM
PAGINA: 01

HISTORIA CLINICA CONTROL

Paciente : PORRAS MARVAEZ JOSE GABRIEL Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16236998 Sexo: M Est_Civil : Union Libr Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2017-MAR-06 Hora: 04:27 PM Plan : Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DETALLE : PACIENTE CONOCIDO POR MI QUIEN PRESENTO FRACTURA DEL TALO IZQUIERDO EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2015
EL PACIENTE ESTA CURSANDO CON UNA ARTROSIS POST TRAUMATICA EN LA ARTICULACION TALONAVICULAR Y SE ENCUENTRA INCAPACITADO DESDE QUE SE ACCIDENTO
ACTUALMENTE ESTA SIENDO MANEJADO CON TERAPIA FISICA, TERAPIA PSICOLOGICA Y AUN SU PIE DUELE Y TIENE CIERTA RESTRICCION EN LA MOVILIDAD DE LA SUBTALAR Y TALONAVICULAR
EL PACIENTE TIENE VENCIDA SU INCAPACIDAD DESDE EL 24 DE FEBRERO
SE LE EXPIDE INCAPACIDAD POR 30 DIAS MAS A PARTIR DE ESA FECHA
PERO SE EXPLICA AL PACIENTE Y A SU FAMILIAR QUE YO NO PUEDO CONTINUAR ME A MES DANDOLE INCAPACIDADES DE FORMA INDEFINIDA QUE ES INDISPENSABLE QUE EN EL TRANSCURSO DE ESTA INCAPACIDAD DEBE DEFINIRSE SU SITUACION CON MEDICINA LABORAL Y RECOMIENDO A SU ARL PRESENTARLO EN JUNTA MEDICA INTERDISCIPLINARIA
SE VALORACION POR MEDICINA LABORAL

Dr. German Orrego
Ortopedia y Traumatologia
C.C. 16.234.689
R.M. 11302

Prof: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 0016000016234689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
NIT.: 800804579-2
SEDE PRINCIPAL
CALI - VALLE

FECHA : 2017/03/06
HORA : 04:32 PM
PAGINA: 01

APOYO DIAGNOSTICO

Paciente : PORRAS NARVAEZ JOSE GABRIEL — Edad: 036 ANO
Nro. Ident. : 1-16286938 — Sexo: M Est Civil : Union Libr — Telefono: 3134722412
Fecha Evento : 2017-MAR-06 — Hora: 04:28 PM Plan : — Cel.:
Direccion : CLL 56 12B 67 CEL 3163619408 — Entidad:

Profesional : 0009 ORREGO ARISTIZABAL GERMAN — Nro. Registro Medico: 11302
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS

DIAGNOSTICO :
ARTROSCOPIA TOBILLO IZQUEIRDO

EXAMEN SOLICITADO :
FISIOTERAPIA 10 SESIONES

Dr. Germán Orrego
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.589
R.M. 11302

P: ORREGO ARISTIZABAL GERMAN
C.C 000000016634689
R.M.11302

ENTREGADO

RECIBIDO

Centro de Ortopedia y Fracturas
Experiencia y Calidad en Servicio

FECHA 06 /03 /2017

NOMBRE Jose Gabriel porras

℞ /

- ☐ CARLOS ERNESTO ADARVE S.
- ☐ ORLANDO AVILA N.
- ☐ FRANCISCO COBO
- ☐ LUIS A. DELGADO R.
- ☐ ALBERTO F. DOMINGUEZ V.
- ☐ LUIS A. GALLON L.
- ☐ ALVARO JOSE LOMBANA Z.
- ☐ ALFREDO MARTINEZ R.
- ☐ FERNANDO M. MEJIA L.
- ☐ JORGE E. NAVIA G.
- ☐ GERMAN ORREGO A.
- ☐ NELSON ROBERTO SILVA H.

Valoracion por fisiatria

Dr. Germán Orrego A.
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

Av. 2 Norte No. 21N - 65/21N - 45 PBX: 4853232 FAX: 485 3290 Cali - Colombia
E-mail: administracion@cofcali.com - www.cofcali.com

Centro de Ortopedia y Fracturas
Experiencia y Calidad en Servicio

FECHA 06 / 03 / 2017

NOMBRE Jose Gabriel Pinos

R /

- [ ] CARLOS ERNESTO ADARVE S.
- [ ] ORLANDO AVILA N.
- [ ] FRANCISCO COBO
- [ ] LUIS A. DELGADO R.
- [ ] ALBERTO F. DOMINGUEZ V.
- [ ] LUIS A. GALLON L.
- [ ] ALVARO JOSE LOMBANA Z.
- [ ] ALFREDO MARTINEZ R.
- [ ] FERNANDO M. MEJIA L.
- [ ] JORGE E. NAVIA G.
- [x] GERMAN ORREGO A.
- [ ] NELSON ROBERTO SILVA H.

Valoracion por medicina laboral

Dr. Germán Orrego A.
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16.634.689
R.M. 11302

Av. 2 Norte No. 21N - 65/21N - 45 PBX: 4853232 FAX: 485 3290 Cali - Colombia
E-mail: administracion@cofcali.com - www.cofcali.com

## EVOLUCIÓN

**Sesión No. 1** **Fecha: 06/03/2017**

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA DEL EVENTO:** 30/12/2015 | | **ENTIDAD AXA COLPATRIA** |
| **NOMBRE DEL USUARIO:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | | **C.C:** 16286998 |
| **EDAD:** 36 AÑOS | **CARGO** MENSAJERO | |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** CALLE 56 No 12B – 67 BARRIO LA BASE | | **NUMERO DE TELÉFONO:** 3163619408 |
| **TIPO DE CASO:** VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA | | |
| **MOTIVO DE CONSULTA:** Paciente Hombre de 36 años de edad, laboraba en PRODUCTOS QUÍMICOS PANAMERICANOS S.A en el cargo de MENSAJERO, quien sufre de Accidente Laboral en jornada de trabajo iba en moto y colisiono con un vehículo, AXA COLPATRIA remite para que sea valorado por psicología en IPS KINESSIA. El paciente expresa sentirse mal, narra que se siente muy afectado después del accidente, su vida cambio en un 95% del 100%. Todo lo sucedido ha afectado su tranquilidad y autoestima, se percibe como una persona anormal. | | |

**OBJETIVO:** Lograr cambiar la percepción y postura de vida generada a partir del accidente de trabajo, que está afectando la estabilidad mental y emocional del paciente.

**DESCRIPCIÓN:** El encuentro brinda la posibilidad de entrenar al paciente en el autocontrol corporal y mental, para iniciar regulación de los pensamientos que él pueda tener.

**OBSERVACIONES:**

El paciente llega a sesión por sus propios medios, se observa un grado de tensión física. Posee buena presentación personal. Su estado anímico muestra aburrimiento, su expresión facial expresa estar poco optimista frente a su pronostico. Muestra empeño en lograr recuperación fisica, pero el proceso de dolor tanto físico como mental se han convertido en pautas determinantes en su proceso de tranquilidad.

**ANÁLISIS Y PLAN:**

Con el paciente durante la psicoterapia, se hace necesario:

- Realizar proceso de desensibilización.
- Acompañamiento y orientación en los procesos de pensamiento que originan ansiedad y estrés.

- Orientar acciones dirigidas a mejorar las condiciones de trabajo y salud del paciente por medio de procesos de educación frente al reconocimiento de su condición y fortalecimiento a nivel mental y emocional.

- Trabajar registro de pensamientos.

- Entrena al paciente en ejercicios de redireccionamento de la atención (mindfulness).

Freddy Benavides F.
Psicólogo
Reg. 112332
Freddy Benavides

**DR FREDDY MARCELO BENAVIDES**
**PSICOLOGO**
**Universidad Mariana**
**REG.** 112332

**ORDEN PSICOLÓGICA**

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA ATENCIÓN:** 06/03/2017 | **FECHA DEL EVENTO:** 30/12/2015 | **SINIESTRO:** 201560111897 |
| **NOMBRE DEL USUARIO:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | | **C.C:** 16286998 |
| **DIAGNOSTICO:** Posible Trastorno de estrés postraumático | | |

- Programar sesión de Terapia Psicológica.

Freddy Benavides F.
Psicólogo

**DR FREDDY MARCELO BENAVIDES**
**PSICOLOGO**
**Universidad Mariana**
**REG. 112332**

AXA COLPATRIA
reinventando / los seguros

## HISTORIA CLINICA MEDICINA LABORAL

| | |
|---|---|
| FECHA DE CONSULTA | 07/06/2017 |
| NOMBRE: JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ CC 16286998 | |
| E.P.S | EDAD AÑOS |
| TELS: | |
| EMPRESA: PRODUCTOS QUIMICOS PANAMERICANA SA | |

SE REALIZA HISTORIA CLINICA FORMATO MANUAL POR FALLAS EN EL SISTEMA

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:**

EDAD: 37 AÑOS
FECHA DE NACIMIENTO: 20/05/1980
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE
ESCOLARIDAD: BACHILLER
LUGAR RESIDENCIA: CALI
NÚMERO CELULAR: 3163619408
EMPRESA: PRODUCTOS QUIMICOS PANAMERICANA SA
CARGO: MENSAJERO
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: 2002
EPS: COMFENALCO VALLE
AFP: COLPENIONES
ARL: AXA COLPATRIA
LATERALIDAD: ZURDO.

CONTROL MEDICO LABORAL AT 30/12/2015 CON PCL 21.83% - NO HA SIDO INDEMNIZADO PORUQE TIENE PENDIENTE PORCEDMIENTO QX.

ORTOPEDISTA DR ORREGO HABIA SUGERIDO REALIZAR ARTRODESIS DE PIE. PROCEDMIENTO NO ACEPTADO POR USUARIO Y CONSULTA SEGUNDA OPINION.

VALROADO POR ORTOPEDISTA DR ORTOPEDISTA DR GESTNNER 21/04/2017 "ACCIDENTE 16 MESES CON TRAUMA EN PIE IZQUIERDO MANEJADO INICIALMENTE CON FERULA, POR UN MES Y MEDIO, LO LLEVAN A QX DE FRACTURA DE TALO CON RAFI Y TORNILLO POSTERIOR, EVOLUCIONA CON DOLOR Y RETIRAN EL TORNILLO PRACTICANDO ARTROSCOPI8A DONDE SE ENCUENTRAN FIBROSIS Y RETIRAN TORNILLO, AUN DOLOR EN MEDIO PIE CON DEFORMIDAD. TAC 3D MUESTRA COLPASO DE TALO EN PLANTIFLEXION Y ADUCCION Y FRACTURA DE LA CABEZA CON ARTROSIS PARCIAL T-N Y OSTEFITO ALEDAÑO. EF: MEDIOPIE EN DORSIFLEXION Y

AXA COLPATRIA
reinventando / los seguros

ADUCCION. DOLOR A LA MOVILIDAD DE LA TALO- NAVICULAR. SUBTALAR CON DOLOR, PERO MOVIL. PLAN: SE DA ORDEN DE OSTEOTOMIA Y RECONSTRUCCION DE TALO IZQUIERDO"

PACIENTE INFORMA QUE CON SEGUNDO CONCEPTO DE ORTOPEDISTA DR GESTNER (PARTICULAR) PROPONE PORECEMIENTO QX DIFERENTE A AARTROSDESIS, POR LO CUAL ES DIRECCIONADO PARA PROCEDMIENTO, REFIERE QUE ESTO ESTA ANTE SUPERSALUD Y CON MANEJO DE ABOGADO.

INCAPACITADO HASTA EL 17/06/2017.

RSS
PACIENTE COMENTA QUE PRESENTA DOLOR INTOLERABLE, LIMITACION DE MOVIMIENTOS DE PIE IZQUIERDO

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: NO REFIERE.
QUIRURGICOS: QX DE OSTESINTESIS DE ANTEBRAZO DERECHO EN LA NIÑEZ, QX DE PIE IZQUIERDO #2 (OSTEOSINETESIS Y POSTERIOR RETIRO DE MATERIAL D OSTEOSINTESIS), APENDICECOTMIA.
TOXICO: NO REFIERE.
FARMACOLÓGICOS: IBUPROFENO, ACETAMINOFEN + CODEINA 1-2 DIA, TRAZADONE (NO SABE DE CUANTROS GRAMOS) PAR DORMIR, FLUOXETINA X 25 MG 1 CADA NOCHE.
ALERGIA: CABALLOS - SINALGEN
FAMILIARES: ABUELOS: DM, HTA.
EN LOS RATOS LIBRES: VER TV, SALIR FUERA DE LA CASA.

EXAMEN FÍSICO:
PACIENTE QUE INGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON MARCHA CON COJERA IZQUIERDA, SIN APOYO ORTOPEDICO
PACIENTE Y FAMILIAR A LA DEFENSIVA, APREHENSIVO.
TA: 120/80 FR: 20 X MIN FC: 78 X MIN
EN PIE IZQUIERDO NO EDEMA, NO CAMBIOS DE COLORACION NI DE TEMPERATURA.
DOLOR A LA PALPACION DE MALEOLOS BILATERAL, CON TENDIENCIA AL VARO DEL PIE IZQUIERDO.
AMAS DE TOBILLO IZQUIERDO DORSIFLEXION 25 GRADOS, PLANTIFLEXION 15 GRADOS, INVERSION 10 GRADOS, CON MUCHO DOLOR EN TODOS LOS ARCOS DE MOVILIDAD.
FUERZA MUSCULAR 4/5, SENSBILIDAD CONSERVADA.
PRESENTA INSUFICIENCIA VENOSA GRADO II EN MII.
NO CAMBIOS VASOMOTORES, NO SIGNOS DE SDRC.

AXA COLPATRIA
reinventando / los seguros

DIAGNOSTICOS:
1 FX DE TALO PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION DEL MISMO
2 ARTROSIS POST TRAUMATICA EN ARTICULACION TALONAVICULAR

ANALISIS:
PACIENTE CON FRCTURA DE PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION DEL MISMO Y CON ARTROSIS POST TRAUMATICA, CON SECUELAS ESTABLECIDAS EN MANEJO DE DOLOR, SE CONSULTO SEGUNDA OPINION POR ORTOPEDISTA PARTICULAR Y OFRECE PORCEMDIENTO QUIRUGICO (EN MANEJO CON ABOGADO, SUPERSALUD), SE DIRECCIONA PARA QUE LLEVE LAS ORDENES POR LA ARL PARA CONTINAUR MANEJO.

CONDUCTA:
1. REALIZAR AUTORIZACIONES EMITIDAS POR ORTOPEDISTA PARTICUALR POR SU ARL
2. CONTINUAR MANEJO DE SECUELAS.

ISABEL OROZCO BLANCO
MEDICO LABORAL
LIC SO 0152/03/2010

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.



## NOTA URGENCIAS PSIQUIATRICAS

| No. Historia Clinica | 16286998 | Fecha de Registro | 19 abril 2017 20:30 | Folio: | 3 |
|---|---|---|---|---|---|

| Datos Personales | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Paciente | JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | Sexo | 1 | Edad 36 Años 11 Meses 0 Dias | |
| Identificacion | 000000016286998 | Fec Nacimient. | 20/05/1980 | Estado Civil: | Soltero (a) |
| Direccion | CALLE 56 # 12B 67 | Telefono | 3163619408 | | |
| Procedencia | CALI (SANTIAGO DE CALI) | Ocupacion | GENERAL | | |
| **Datos de Afiliacion** | | | | | |
| Entidad | COMFENALCO VALLE EPS | Plan | CONTRIBUTIVO | | |
| Tipo de Regimen | Contributivo | Nivel/Estrato | NIVEL 1 RANGO A | | |
| **Datos de Ingreso** | | | | | |
| Finalidad de Consulta | NO APLICA | Fec. de Ingreso | 19 abril 2017 14:35 | Ingreso: | 0000410437 |

### *Causa de Consulta*

+++ NOTA DE TURNO +++

..A ESPOSA DEL PACIENTE (ANGIE MURIEL CON CC 1143941785 ) DECIDE FIRMAR SALIDA VOLUNTARIA YA QUE CONSIDERA QUE "EN LA CASA PUEDE RECUPERARSE MEJOR" Y NO SE ENCUANRA DE ACUERDO CON LA OPCION DE HOSPITALIZACION MAS SOLICITA INCAPACIDAD MEDICA

DENTRO DE LA ATENCION MANIFIESTAN REITERADEMANTE QUE "NECESITAN DE UNA INCAPACIDAD PORQUE LA QUE LE DIO LA ARL POR 14 MESES YA SE LE ACABO" MANIFIESTA AL IGUAL QUE LA EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA LE INDICA QUE DEBRE REALIZAR CIERTAS LABORES QUE APARENTEMENTE NO PUEDE EJERCER DEBIDO A LA LESION QUE PRESENTO EN ACCIDENTE DE TRANSITO MIENTRAS LABORABA. MANIFIESTA EPIOSDIO DE AGRESION VERBAL CON PERSONAL DEL TRABAJO POR LO "CUAL NO SE SIENTE CAPAZ DE IR A TRABAJAR PORQUE PIERDE EL CONTROL" REFIERE ADEMAS QUE PERISITE CON DOLOR Y QUE PARA ESO CONSUME CANNABIS CON FRECUENCIA "PORQUE LOS MEDICAMENTOS NO LE SIERVEN"

SE NOTA UNA CLARA GANANCIA SECUNDARÍA EN EL CUADRO CON PROBLEMAS IMPORTANTES DE INDOLE LABORAL Y PRETENSIONES DE ORDEN LEGAL QUE FACILITAN LA PRESENTACION DE SINTOMATOLOGIA PSIQUAITRICA POCO CLARA. YA QUE EN LA ENTREVISTA ACTUAL NO MUESTRA SINTOMAS DE TIPO PSICOTICO COMO LOS REFIRIO EN LA CONSULTA ANTERIOR NI SE VE ALTERACION AFECTIVA MAYOR FUERA DE LA IRIRTABILIDAD ENTENDIDA DENTRO DEL CONTEXTO ADAPTATIVO Y POSIBLEMENTE ASOCIADA AL IGUAL AL CONUSMO DE SPA COMO A RASGOS DE PERSONALIDAD.

### *Enfermedad Actual*

### *Antecedentes Relevantes*

### *Examen*

### *Analisis Diagnostico*

### *Tratamiento*

**DIAGNOSTICO**

| | |
|---|---|
| F432 | TRASTORNOS DE ADAPTACION |

**PLAN DE MANEJO**

| Descripcion | Cantidad | Indicacion |
|---|---|---|

**EXAMENES**

| Descripcion | Cantidad |
|---|---|

**ORDENES MEDICAS**

LA ESPOSA DEL PACIENTE (ANGIE MURIEL CON CC 1143941785 ) DECIDE FIRMAR SALIDA VOLUNTARIA YA QUE CONSIDERA QUE "EN LA CASA PUEDE RECUPERARSE MEJOR" Y NO SE ENCUENTRA DE ACUERDO CON LA OPCION DE HOSPITALIZACION MAS SOLCITA INCAPACIDAD MEDICA

NOTA URGENCIAS PSIQUIATRICAS

| No. Historia Clinica 16286998 | Fecha de Registro 19 abril 2017 20:30 | Folio: 3 |
|---|---|---|

Profesional: JOHANNA MATEUS LAMUS

Registro Medico: 73609-99

INSTRUMENTO DE EVALUACION SINTOMATICA

Folio: 2 Fecha registro : 19 abril 2017 18:24

No. Historia clínica 16286998 Fecha ingreso : 19 abril 2017 14:35

Nombre del Paciente: JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ Ingreso : 0000410437

| *PUNTAJE* | | *0* | | *1* | | *2* | | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Violencia | 0 | NO | 1 | Amenaza | 0 | Brusquedad | 0 | Agitacion |
| Pensamiento | 0 | NO | 0 | Percepcion o interpretacion delirante fragmentos delirantes | 0 | Delirios | 1 | Delirios que ponen en peligro al paciente o entorno |
| Sensopercepcion | 0 | NO | 0 | Iluciones Pseudoalucinaciones | 1 | Presencia de Alucionaciones | 0 | Alucionaciones Multiples O complejas |
| Comunicacion Verval y Emocional | 1 | NO | 0 | disociacion ideo afectiva; Hipotomia, depresion leve | 0 | aislamiento Emocional o Conductual | 0 | Mutismo o compromiso Grave del afecto |
| Otros Sintomas | 1 | NO | 0 | Periferico con respecto al sintoma mas prominente | 0 | Centrales, con Respecto al Sintoma Prominenete | 0 | Representan Peligro Para el paciente o entorno |

AREA QUE EVALUA URGENCIAS PUNTAJES 6 FECHA 04/19/2017

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.**

## NOTA URGENCIAS PSIQUIATRICAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| No. Historia Clinica | 16286998 | Fecha de Registro | 19 abril 2017 17:55 | | Folio: | 1 |
| **Datos Personales** | | | | | | |
| Nombre del Paciente | JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | Sexo | 1 | Edad | 36 Años 11 Meses 0 Dias | |
| Identificacion | 0000000016286998 | Fec Nacimient. | 20/05/1980 | Estado Civil: | Soltero (a) | |
| Direccion | CALLE 56 # 12B 67 | Telefono | 3163519408 | | | |
| Procedencia | CALI (SANTIAGO DE CALI) | Ocupacion | GENERAL | | | |
| **Datos de Afiliacion** | | | | | | |
| Entidad | COMFENALCO VALLE EPS | Plan | CONTRIBUTIVO | | | |
| Tipo de Regimen | Contributivo | Nivel/Estrato | NIVEL 1 RANGO A | | | |
| **Datos de Ingreso** | | | | | | |
| Finalidad de Consulta | NO APLICA | Fec. de Ingreso | 19 abril 2017 14:35 | Ingreso: | 0000410437 | |

### *Causa de Consulta*

EDAD: 36 AÑOS
ORIGEN Y PROCEDENCIA:CALI- BARRIO LA BASE
ESCOLARIDAD: BACHILLER
OCUPACIÓN: MENSAJERO
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE
VIVE CON: ESPOSO E HIJO
ASISTE SOLO

MOTIVO DE CONSULTA: "NECESITO QUE ME AYUDE"

### *Enfermedad Actual*

PACIENTE SIN ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL CONOCIDOS EN LA INSTITUCION. REFIERE QUE ES LA PRIMERA VEZ QUE LO VALORA PSIQUIATRIA. REFIERE QUE HACE UN AÑO Y MEDIO PRESENTÓ ACCIDENTE DE TRANSITO MIENTRAS LABORABA COLISIONANDO CON UN CARRO CUANDO SE TRANSPORTABA EN MOTO, SUFRIENDO TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA. HA TENIDO SECUELAS EN ESTE PIE, NO RECUERDA SI PRESENTÓ TRAUMA CRANEOENCEFALICO. DICE QUE LLEVABA INCAPACITADO PARA TRABAJAR HACE 14 MESES. DEBIDO A SU INCAPSACIDAD Y AL DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO POR ORTOPEDIA HA VENIDO PRESENTANDO DESDE HACE APROXIMADAMENTE UN AÑOS IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, ANSIEDAD, CON LLANTO FACIL, E IDEAS DE MUERTE. HACE UNA SEMANA RETOMÓ EL TRABAJO, PERO DICE QUE "NO ME SIENTO CAPACITADO PARA TRABAJAR" "PORQUE LA GENTE LO MIRA A UNO RARO, YA NO PUEDO CORRER, YA NO PUEDO CAMINAR MUCHO, TENGO QUE CAMINAR EN MULETAS... YO ME SIENTO MUY MAL PORQUE ELLOS ME DICEN QUE TENGO QUE CONTINUAR TRABAJANDO COMO SI NADA HUBIERA PASADO". CON IDEAS REFERENCIALES Y PERSECUTORIAS HACIA SUS EMPLEADORES "ESOS HIJUEPUTAS ME MOLESTAN TODO EL TIEMPO, ME FILMAN CON LOS CELULARES, MURMURAN, FISGONEAN, ESTAN PENDIENTES QUE HACE UNO, ME VIGILAN COMO ALGO QUE TODO EL TIEMPO ESTA ENCIMA DE USTED" "TENGO PROBLEMAS CON DATACREDITO PORQUE ELLOS NO ME PAGAN". DICE QUE CUANDO ABRE LA PUERTA DE SU CASA "YO VEO GENTE RARA, COMO SI ME ESTUVIERAN OBSERVANDO, ME DA MIEDO Y CIERRO LA PUERTA Y ME QUEDO ADENTRO" "YO SIENTO QUE ELLOS ME VIGILAN TODO EL TIEMPO, ESA GENETE ES MALA, SON UNOS DEMONIOS". HOY DICE QUE ESTUVO EN LA OFICINA CON SU JEFE Y TUVO DISCUSIÓN CON ELLA "TUVE GANAS DE MATARLA, DE TIRARLE ESE COMPUTADOR ENCIMA... YO NO ME VOY A DEJAR DE NADIE, Y AL QUE LO VEA QUE ME HACE ALGO MALO LO MATERÉ". ADEMÁS REFIERE QUE EN ESTE TIEMPO HA EMPEZADO A TENER EPISODIOS DE AGRESIVIDAD VERBAL HACIA SU ESPOSA ANTE SITUACIONES EN LAS QUE SE SIENTE LIMITADO POR SU LESION.

### *Antecedentes Relevantes*

PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICO: TRAMADOL
QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO DERECHO Y PIE IZQUIERDO
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: MARIHUANA 1 VEZ POR SEMANA FUMADA (ULTIMA VEZ HACE 2 DIAS)
FAMILIARES: ABUELOS PATERNOS CARDIOPATIA, HTA

### *Examen*

SV: TA: 146/98 MMHG, FC: 110 XMIN, FR: 17 MIN, SATO2: 96 %, PESO: 84.4 KG, TALLA: 168 CM.

PACIENTE EN CUARTA DECADA DE LA VIDA, APARENTA EDAD CRONOLOGICA, TALLA Y CONTEXTURA MEDIA. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIO CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA POR LESION EN PIE IZQUIERDO. ORGANIZADO EN SU PRESENTACIÓN PERSONAL.
AFECTO: HOSTIL E IRRITABLE
PENSAMIENTO: COHERENTE, RELEVANTE, TONO DE VOZ ALTO, INTERVALO PREGUNTA RESPUESTA NORMAL, CON IDEAS

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.**



**NOTA URGENCIAS PSIQUIATRICAS**

| No. Historia Clinica 16286998 | Fecha de Registro 19 abril 2017 17:55 | Folio: 1 |
|---|---|---|

DELIRANTES REFERENCIALES Y PERSECUTORIAS HACIA PERSONAL DE SU TRABAJO. CON IDEAS HOMICIDAS Y DE HETEROAGRESIÓN. ILOGICO
SENSOPERPCEPCION: NIEGA ALUCINACIONES
SENSORIO: ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, TIEMPO Y LUGAR. EUPROSEXICO.
JUICIO DE LA REALIDAD COMPROMETIDO.

***Analisis Diagnostico***

ES UN PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA POR PSIQUAITRIA POR PRIMERA VEZ. CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE UN AÑO DE EVOLUCION DE SINTOMAS DE CARACTERISTICAS DEPRESIVOS REACTIVOS A SITUACION DE DISCAPACIDAD SECUNDARIA A ACCIDENTE LABORAL. AHORA CON DISCURSO DELIRANTE REFERENCIAL Y PERSECUTORIO HACIA SUS EMPLEADORES, CON IDEAS HOMICIDAS Y HETEROAGRESIVAS HACIA ELLOS. POR OTRO LADO PRESENTA ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS REGULAR, CON ULTIMO CONSUMO HACE 2 DIAS. CONSIDERO QUE POR SINTOMAS QUE HAN PUESTO EN RIESGO LA VIDA DEL PACIENTE Y LA DE TERCEROS REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. LE EXPLICO AL PACIENTE LA NECESIDAD DE HOSPITALIZACION Y QUE DEBE COMUNICAR A UN FAMILIAR PARA QUE VENGA COMO ACUDIENTE PARA FIRMAR EL CONSENTIMIENTO DE HOSPITALIZACIÓN.

IDX:
1.- EPIDODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS?
2- PSICOSIS TOXICA.

***Tratamiento***

HOSPITALIZAR

**DIAGNOSTICO**

| | |
|---|---|
| F191 | TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTAN |
| F323 | EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS |

**PLAN DE MANEJO**

| Descripcion | Cantidad | Indicacion |
|---|---|---|

**EXAMENES**

| Descripcion | Cantidad |
|---|---|

**ORDENES MEDICAS**

Profesional: CLAUDIA MARCELA NARVAEZ
Registro Medico: 16814-12

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE
DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

# INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
## No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-03004-2017

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA: | CALI. 02 de marzo de 2017 |
| NÚMERO DE CASO INTERNO: | **GRCOPPF-DRSOCCDTE-03010-C-2017** |
| OFICIO PETITORIO: | No. SIN DATO - 2017-02-22. Ref: Noticia criminal 760016000193201620285 - |
| AUTORIDAD SOLICITANTE: | LOCAL 54<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| AUTORIDAD DESTINATARIA: | LOCAL 54<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION<br>AVENIDA ROOSEVELT 38-32<br>CALI, VALLE DEL CAUCA |
| **NOMBRE EXAMINADO:** | **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ** |
| IDENTIFICACIÓN: | CC 16286998 |
| EDAD REFERIDA: | 36 años |
| ASUNTO: | Lesiones |

Pdo. F 54 local

Marzo 9/2017
Hora 8:58

Examinado hoy jueves 02 de marzo de 2017 a las 13:15 horas en Tercer 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. Aporta cédula de ciudadanía. Aporta copia de historia clínica relacionada con los hechos. En valoración medico legal con radicacion 08007-C-2016 y 15867-C-2016. El examinado refiere que el 30/12/15 sufre accidente de transito con politraumatismos " iba como conductor de motocicleta por la carrera 42 con 6A y un carro hizo un cruce prohibido por lo que nos estrellamos". Fue atendido en COSMITET. con copia de historia clínica número 16286998, fecha 30/12/15 " paciente victima de accidente de transito presentando politraumatismo leves con contusión en tobillo izquierdo con dolor y edema. Examen fisico: extremidad inferior izquierda con dolor y edema maleolar, arcos de movilidad limitados sin deformidad, sin lesión neurovascular. Rx de tobillo sin evidencia de fracturas sin signos de luxación. Diagnostico: accidente de transito--trauma de tejidos blandos. esguince GII de tobillo izquierdo. Plan. salida con inmovilizacion con férula de yeso, incapacidad y medicacion". Dr Santiago Gonzalez Gomez. Examinado refiere por persistencia de dolor en tobillo izquierdo fue valorado por ortopedia. Aporta copia de historia clínica de valoracion por ortopedia Dr Jhonny Andres Gomez Arevalo con fecha 25/01/16 " paciente con trauma en pie izquierdo hace 26 dias en accidente de transito con diagnostico de esguince de tobillo GII refiere persistencia de dolor en tobillo y pie muy intenso, se revisa Rx tobillo no fracturas ni luxaciones, no trae Rx del pie. Examen fisico: equimosis en tobillo y plantar a la palpacion, no dolor a la movilización de la articulación. Plan: TAC del pie izquierdo". valoracion por ortopedia el 24/02/16 " asiste con TAC del pie se observa fractura del talo que compromete articulación talo-navicular desplazada, conminucion en cuello del talo. Plan. valoracion y manejo por cirugia del pie". Valoracion por ortopedia del pie Dr Ismael Eleazar Gutierrez con procedimiento quirurgico el 12/02/16 informe quirurgico " hallazgos de fractura de astrágalo izquierdo que compromete cuello y cabeza sin desplazamiento con tratamiento de reducción cerrada con fijación percutanea de fractura con evolución adecuada y salida con medicacion y control por ortopedia por consulta externa". Valoracion por ortopedia de la misma institución Dr Jorge Armando Ramirez el 26/05/16 " paciente con trauma y fractura de astragalo con manejo quirurgico en febrero con buena evolución, aun con muletas. Rx con

OSCAR MONDRAGÓN SALAS

fractura de astragalo consolidada no signos de necrosis. plan. terapia fisica, apoyo progresivo y retiro de material de OTS por pie doloroso". valoracion por ortopedia Dr German Orrego en CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS. con copia de historia clínica número 16286998, el 08/08/16 " acude a control con Rx con articulaciones de retropie en buenas condiciones, paciente persiste sientiendoso rigido y con dolor. Plan. se solicita terapia fisica y valoracion por medico laboral para ubicación laboral y control en 1 mes". valoracion por ortopedia el 05/09/16 " paciente con persistencia de dolor en medio pie región dorsal, dolor considerable. Examen fisico. heridas de retiro de material de OTS limpias, dolor en pie, se solicita exámenes y valoracion por fisiatria mas escanografia en 3 dimensiones del pie, se amplia incapacidad y control con exámenes". Valoracion por ortopedia el 26/09/16 " paraclincos normales, escanografia del pie izquierdo con cambios postquirurgicos del tornillo, cambios de osteoporosis por desuso, irregularuidades a nivel talonavicular con cambios artrosicos. Se solicitan estudios previos y continuar fisioterapia". Valoracion por ortopedia el 11/10/16 " paciente con evolución torcida, revisando las imágenes nos damos cuenta que existe una artrosis postraumatica de la articulacion subtalar y poco menos compleja del talonavicular, clinicamente tiene fija la subtalar y la talonavicular conserva algo de movilidad. considero que el paciente requiere de una artrodesis subtalar dejando libre la talonavicular advirtiendo que no sabemos si mas adelant esta requiera fusión, se prorroga incapacidad y control en 30 dias con imágenes completas de escanografia". valoracion por ortopedia el 21/10/16 " trae imágenes sagitales de escanografia previa que muestran claramente compromiso artrosico postraumatico de la articulación talonavicular, el paciente fue infiltrado por el Dr Gutierrez con alivio importante del dolor. Se le explica al paciente que si el dolor le impide funcionalmente debe pensar en artrodesis de esta articulación, se recomienda impacto sobre el pie, no debe trotar y evitar gradas y no caminar distancias largas, continua con fisioterapia". Valoracion por fisiatria Dr Alfredo E Saa el 28/10/16 " paciente con dolor en retropie sin rubor ni calor, inversión y eversion 10 grados, dorsiflexion y plantiflexion del tobillo conservada. Diagnostico: artrosis subtalar, dolor. Paciente con diagnostico y tratamiento definido, por el momento la artrodesis es una expectativa a futuro, medicina laboral debe definir situación laboral". Examinado refiere ya termino tratamiento por ortopedia.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS. Aporta copia de historia clínica número 16286998, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Recibe atencion medica por ortopedia Dr German Orrego el 30/01/17 " trae imágenes actualizadas en las cuales se observa claramente los cambios artrosicos de la articulación talonavicular del pie izquierdo, el paciente ha ido mejorando su movilidad y se siente menos rigido, no se siente aun capaz de trabajar por el dolor por que hay dolor hasta en reposo, € paciente tiene claro que su mejoria nunca se completa, el requerirá de una artrodesis pero desea intentar hasta donde sea posible no tener que realizarla, se recomienda por ahora continuar intentando mantenerse lo mas delgado posible, realiar fisioterapia, se solicita valoracion por medicina laboral para calificación de su evento". Aporta concepto medico laboral de ARL AXA COLPATRIA el 29/11/16 " el trabajador debe evitar deambulacion o bipedestacion por tiempo prolongado permitiendo alternancia postural y de tareas, evitar subir y bajar escaleras, no trabajo en alturas, limitar trabájo en cuclillas, evitar terrenos inestables, no cargas por encima de 7,5 kg sin ayuda mecánica, evitar actividades deportivas, debe de continuar proceso de rehabilitacion, al terminar las vigencias de las recomendaciones deberá ser valorado nuevamente para ver la pertinencia de continuidad de las mismas". Dr Saulo Gruc .

ANTECEDENTES: Médico legales: no refiere. Sociales: no refiere. Familiares: no refiere. Patológicos: no refiere. Quirúrgicos: no refiere. Traumáticos: no refiere. Hospitalarios: no refiere. Psiquiatricos: no refiere. Toxicológicos: no refiere.

REVISIÓN POR SISTEMAS

refiere dolor en pie izquierdo con limitacion para la marcha

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 83 kg. Talla: 169 cm.

OSCAR MONDRAGON SALAS

Aspecto general: Ingresa al consultorio por sus propios medios con apoyo de muleta, con buen aspecto general y colaborador con el examen clinico.
Descripción de hallazgos
- Examen mental: Lucido , consciente y orientado en las tres esferas.
- Neurológico: Sin déficit aparente.
- Miembros superiores: Sin evidencia de lesiones al momento del examen con arcos de movilidad articular conservados.
- Miembros inferiores: 1. cicatriz no ostensible en tobillo izquierdo descrita en informe anterior sin cambios a hoy con respecto al informe anterior. 2. tobillo izquierdo no edemas, refiere dolor con la palpacion, dorsiflexion completa (normal de 0-30 grados), planflexion a 30 grados (normal de 0-50 grados) , inversión y eversion a 10 grados (normal de 0 - 20 grados)
- Osteomuscular: marcha con muleta, logra marcha con dificultad en talones, no logra marcha en punta de pies, refiere dolor en tobillo y pie izquierdo.
- Piel y Faneras: lo anotado.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter por definir; se requiere una nueva valoración por fisiatria forense para determinar el carácter de las secuelas dado el tiempo transcurrido de los hechos en donde aun persiste dolor y en donde según ultimo ortopedista indica cuadro artrosico de la articulación talonavicular izquierda, debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad conocedora del caso.

Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio petitorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos
Atentamente,

OSCAR MONDRAGON SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE



NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. 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. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
## G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
## No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-03704-2017

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA: | CALI. 16 de marzo de 2017 |
| NÚMERO DE CASO INTERNO: | **GRCOPPF-DRSOCCDTE-03708-C-2017** |
| OFICIO PETITORIO: | No. sin dato - 2017-03-09. Ref: Noticia criminal 760016000193201620265 - 2o285 |
| AUTORIDAD SOLICITANTE: | LOCAL 54 FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| AUTORIDAD DESTINATARIA: | LOCAL 54 FISCALIA GENERAL DE LA NACION AVENIDA ROOSEVELT 38-32 CALI, VALLE DEL CAUCA |
| **NOMBRE EXAMINADO:** | **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ** |
| IDENTIFICACIÓN: | CC 16286998 |
| EDAD REFERIDA: | 36 años |
| ASUNTO: | Lesiones |

Fdo. Fiscal Local
Marzo 30/2017
Hora 9:30.

Examinado hoy jueves 16 de marzo de 2017 a las 10:01 horas en Cuarto 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 indice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, copia de historia clinica y copia de anteriores valoraciones radicadas con # GRCOPPF-DRSOCCDTE-08007-C-2016, GRCOPPF-DRSOCCDTE-15867-C-2016 y GRCOPPF-DRSOCCDTE-03010-C-2017 según las cuales hoy asiste a CUARTO reconocimiento por accidente de tránsito el 30/12/2015 a las 11:30 am como conductor de moto vs carro por la carrera 42 con calle 6 A con politrauma leve, edema y limitación de tobillo izquierdo, con esguince grado II de tobillo izquierdo, radiografia sin fracturas, ni luxación, manejado con ferula de yeso, control del 25/01/2016 persiste dolor, radiografias normales, equimosis en tobillo y plantar, se ordena escanografia, 24/02/2016 fractura conminuta de talo, con compromiso talonavicular desplazada, se ordena cirugia; 12/02/2016 fractura de astragalo con compromiso de cuello y cabeza, manejado con reducción cerrada y fijación percutanea, 26/05/2016 con fractura consolidad, se ordena retiro de osteosintesis por dolor, 05/09/2016, se retiro osteosintesis, persiste dolor, 26/09/2016 irregularidad talonavicular con artrosis, 11/10/2016 artrosis postraumatica subtalar y talonavicular, tiene fija la subtalar, se ordena artrodesis, 21/10/2016 infiltrado con alivio importante, continuar con fisioterapia, 28/10/2016 artrosis subtalar, artrodesis a futuro, 30/01/2017 artrosis subtalar, talonavicular, continua en fisioterapia, desea intentar no realizar la artrodesis. Se dictaminaron parámetros medicolegales así: Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter por definir. .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Cosmitet y Centro de Ortopedia y Fracturas. Aporta copia de historia clinica número 16286998, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: desde el 30/12/2015 al 06/03/2017 por accidente de transito con politrauma leve, edema y limitación de tobillo izquierdo, con esguince grado II de tobillo izquierdo, radiografia sin fracturas, ni luxación, manejado con ferula de yeso; control del 07/01/2016 persiste dolor, se da

CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON

de 35 grados, eversión e inversión de 10 grados, rodillas no signos de inestabilidad articular, pruebas meniscales negativas, adecuada movilidad de cuello, flexión de columna lumbar grado IV, fuerza muscular conservada, no atrofia muscular.
- Piel y Faneras: cicatriz hipercromica, hipertrofica de 2 cm en cara lateral de talón y otra de 1 cm en cara medial de talón izquierdo visible pero no ostensible. Presenta en presanidad cicatriz en frontal izqueirdo, otra en brazo derecho, antebrazo derecho que no pertenece a los hechos.
- Zona Subungueal: Sin lesiones recientes al momento del examen fisico.
- Anal y Perianal: No aplica.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente.

Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio petitorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos
Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE



NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. 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. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

AsoproPaz
Asociación Colombiana de profesionales por la Paz
Centro de Conciliación y Arbitraje
805.034.495-1

CONSTANCIA DE NO COMPARECENCIA

CONVOCANTE : JOSE GABRIEL PORRAS
CONCOCADOS : COSMITET LTDA
CLINICA REY DAVID

En Santiago de Cali, el día 27 de febrero de 2018, siendo las 5:00 P.M., comparecieron al Centro de Conciliación y Arbitraje ASOPROPAZ de Cali, ubicado en la Calle 11 No. 3-58, Of. 606, Edificio CITIBANK, las siguientes personas:

Por la parte CONVOCANTE:

Dr. ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ CC. 6.333.916 CON TP. 178.466 en representación de JOSE GABRIEL PORRAS, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No.16.826.998 de Cali (Valle).

Por la parte CONVOCADA:

Dra. LINA MARCELA MEDINA ROLDAN CC. 1.151.948.663, T.P. 269.409 del C.S. de la J., en representación de COSMITET LTDA, CON NIT. 830.023.202-1-quien COMPARECE A LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN.

CLÍNICA REY DAVID ( NO ASISTIO)
SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ (NO ASISTIO)
JOSE WILLIAM BETANCOURTH (NO ASISTIO)
KAREM BEATRIZ JIMENEZ JARAMILO NO ASISTIO)

HECHOS

1) El señor JOSE GABRIEL PORRAS el dia 30 de Diciembre del 2015, se dirigia a la empresa donde labora como mensajeros y se movilizaba como conductor de la motocicleta de placas XPF-41C, colisionando con un vehiculo marca Toyota de placas LLE-234, debido al accidente de tránsito fue trasladado por el servicio de urgencias de la CLÍNICA REY DAVID y fue atendido por el Dr. SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ, quien diagnostica CONTUSION Y ESGUINCE DE TOBILLO grado 2 con DX posterior de FX de astrágalo, ordena colocar férula de yeso y retirar en 10 días, formula los medicamentos diclofenaco vía intramuscular y tramadol vía intradérmica y una incapacidad por 15 dias.

2) El dia 7 de enero del 2016 el Sr. JOSE GABRIEL asiste de nuevo a la clínica rey David por el servicio de urgencias porque el dolor en el pie persiste, ingresa con la férula, lo atienden Dr. JOSE WILLIAM BENTANCUR y posteriormente la Dra. KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO quien le receta MELOXICAM TABLETA, DEXAMETASONA, SOLUCION INYECTABLE y diagnostica ESGUINCE Y TORCEDURA DE TOBILLO.

3) El día 14 de enero de 2016 el Sr. JOSE GABRIEL asiste de nuevo a la clínica rey David porque el dolor en el pie se torna insoportable tanto que le es imposible conciliar el sueño, lo atiende el DR. DIEGO FERNANDO CAICEDO quien ordena valoración por ortopedia en 15 dias, da signos de alarma y recomendación.

4) El día 25 de enero de 2016 el sr JOSE GABRIEL asiste a la clínica rey David a valoración con el Dr. JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO traumatólogo-ortopedista quien anota según historia clínica que no hay RX del pie, solicita TAC de pie izquierdo que incluya tobillo y diagnostica otros traumatismos del pie y del tobillo.

5) El dia 4 de febrero del 2016, asiste el señor JOSE GABRIEL PORRAS a la CLINICA REY DAVID a control y con los resultados del imágenes RX y TAC se observa fractura del ASTRAGALO (TALO) que compromete la articulación talo-navicular, debido a ello se ordena cirugía del pie izquierdo.

6) Posteriormente el señor JOSE GABRIEL PORRAS fue operado el día 12 de febrero de 2016, siguió un tratamiento post-operatorio con fisioterapia y rehabilitación, han pasado varios meses y el estado de salud en cuanto al pie izquierdo y tobillo del señor PORRAS no ha mejorado, por el contrario es limitado debido a que el dolor aún persiste y no puede hacer su vida normal, pues no puede caminar largos trayectos, no puede saltar, correr, levantar objetos pesados, etc

PRETENSIONES:

Que se le pague como daños y perjuicios e indemnización la suma de $178.000.000.Mcte

DESARROLLO DE LA AUDIENCIA:

Se le otorga la palabra a la Dra, LINA MARCELA MEDINA ROLDAN CC. 1.151.948.663, T.P. 269.409 del C.S. de la J., en representación de COSMITET LTDA, CON NIT. 830.023.202-1, DONDE MANIFESTÓ QUE NO TIENE ANIMO CONCILIATORIO.-

LOS DEMAS CONVOCADOS NO COMPARECIERON, CITADOS OPORTUNAMENTE POR CORREO CERTIFICADO CON SERVIENTREGA, SEGÚN GUIAS 971561068, 971561069,971561070.

El conciliador certifica que solo asistió a la audiencia de conciliación por la parte convocada COSMITET LTDA

FRANK HERNANDEZ MEJIA
94.400.275
134.026
Abogado Conciliador

142

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL
OFICINA JUDICIAL DE CALI - SECCION REPARTO

## RECIBO MANUAL PARA RECEPCION DE DEMANDAS

| | |
|---|---|
| FECHA DE PRESENTACION: HORA: | PERSONA QUE LA PRESENTA: Demandante: Jose Gabriel Arras Narvaez Demandado: Cosultex Ltda. y otro |
| Empleado que recibe: Humberto Claro y Anna Jean Carlo | CUADERNOS Y FOLIOS: 1 - 140 |

PARA CORPORACION / JUZGADOS:
Civil Cto.

142

143

JUZGADO SEPTIMO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD

RADICACION No 76001-31-03-007-2017-00340-00-0

AUTO INTERLOCUTORIO No 237

Santiago de Cali, Febrero nueve -9- de dos mil dieciocho (2018)

Revisada la demanda que antecede se observa, que la misma adolece de siguientes defectos.

1)Debe darse cumplimiento tal como lo indica el numeral 2 del Art 82 del CGP.

2)Debe allegarse el poder del demandante señor JOSE GABRIEL PORRAS VAEZ para que lo represente el abogado el dr ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ dentro esta demanda, por cuanto no obra

3)Presente la parte actora el JURAMENTO ESTIMATORIO en los minos establecidos en el Art 206 del C G P

4)Debe indicarse con claridad en cuanto a los nombres de las entidades salud que aqui se demandan.

Lo anterior por cuanto en el inciso segundo de la demanda, el apoderado dicial la dirige contra CLINICA REY DAVID COSMITET LTDA. CALI en esta forma.

En el párrafo de "NOTIFICACIONES" las individualiza como

CLINICA REY DAVID

COSMITET LTDA

5)Debe aportarse la AUDIENCIA DE CONCILIACION de que trata el Articulo 35 de la LEY 640 de 2001.

6)Indique la parte actora cuales de los documentos aportados corresponden los referidos en los numerales 2, 5 y 6 del acápite de "PRUEBAS"

7)Presente la parte actora la demanda como mensaje de datos para el do de un demandado y para el archivo del juzgado, o sea, -2- CD'S.

Por lo anterior y teniendo en cuenta lo dispuesto en el Art. 90 del Código eral del Proceso, el Juzgado

RESUELVE:

DECLARASE INADMISIBLE la demanda inicialmente detallada

Dentro del término de cinco -5- días siguientes a la notificación de este auto por Estado, subsánense los defectos que han quedado indicados en la parte motiva de este proveído.

NOTIFIQUESE.

El Juez,

JOSE ANTONIO DUQUE

JUZGADO SEPTIMO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD
CALI - VALLE

En Estado No. 23 de hoy notifique

13 FEB 2018

La Secretaria

# CD

145

*REPUBLICA DE COLOMBIA*

*RAMA JUDICIAL*

Fecha : 07/mar/2018

ACTA !NDIVIDUAL DE REPARTO

Pàgina 1***

| CORPORACION | GRUPO PROCESOS VERBALES | | |
|---|---|---|---|
| JUZGADOS DE CIRCUITO | CD. DESP | SECUENCIA | FECHA DE REPARTO |
| REPARTIDO AL DESPACHO | 002 | 42825 | 07/mar/2018 |

## JUZGADO 02 CIVIL CIRCUITO DE CALI

| IDENTIFICACION | NOMBRE | APELLIDO | SUJETO PROCESAL | |
|---|---|---|---|---|
| 16286998 | JOSE GABRIEL | PORRAS NARVAEZ | 01 | *** |
| 6333916 | ANDRES FELIPE | RIVAS JIMENEZ | 03 | *** |

REPARTO11

CUADERNOS 1

gvasquez

FOLIOS 143 + TRASLADOS S/F

EMPLEADO

OBSERVACIONES
6 CDS.

2018/066-00

1-16

**SECRETARIA**: Cali, marzo 20 de 2018. A Despacho del señor Juez, la presente demanda para su calificación. Sírvase proveer.

CARLOS VIVAS TRUJILLO
Secretario

**JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO**
Cali, marzo 20 de 2018

Verbal

Radicación No. 2018-066

Revisada la presente demanda verbal de JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ contra COSMITET LTDA y OTROS, el Juzgado observa las siguientes falencias:

- La demanda carece de juramento estimatorio del Art. 206 del C.G.P.

- Debe la parte demandante aclarar las pretensiones, en cuanto a individualizar los conceptos por daños patrimoniales y extra patrimoniales que se reclaman.

- Debe acreditarse que los señores Santiago González, José William Betancourt y Karem Beatriz Jiménez, fueron citados a la diligencia de conciliación prejudicial, como requisito de procedibilidad del Art. 621 del C.G.P.

Las deficiencias advertidas dan lugar a la aplicación de lo señalado en el Art. 90, inciso 3° del C.G.P. Por lo antes expuesto el Juzgado,

D I S P O N E:

1º. Inadmítase la demanda para que se subsanen las falencias anotadas, dentro de los 5 días siguientes a la notificación de este proveído so pena de rechazo, de conformidad con el artículo 90 del C. G. del P:

2º. Reconocer personería amplia y suficiente para actuar al abogado ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ en representación de la parte demandante.

**Notifíquese**

JUAN CARLOS ARTEAGA CAGUASANGO
Juez

D.C.

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

147

Santiago de Cali, Valle del Cauca abril 2018.

Señor:

**JUZGADO 02 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI.**
**E. S. D.**

Rad: **2018-066**

Demandante: **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ.**
Demandado: **COSMITET LTDA Y OTROS.**
Proceso: **RESPONSABILIDAD MEDICA.**

Asunto: **SUBSANACION.**

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 6.333.916 de Jamundí (V), abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 178.466 del Consejo Superior De La Judicatura, obrando en calidad de apoderado del señor **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ,** identificado con c.c16.286.998 de Cali, mediante el presente escrito presento la subsanación de la demanda, conforme lo establecido por el honorable despacho, en el sentido que indica el auto del 20 de marzo de 2018.

Puesto que la subsanación de las falencias señaladas implica la modificación de las pretensiones en su inciso 2, y la modificación del hecho número 8, procede el suscrito a presentar nuevamente junto con el presente documento el escrito de la demanda física y en medio magnético con sus respectivos traslados y archivo, aclarando lo solicitado por el despacho e incluyendo el juramento estimatorio.

De igual manera manifiesto que se adjunta al presente las constancias del envío de la citación a la diligencia de conciliación a los Dres. ***SANTIAGO GONZALES GOMEZ***, el Dr. ***JOSE WILLIAM BETANCUR*** y la **Dra. *KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO,*** la cual relaciono en el acápite "ANEXOS" del nuevo escrito de demanda.

Del Señor Juez.

**ANDRES FELIPE RAMIREZ GUTIERREZ.**
**C.C 1.118.303.074 DE YUMBO (V).**
**T.P 299.966 DEL C.S.J.**

1148

**JUZGADO 02 CIVIL DEL CIRCUITO ORALIDAD DE CALI.**

Ref: **RESPONSABILIDAD MEDICA EXTRACONTRACTUAL**

Demandante: **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**
Demandado: **COSMITET LTDA. CALI - Dr. *SANTIAGO GONZALES GOMEZ***, Medico General, identificado con cedula de ciudadanía N° 94.064.123, con tarjeta profesional N° 52-0615, **el Dr. *JOSE WILLIAM BETANCUR***, Medico General, identificado con cedula de ciudadanía N°1.075.088.541 y la **Dra. *KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO*** Medico General, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.082.372.547, Tarjeta Profesional N° 26439.

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 6.333.916 de Jamundí (V), abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 178.466 del Consejo Superior De La Judicatura, obrando en calidad de apoderado del señor **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ,** identificado con c.c16.286.998 de Cali, quien me ha facultado según poder amplio y suficiente según mandato adjunto, respetuosamente presento ante su despacho demanda de responsabilidad medica contra **COSMIITET LTDA. En calidad de propietaria de la CLINICA REY DAVID, CALI** y contra los médicos tratantes **el Dr. *SANTIAGO GONZALES GOMEZ***, Medico General, identificado con cedula de ciudadanía N° 94.064.123, con tarjeta profesional N° 52-0615, **el Dr. *JOSE WILLIAM BETANCUR***, Medico General, identificado con cedula de ciudadanía N°1.075.088.541 y la **Dra. *KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO***, Medico General, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.082.372.547, Tarjeta Profesional N° 26439. Quienes actuaron de manera negligente e inoperante con ocasión a las lesiones sufridas por mi poderdante en el accidente de tránsito ocurrido el 30 de Diciembre de 2015.

## HECHOS

1) El señor **JOSE GABRIEL PORRAS** el día 30 de Diciembre del 2015, se dirigía a la empresa donde labora como mensajeros y se movilizaba como conductor de la motocicleta de placas XPF-41C, colisionando con un vehículo marca Toyota de placas LLE-234, debido al accidente de tránsito fue trasladado por el servicio de urgencias de la **CLÍNICA REY DAVID** y fue atendido por el **Dr. SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ**, quien diagnostica **CONTUSION Y ESGUINCE DE TOBILLO** grado 2 con DX posterior de FX de astrágalo, ordena colocar férula de yeso y retirar en 10 días, formula los medicamentos diclofenaco vía intramuscular y tramadol vía intradérmica y una incapacidad por 15 días.

2) El día 7 de enero del 2016 el Sr. **JOSE GABRIEL** asiste de nuevo a la clínica rey David por el servicio de urgencias porque el dolor en el pie persiste, ingresa con la férula, lo atienden **Dr. JOSE WILLIAM BENTANCUR** y posteriormente la **Dra. KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO** quien le receta **MELOXICAM TABLETA, DEXAMETASONA, SOLUCION INYECTABLE** y diagnostica **ESGUINCE Y TORCEDURA DE TOBILLO.**

3) El día 14 de enero de 2016 el Sr. **JOSE GABRIEL** asiste de nuevo a la clínica rey David porque el dolor en el pie se torna insoportable tanto que le es imposible conciliar el sueño, lo atiende el **DR. DIEGO FERNANDO CAICEDO** quien ordena valoración por ortopedia en 15 días, da signos de alarma y recomendación.

4) El día 25 de enero de 2016 el sr **JOSE GABRIEL** asiste a la clínica rey David a valoración con el **Dr. JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO** traumatólogo-ortopedista **quien anota según historia clínica que no hay RX del pie, solicita TAC de pie izquierdo que incluya tobillo y diagnostica otros traumatismos del pie y del tobillo.**

5) El día 4 de febrero del 2016, asiste el señor **JOSE GABRIEL PORRAS** a la **CLINICA REY DAVID** a control y con los resultados del imágenes **RX** y **TAC** se observa fractura del **ASTRAGALO (TALO)** que compromete la articulación talo-navicular, debido a ello se ordena cirugía del pie izquierdo.

6) Posteriormente el señor JOSE GABRIEL PORRAS fue operado el día 12 de febrero de 2016, siguió un tratamiento post-operatorio con fisioterapia y rehabilitación, han pasado varios meses y el estado de salud en cuanto al pie izquierdo y tobillo del señor PORRAS no ha mejorado, por el contrario es limitado debido a que el dolor aún persiste y no puede hacer su vida normal, pues no puede caminar largos trayectos, no puede saltar, correr, levantar objetos pesados, etc.

7) Se radico demanda de responsabilidad medica por los mismos hechos el día 15 de diciembre de 2017, la cual correspondió al juzgado 07 civil del circuito de Cali, demanda que fue inadmitida mediante auto 237 del 09 de febrero de 2018, por no haber agotado la conciliación como requisito de procebilidad.

8) la demanda fue retirada para ser presentada con el lleno de los requisitos establecidos.

8) se agotó audiencia de conciliación como requisito de procebilidad el día 27 de febrero de 2018, en diligencia a la que únicamente asistió el suscrito y la Dra. LINA MARCELA MEDINA ROLDAN, en representación de COSMITET LTDA, toda vez que los Dres. **Dr. *SANTIAGO GONZALES GOMEZ***, el Dr. ***JOSE WILLIAM BETANCUR*** y la **Dra. *KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO*** fueron citados pero no comparecieron.

**APRECIACIONES**

Según los hechos anteriores tal y como consta en la respectiva historia clínica se evidencia que hubo negligencia por parte del personal médico en la consulta inicial, pues debido al trauma sufrido, el dolor persistente en el pie por el accidente de tránsito. Se hacía necesario que lo hubiese valorado un especialista en traumatología y ortopedia desde el día del accidente

Igualmente los médicos generales que atienden a mi cliente por PRIMERA Y SEGUNDA VEZ no le mandan RX del pie, tampoco le ordenaron valoración con ortopedia ni traumatología. Solo fue después que un nuevo medico lo remitió desde de que el Sr. JOSE GABRIEL PORRAS se quejara del dolor y manifestara que no podía dormir.

En consecuencia, podemos decir que tratándose de responsabilidad médica, se reconoce la existencia general de obligaciones de medio, y se admite la posibilidad de que se configuren obligaciones de resultado en cabeza de los médicos. Asimismo, en virtud de la obligación de información, el médico está en el deber de informar al paciente sobre las características de su intervención y procedimiento, así como de los riesgos previsibles asociados a ella; y frente a la obligación de seguridad, resalta la importancia de distinguir si la causa del daño está fincada en el estado del instrumental utilizado y en la propiedad del mismo.

**AFECTACION DE SALUD:** Se acreditó la falta de atención oportuna lo que conllevó al erróneo diagnostico CONTUSION Y ESGUINCE DE TOBILLO grado 2 con DX posterior de FX de astrágalo, ordena colocar férula de yeso y retirar en 10 días, formula los medicamentos diclofenaco vía intramuscular y tramadol vía intradérmica y una incapacidad por 15 días.

Por este motivo mi poderdante resultó con afectaciones más severas de las iniciales, pues al no detectar la fractura y tomar las medidas necesarias para su tratamiento, se hizo más perjudicial el tema de la recuperación, de tal modo que debe ser sometido a cirugía para intentar recuperar parte de la movilidad de su pie y para atenuar el dolor que le produce al desempeñas sus actividades cotidianas.

**FALTA DE ATENCION MÉDICA OPORTUNA:** De La Clínica Rey David Cosmitet Ltda. Cali, que ocasióno daño a la salud de paciente por negligencia e impericia médica al no seguir el protocolo de urgencias indicado para la atención en accidentes de tránsito, como lo es la toma de RX para la detección de fracturas.

## LIQUIDACIÓN DE PERJUICIOS DE TODO ORDEN

**PERJUICIOS PATRIMONIALES:**

Los perjuicios materiales son aquellos que atentan contra bienes o intereses de la naturaleza económica que son susceptibles de valoración de esa naturaleza o en otras palabras "medibles o mensurables en dinero"

**DAÑO EMERGENTE**: comprenden los intereses patrimoniales actuales que han sido afectados con el hecho del cual se deriva la responsabilidad.

**LUCRO CESANTE:** comprende la perdida cierta del aumento patrimonial, por cesación o interrupción de ingresos o ganancias o beneficios que sufre el perjudicado como consecuencia del hecho que le causo el daño.

Luego el lucro cesante es una forma de daño patrimonial que consiste en la pérdida de una ganancia legítima o de una utilidad económica por parte de la víctima o sus familiares como consecuencia del daño y que esta se habría producido por si el evento dañoso no se hubiera verificado. Es por tanto lo que se ha dejado de ganar y que se habría ganado de no haber sucedido el daño.

### 1. LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

Tiempo transcurrido desde el accidente de tránsito = **23 meses**

Salario devengado SMMLV = **$ 737.717 X 20.83%,** porcentaje de la perdida de la capacidad laboral.

**Ra = $ 737.717 X % 20.83 = $ 153.666**

$$S = \$153.666 \times \frac{(1+0{,}004867)^{23} - 1}{0{,}004867\,(1+0{,}004867)^{23}} = 0.02170951$$

**S= $ 153.666 X 0.02170951= $ 2.539.864.**

151

## 2. LUCRO CESANTE FUTURO

Supervivencia de la víctima 79 años, que equivalen a 504 meses, según tabla de supervivencia proyectada por la SUPERFINANCIERA según resolución 1555 de 2010.

n = número de meses que componen el período indemnizable = son 504 meses.

**Ra = $ 737.717 X % 20.83 = $ 153.666**

$$S = \$153.666 \times \frac{(1+0{,}004867)^{504} - 1}{0{,}004867\,(1+0{,}004867)^{504}} = 18.57006646$$

**S= $ 153.666x 18.57006= $ 28.535.868**

### TOTAL PERJUICIOS PATRIMONIALES RECLAMADOS

El total de los perjuicios patrimoniales ocasionados a mi cliente asciende a la suma de **TREINTA Y UN MILLONES SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($ 31.075.732 Mcte).**

## PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

### DAÑO MORAL

El concepto se encuentra compuesto por el dolor, la aflicción y en general los sentimientos de desesperación, congoja, desasosiego, temor, zozobra, etc., que invaden a la víctima directa o indirecta de un daño antijurídico, individual o colectivo.

El Consejo De Estado, Sala De Lo Contencioso Administrativo-Sección Tercera, en documento ordenado mediante Acta No. 23 del 25/sep./2013 con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales, establece que la reparación del daño moral en caso de lesiones tiene su fundamento en el dolor o padecimiento que se causa a la víctima directa, familiares y demás personas allegadas. Para el efecto se fija como referente en la liquidación del perjuicio moral, en los eventos de lesiones, la valoración de la gravedad o levedad de la lesión reportada por la víctima.

Deberá verificarse la gravedad o levedad de la lesión causada a la víctima directa, la que determinará el monto indemnizatorio en salarios mínimos, hasta 40 SMLMV **TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS ($ 31.249.680 Mcte).**

### DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN

El Consejo De Estado ha establecido que el daño a la vida en relación, hace referencia a los resultados que una lesión, cualquiera sea su naturaleza, produce en la persona, siendo este un perjuicio extra patrimonial, diferente del moral y fisiológico.

La Corte Suprema De Justicia en sentencia del 13 de mayo de 2008, establece que el daño a la vida en relación que se traduce en afectaciones que inciden en forma negativa sobre su vida exterior, concretamente alrededor de su..." actividad social no patrimonial..." (...). De esta manera la corte, afirma que el daño a la vida en relación a diferencia del daño moral que corresponde a la órbita subjetiva, intima o interna del individuo, el daño a la vida en relación constituye una afectación a la esfera exterior de la persona, que puede verse alterada, en mayor o menor grado, a causa de una lesión infligida a los bienes de la personalidad o a otro tipo de intereses jurídicos.

Debido al accidente de tránsito en el que resultó lesionado, su vida ya no será igual pues tal perdida ocasiono unas secuelas irreparables que ha afectado de manera negativa su entorno, es por ello que se exige que se repare la perdida de la posibilidad de realizar actividades vitales, que aunque no producen rendimiento patrimonial, hacen agradable su existencia como el tener a sus seres queridos al lado.

Es por lo anterior que como **REPARACION AL DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN** solicito sean indemnizados por el valor de 100 SMMLV **SETENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 78.124.200 Mcte).**tal como ha manifestado el Consejo de Estado en cuanto a su tasación

**DAÑO A LA SALUD**

Se acreditó que el paciente tuvo que ser sometido a varias revisiones de médicos generales y que no requería ese diagnóstico por falta de atención oportuna de los médicos ya nombrados que por su negligencia e impericia y la mala praxis en la atencion, en virtud de ser este otro precepto autónomo en cuanto a la indemnización de perjuicios, solicito que por este concepto se reconozca a mi mandante la suma de 100 S.M.M.L.V, equivalentes a **SETENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 78.124.200 Mcte).**

**TOTAL PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES RECLAMADOS**

El total de los perjuicios extra patrimoniales ocasionados a mi poderdante ascienden a la suma de **CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHENTA PESOS ($ 178.498.080 Mcte).**

**JURAMENTO ESTIMATORIO.**

Conforme las pretensiones esbozadas en el libelo de la demanda, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el monto total a indemnizar asciende a la suma de **DOSCIENTOS DIECIOHCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($ 218.573.992 Mcte),** por los siguientes conceptos:

- **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO:** DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS ($ 2.539.864 Mcte).
- **LUCRO CESANTE FUTURO:** VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($ 28.535.868 Mcte).

- **PERJUICIOS MORALES:** TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS ($ 31.249.680 Mcte).
- **DAÑO A LA SALUD:** SETENTA Y OCHO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 78.124.200 Mcte).
- **DAÑO A LA VIDA DE RELACION:** SETENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 78.124.200 Mcte).

## PRUEBAS

1. Historia clínica completa del señor JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ, desde la fecha del accidente (30 de diciembre de 2015) hasta la actualidad, de las valoraciones y atenciones realizadas por la clínica REY DAVID – COSMITET LTDA.
2. Valoraciones médicas realizadas por el Dr. JUAN BERNARDO GESTNER del grupo medico IMBANACO.
3. Dictamen de medicina legal
4. Calificación de pérdida de la capacidad laboral.
5. Concepto de medico laboral acerca de la atención brindada al prohijado.
6. Soporte del salario mínimo devengado por el señor PORRAS NARVAEZ.
7. Constancia de radicación de la demanda el dia 15 de diciembre de 2017.
8. Auto No. 237, del juzgado 07 civil del circuito de cali, mediante el cual se inadmite demanda.
9. Constancia del lleno de requisito de procebilidad "conciliación" ante en centro de conciliación ASOPROPAZ.
10. Constancias de envío de la citación a la diligencia de conciliación.

## DERECHO

Cito como tales los artículos 25, 63, 82 y ss del C. G. P; y demás normas vigentes concordantes.

## CUANTÍA

La estimo en la suma de **DOSCIENTOS DIECIOHCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($ 218.573.992 Mcte).**

## COMPETENCIA

Es suya, por la cuantía, naturaleza de la acción y vecindad de las partes, conforme al artículo 20, 25 y demás concordantes del Código General del Proceso.

## CLASE DE PROCESO

Es el ordinario de mayor cuantia previsto en el artículo 25 y ss, del C. de G. P.

## PRETENSIONES

1. Se declare civilmente responsables a **COSMITET LTDA**, en calidad de propietaria de la CLINICA REY DAVID y al equipo medico Quienes actuaron de manera negligente e inoperante con ocasión a las lesiones sufridas en accidente de tránsito ocurrido el 30 de Diciembre de 2015, **Dr. SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ,** identificado con cedula de ciudadanía N° 94.064.123, con tarjeta profesional N° 52-0615, **el Dr. *JOSE WILLIAM BETANCUR***, Medico General, identificado con cedula de ciudadanía N°1.075.088.541 y la **Dra. *KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO***, Medico General, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.082.372.547, Tarjeta Profesional N° 26439.
2. Una vez declarado lo anterior, se condene a los demandados solidariamente al pago de la suma de **DOSCIENTOS DIECIOHCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($ 218.573.992 Mcte)** a manera de indemnización debidamente indexada por los siguientes conceptos:

   **Perjuicios patrimoniales:**

   **2.1 LUCRO CESANTE CONSOLIDADO:** DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS ($ 2.539.864 Mcte).

   **2.2 LUCRO CESANTE FUTURO:** VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($ 28.535.868 Mcte).

   **Perjuicios extrapatrimoniales:**

   **2.3 PERJUICIOS MORALES:** TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS ($ 31.249.680 Mcte).

   **2.4 DAÑO A LA SALUD:** SETENTA Y OCHO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 78.124.200 Mcte).

   **2.5 DAÑO A LA VIDA DE RELACION:** SETENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 78.124.200 Mcte).

3. Se condene en costas a la parte vencida en juicio.

## ANEXOS

1. Poder debidamente diligenciado para actuar.
2. Certificado de cámara y comercio COSMITET LTDA.
3. Certificado de cámara y comercio clínica Rey David.
4. 6 Copias de la demanda en medio magnética.
5. Copias de la demanda para archivo y traslado.
6. Los relacionados en el acápite de pruebas
7. Certificado de comparecencia a la diligencia de conciliación en el centro de conciliación ASOPROPAZ.
8. Certificados del envió de la citación a la diligencia de conciliación de los demandados.

**NOTIFICACIONES**

El suscrito recibirá notificaciones personales Av. 5CN # 23DN-47 edificio ABATHAR oficina 601, correo electrónico Felipe_rivas2008@hotmail.com.

Los demandados **Dr. *SANTIAGO GONZALES GOMEZ***, el Dr. ***JOSE WILLIAM BETANCUR*** y la **Dra. *KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO*** las recibirán en la carrera 34 # 7-00 de Santiago de Cali, Valle del Cauca (manifiesto bajo juramento que desconozco los correos electrónicos de los demandados).

La demandada COSMITET LTDA. Las recibirá en la calle 64G # 88A-88 de Bogotá D.C, y en el correo electrónico notificacionesjudiciales_judiciales@cosmitet.net

Del señor juez,

Atentamente:

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ.**
**C.C. 6.333.916 de Jamundi.**
**T.P178.466 del C.S.J**

156

Fecha: 22 / 02 / 2018 10:12

Fecha Prog. Entrega: 23 / 02 / 2018

## Factura

971561069

Codigo CDSISER: 1 - 20 - 104

REMITENTE

CALLE 11 # 3-68 OFICINA 606 EDIFICIO CITY

FIRMA DEL REMITENTE (NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

ASOPROPAZ

Telcel: 4892643 Cod. Postal: 760044

Ciudad: CALI Dpto: VALLE

Pais: COLOMBIA D.I./NIT: 805024956

| CAUSAL DEVOLUCION DEL ENVIO | INTENTO DE ENTREGA | No. NOTIFICACION |
|---|---|---|
| 1 2 3 | 1 / / / / | |
| Desconocido | 2 / / / / | |
| Rehusado | | |
| No reside | 3 / / / / | |
| No Reclamado | FECHA DEVOLUCION A REMITENTE | |
| Direccion Errada | | |
| Otro (indicar cual) | | |

Factura No. 971561069

RECIBIDA CON CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)

FECHA Y HORA DE ENTREGA

Observaciones en la entrega

DESTINATARIO

| CLO | DOCUMENTO UNITAR PZ: 1 | |
|---|---|---|
| 20 | CALI | |
| S042 | VALLE | CONTADO |
| | NORMAL | TERRESTRE |

CARRERA 34 # 7-00

JOSE WILLIAM BETANCOURT

Telcel: 3111111 D.I./NIT: 1075088541

Pais: COLOMBIA Cod. Postal: 760042

e-mail:

Dice Contener: OCTOS

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: $ 5.000

Vr. Flete: $ 0

Vr. Sobreflete: $ 300

Vr. Mensajeria express: $ 3.800

**Vr. Total: $ 4.100**

**Vr. a Cobrar: $ 0**

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):

Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00

No. Remision:

No. Bolsa seguridad:

No. Sobreporte:

**Guia Retorno Sobreporte:**

REMITENTE

---

Fecha: 22 / 02 / 2018 10:11

Fecha Prog. Entrega: 23 / 02 / 2018

## Factura

971561070

Codigo CDSISER: 1 - 20 - 104

REMITENTE

CALLE 11 # 3-68 OFICINA 606 EDIFICIO CITY

FIRMA DEL REMITENTE (NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

ASOPROPAZ

Telcel: 4892643 Cod. Postal: 760044

Ciudad: CALI Dpto: VALLE

Pais: COLOMBIA D.I./NIT: 805024956

| CAUSAL DEVOLUCION DEL ENVIO | INTENTO DE ENTREGA | No. NOTIFICACION |
|---|---|---|
| 1 2 3 | 1 / / / / | |
| Desconocido | 2 / / / / | |
| Rehusado | | |
| No reside | 3 / / / / | |
| No Reclamado | FECHA DEVOLUCION A REMITENTE | |
| Direccion Errada | | |
| Otro (indicar cual) | | |

Factura No. 971561070

RECIBIDA CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)

FECHA Y HORA DE ENTREGA

Observaciones en la entrega

DESTINATARIO

| CLO | DOCUMENTO UNITAR PZ: 1 | |
|---|---|---|
| 20 | CALI | |
| S042 | VALLE | CONTADO |
| | NORMAL | TERRESTRE |

CARRERA 34 # 7-00

KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO

Telcel: 3045234113 D.I./NIT: 1082372547

Pais: COLOMBIA Cod. Postal: 760042

e-mail:

Dice Contener: OCTOS

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: $ 5.000

Vr. Flete: $ 0

Vr. Sobreflete: $ 300

Vr. Mensajeria express: $ 3.800

**Vr. Total: $ 4.100**

**Vr. a Cobrar: $ 0**

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):

Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00

No. Remision:

No. Bolsa seguridad:

No. Sobreporte:

**Guia Retorno Sobreporte:**

REMITENTE

---

Fecha: 22 / 02 / 2018 10:11

Fecha Prog. Entrega: 23 / 02 / 2018

## Factura

971561068

Codigo CDSISER: 1 - 20 - 104

REMITENTE

CALLE 11 # 3-68 OFICINA 606 EDIFICIO CITY

FIRMA DEL REMITENTE (NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

ASOPROPAZ

Telcel: 4892643 Cod. Postal: 760044

Ciudad: CALI Dpto: VALLE

Pais: COLOMBIA D.I./NIT: 805024956

| CAUSAL DEVOLUCION DEL ENVIO | INTENTO DE ENTREGA | No. NOTIFICACION |
|---|---|---|
| 1 2 3 | 1 / / / / | |
| Desconocido | 2 / / / / | |
| Rehusado | | |
| No reside | 3 / / / / | |
| No Reclamado | FECHA DEVOLUCION A REMITENTE | |
| Direccion Errada | | |
| Otro (indicar cual) | | |

Factura No. 971561068

RECIBIDA CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)

FECHA Y HORA DE ENTREGA

Observaciones en la entrega

DESTINATARIO

| CLO | DOCUMENTO UNITAR PZ: 1 | |
|---|---|---|
| 20 | CALI | |
| S042 | VALLE | CONTADO |
| | NORMAL | TERRESTRE |

CARRERA 34 # 7-00

SANTIAGO GONZALEZ

Telcel: 3111111 D.I./NIT: 94064123

Pais: COLOMBIA Cod. Postal: 760042

e-mail:

Dice Contener: OCTOS

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: $ 5.000

Vr. Flete: $ 0

Vr. Sobreflete: $ 300

Vr. Mensajeria express: $ 3.800

**Vr. Total: $ 4.100**

**Vr. a Cobrar: $ 0**

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):

Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00

No. Remision:

No. Bolsa seguridad:

No. Sobreporte:

**Guia Retorno Sobreporte:**

REMITENTE

# CD

**SECRETARIA**: Cali, abril 9 de 2018. A Despacho del señor Juez la presente demanda declarativa, informándole que el apoderado de la parte demandante subsanó la demanda en debida forma y dentro del término. Sírvase proveer.

CARLOS VIVAS TRUJILLO
Secretario

**JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO**
Cali, abril nueve (9) de dos mil dieciocho (2018)

Verbal
Radicación No. 2018-066

Visto el informe de Secretaria anterior, y toda vez que la presente demanda verbal de Responsabilidad Médica Extracontractual adelantada por JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ contra COSMITET LTDA y OTROS., cumple con los requisitos de los artículos 82, 84 y 85 del C. G. del P., se:

**RESUELVE**

1. Admitir la anterior demanda verbal de Responsabilidad Médica Extracontractual adelantada por **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ** contra **COSMITET LTDA, SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ, JOSE WILLIAM BETANCUR y KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO.**

2. Del libelo córrase traslado a la parte demandada por el término de veinte (20) días conforme a lo dispuesto en el artículo 369 del Código General del Proceso. Hágase la entrega de las copias de la demanda en el acto de notificación.

3. Notificar a la parte demandada en la forma prevista en los artículos 291 a 293 del C. G. del P.

4. A la presente demanda imprímasele el trámite dispuesto en los artículos 372 y 373 del C. G. del P.

**Notifíquese**

JUAN CARLOS ARTEAGA CAGUASANGO
Juez

S.S.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

JUZGADO 002 CIVIL DEL CIRCUITO

SANTIAGO DE CALI

76001310300220180006 6
RADICACIÓN

| | |
|---|---|
| TIPO DE PROCESO: | Declarativo |
| SUBCLASE DE PROCESO: | Responsabilidad Civil Extracontractual |

DEMANDANTE(S):

JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ

DEMANDADO(S):

JOSE WILLIAM BETANCUR,

KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO,

SANTIAGO GONZALES GOMEZ,

COSMITET LTDA CALI

CL-1

159

República de Colombia

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO
Palacio de Justicia Calle 12 carrera 10
PISO 3 TORRE CALI-VALLE

## NOTIFICACION PERSONAL

PROCESO: VERBAL
RADICACIÓN:2018-00066-00
DEMANDANTE:JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ
DEMANDADO :COSMITET LTDA Y OTROS

EN CALI. HOY 15 DE AGOSTO DE 2018 NOTIFIQUE PERSONALMENTE A LA DRA. LINA MARCELA MEDINA ROLDAN QUIEN SE IDENTIFICO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.151.948.663 EXPEDIDAN EN LA CIUDAD DE CALI(V) Y T.P No 269409, EN SU CALIDAD DE APODERADA DE COSMITET LTDA, PARA NOTIFICARLE EL AUTO DE FECHA 09 DE ABRIL DE 2018, QUE ADMITIO LA DEMANDA. **SE LE COMUNICA QUE TIENE UN TERMINO DE VEINTE (20) DIAS. PARA CONTESTAR LA DEMANDA. RECIBO EL TRASLADO CORRESPONDIENTE.**

NOTIFICADO,

DRA. LINA MARCELA MEDINA ROLDAN

NOTIFICADA POR:

ANA DELIA TABARES QUINTERO

RAD.2018-00066-00

COSMITET LTDA.
Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia

ISO 9001
Icontec
Prestación de servicios de salud niveles II y III en las áreas de Hospitalización, unidad de cuidados intensivos, intermedios, urgencias, consulta externa y remisión de baja y mediana complejidad, ambulatorios, laboratorio clínico de baja mediana complejidad, imágenes diagnósticas de baja y mediana complejidad. Ecografía, mamografía, y electromiografía y bancos de sangre.

160

Señores
**JUZGADO SEGUNDO (2) CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI**
Cali, Valle
E. S. D.

**REFERENCIA** : ORDINARIO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
**DEMANDANTE** : JOSE GABIREL PORRAS NARVAEZ Y OTROS
**DEMANDADO** : COSMITET LTDA – CLINICA REY DAVID Y OTROS
**RADICACION** : 76001-3103-002-**2018-00066**-00

JUZ.02 CIV.CTO.CALI
AUG 15'18 AM 9:32

**MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO**, identificado con Cédula de Ciudadanía **No. 13.445.189** de Cúcuta (Norte de Santander); mayor de edad, vecina y residente de la ciudad de Bogotá D.C, actuando en calidad de Representante Legal de la Sociedad **COSMITET LTDA.**, Identificada con el **N.I.T. 830.023.202-1**, quien figura como propietaria del establecimiento de comercio **CLINICA REY DAVID**, por medio del presente, comedidamente manifiesto que confiero poder **ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE**, para ejercer la defensa de la empresa en todas las etapas del proceso hasta su terminación como apoderado principal al Profesional del Derecho **JHON EDWARD MARTINEZ SALAMANCA**, vecino de Cali y mayor de edad, identificado con la C.C. No. 16.463.005 de Yumbo, abogado de profesión, titular de la T.P. No. 170.305 del C.S. de la J., y como apoderado sustituto al profesional del Derecho **JUAN FELIPE JIMENEZ HUERTAS**, igualmente vecino de Cali y mayor de edad, identificado con cedula ciudadanía No. 94.533.657 expedida en Cali, abogado en ejercicio, titular de la T.P No. 148.849 del C. S de la J; con facultades de adelantar todos los tramites, actos y gestiones para la defensa de los intereses de la sociedad **COSMITET LTDA.**, actuando como parte demandante el señor JOSE GABIREL PORRAS NARVAEZ Y OTROS.

Mis apoderados quedan expresamente facultados para contestar la demanda, formular excepciones, proponer nulidades, solicitar llamamientos en garantía, interponer recursos, objetar dictámenes periciales, conciliar, desistir, transigir, Sustituir, reasumir el mandato, y en general todas las facultades previstas para los apoderados en al articulo 77 del C.G.P.

Por lo anterior solicito Señor Juez, reconocer personería a los Profesionales de Derecho **JHON EDWARD MARTINEZ SALAMANCA** y **JUAN FELIPE JIMENEZ HUERTAS**.

De su despacho

**MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO**
C.C. 13.445.189 expedida en Cúcuta
Representante Legal de la sociedad Cosmitet Ltda.

Aceptamos,

**JHON EDWARD MARTINEZ SALAMANCA**
C.C. No. 16.463.005 de Yumbo.
T.P. No. 170.305 de la C.S de la J.

**JUAN FELIPE JIMENEZ HUERTAS**
C.C. No. 94.533.657 de Cali
T.P No. 148.849 de la C.S de J.

# ESPACIO PARA AUTENTICAR

MARIA SOL SINISTERRA
NOTARIA CATORCE DE CALÍ
AUTENTICACION Y RECONOCIMIENTO
En Cali 09 AGO 2018
Compareció ante la Notaria Catorce de esta ciudad Miguel Angel Duarte Quintero.
identificado con la C. de C. No. 13.445.134
Expedida en Cali
manifestó que el anterior documento es suya y la firma que aparece al pie, es suya.

Compareciente

REPUBLICA DE COLOMBIA
CLAUDIA A. BARRIOS Q.
NOTARIA CATORCE
DE CALI
ENCARGADA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

REGISTRO UNICO EMPRESARIAL

**CODIGO DE VERIFICACION: A18204450FCC81**

1 DE AGOSTO DE 2018 HORA 08:36:09

BA18204450 PAGINA: 1 de 7

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

**********

"EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.
LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE.
PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5941000 EXT. 2597 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO

**********

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

**********

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

**********

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS"/

**********

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA L
N.I.T. : 830023202-1
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00743902 DEL 29 DE OCTUBRE DE 1996

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :28 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
ACTIVO TOTAL : 496,893,264,949
TAMAÑO EMPRESA : GRANDE

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 64G 88A-88
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : notificaciones_judiciales@cosmitet.net
DIRECCION COMERCIAL : CALLE 64G 88A-88
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL COMERCIAL : gerencia@cosmitet.net

Constanza
Trujillo

CERTIFICA:

AGENCIAS: BUENAVENTURA, TULUA, ROLDANILLO Y ZARZAL EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, CALI, TUMACO ( NARIÑO ), BUENAVENTURA (VALLE DEL CAUCA), POPAYAN, PUERTO TEJADA, SANTANDER DE QULICHAO, SILVIA, BOLIVAR, INZA, MERCADERES, EL TAMBO, BUAPI Y LA VEGA. CALI. MUNICIPIO DE YUMBO. LA VICTORIA. LA UNION ( VALLE DEL CAUCA). SEVILLA (VALLE DEL CAUCA). CAICEDONIA ( VALLE DEL CAUCA).

CERTIFICA:

CONSTITUCION: E.P. NO. 3.847, NOTARIA 48 DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 16 OCTUBRE DE 1.996 INSCRITA EL 28 DE OCTUBRE DE 1.996 BAJO EL NU MERO 560.005 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DE NOMINADA: "COSMITET LTDA. - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS IN - TERNACIONALES THEM Y CIA . LTDA".

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NUMERO 4312 DE LA NOTARIA 48 DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 27 DE NOVIEMBRE 1.998, INSCRITA EL 05 DE ABRIL DE 1.999 BAJO EL NUMERO 87682 DEL LIBRO VI, SE PROTOCOLIZO EL ACTA POR LA CUAL SE CREA SUCURSAL EN LA CIUDAD DE CALI.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NUMERO 598 DE LA NOTARIA 48 DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 09 DE MARZO DE 1.999, INSCRITA EL 05 DE ABRIL DE 1.999 BAJO EL NUMERO 87683 DEL LIBRO VI, SE PROTOCOLIZO EL ACTA POR LA CUAL SE CREARON SUCURSALES EN LOS MUNICIPIOS DE TULUA, PALMIRA, BUGA, CARTAGO Y ZARZAL EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

CERTIFICA:

REFORMAS:

| DOCUMENTO NO. | FECHA | ORIGEN | FECHA | NO.INSC. |
|---|---|---|---|---|
| 0000083 | 1999/01/19 | NOTARIA 48 | 1999/02/18 | 00668978 |
| 0003124 | 1999/11/16 | NOTARIA 48 | 1999/12/15 | 00707937 |
| 0000026 | 2000/01/11 | NOTARIA 48 | 2000/01/28 | 00713881 |
| 0000129 | 2000/01/28 | NOTARIA 48 | 2000/01/31 | 00714017 |
| 0000369 | 2000/02/29 | NOTARIA 48 | 2000/03/02 | 00718612 |
| 0002200 | 2001/08/27 | NOTARIA 48 | 2001/09/18 | 00794427 |
| 0003261 | 2006/08/22 | NOTARIA 48 | 2006/08/22 | 01073788 |
| 0004030 | 2006/09/23 | NOTARIA 48 | 2006/09/25 | 01080705 |
| 0002916 | 2007/07/04 | NOTARIA 48 | 2007/07/06 | 01142979 |
| 1083 | 2017/04/05 | NOTARIA 11 | 2017/04/06 | 02204707 |
| 1716 | 2018/05/28 | NOTARIA 11 | 2018/06/07 | 02347101 |

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 16 DE OCTUBRE DE 2036 .

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL EL DESARROLLO DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES : 1) LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES. 2) LA ELABORACION Y EJECUCION DE PROGRAMAS ESPECIALES EN SALUD. 3 ) LA PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS DE NIVEL BASIVO ( SIC ) MEDICALIZADO Y DE CUIDADO INTENSIVO MOVIL. IGUALMENTE EL TRANSPORTE ESPECIALIZADO DE NEONATOS 4 ) REALIZAR ACTIVIDADES DE ASESORIA EMPRESARIAL DE AUDITORIA MEDICA, GARANTIA DE CALIDAD EN SALUD, MEJORAMIENTO CONTINUO Y/ O AREAS AFINES. 5) AUDITORIA MEDICO ADMINISTRATIVA. 6 ) ASESORIA EN SALUD OCUPACIONAL. 7) LA COMPRAVENTA, DISTRIBUCION, IMPORTACION Y EXPORTACION DE TODA CLASE DE ELEMENTOS, EQUIPO E

INSTRUMENTAL BIOMEDICO. 8 ) SERVICIOS DE ASISTENCIA MEDICA DOMICILIARIA. 9 ) LA DISTRIBUCION, COMERCIALIZACION, ALMACENAMIENTO, DISPENSACION, COMPRA VENTA, PROVEEDURIA, IMPORTACION Y EXPORTACION Y COMERCIO DE: A) MEDICAMENTOS PARA USO AMBULATORIO, HOSPITALARIO, ESTERILES Y NO ESTERILES, ESENCIALES, ONCOLOGICOS Y DE ALTO COSTO. B) DISPOSITIVOS MEDICOS EN GENERAL. NUMERAL 10) LA SOCIEDAD PUEDE CONSTITUIR Y PARTICIPAR COMO SOCIO, ACCIONISTA O MIEMBRO DE CONSORCIOS, UNIONES TEMPORALES O CUALQUIER OTRA FORMA DE ASOCIACION PERMITIDA POR LA LEY, PUDIENDO SER DEL ORDEN NACIONAL E INTERNACIONAL CUANDO LO ( SIC ) MISMOS TENGAN COMO FINALIDAD EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL. NUMERAL 11) EL NEGOCIO DE LA FINCA RAIZ EN TODAS SUS MODALIDADES, COMO LA COMPRAVENTA, ARRENDAMIENTOS, ADMINISTRACION DE INMUEBLES ETC. EN DESARROLLO DE SU OBJETO PODRA REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS, HECHOS Y/O NEGOCIOS JURIDICOS TENDIENTES A EJECUTAR DIRECTA O INDIRECTAMENTE SU OBJETO PRINCIPAL, TALES COMO ASOCIARSE CON OTRAS SOCIEDADES CIVILES O MERCANTILES, SUSCRIBIR TODA CLASE DE TITULOS VALORES, CELEBRAR CONTRATOS DE MANDATO REPRESENTATIVO O SIN REPRESENTACION, COMPRAR, VENDER, CELEBRAR CONTRATOS DE SEGUROS, DE DEPOSITO, DE MUTUO CON O SIN INTERES, DE HOSPEDAJE, DE PRENDA CON O SIN TENDENCIA DEL ACREEDOR, DE ANTICRESIS DE FIDUCIA DE CUENTA CORRIENTE, DE EDICION, DE DEPOSITO DE AHORRO A TERMINO O LA VISTA , CARTAS DE CREDITO, DE TRANSPORTE, DE HIPOTECA, DE PERMUTA. RECIBIR DONACIONES, REALIZA CESION DE DERECHOS Y/ O OBLIGACIONES DE ARRENDAMIENTO Y/ O ALQUILER, CONTRATOS DE COMODATO, DE TRABAJO, DE PRESTACION DE SERVICIOS, IMPORTAR, EXPORTAR, DISTRIBUIR, COMERCIALIZAR, INVERTIR EN TODA CLASE DE DOCUMENTOS, CELEBRAR DACIONES DE PAGO Y EN GENERAL, TODA CLASE DE ACTOS, NEGOCIOS O HECHOS JURIDICOS QUE ESTIME NECESARIOS Y/O CONVENIENTES PARA EL DESARROLLO DIRECTO O INDIRECTO DE SU OBJETO, RELATIVO A TODA CLASE DE BIENES CORPORALES O INCORPORALES. SE PROHIBE A LA SOCIEDAD SER GARANTE DE OBLIGACIONES DE LOS SOCIOS Y/ O DE TERCEROS COMO POR EJEMPLO AVALISTA, CODEUDORA, FIADORA Y/ O HIPOTECANTE, CONSTITUYENTE, PRENDARIA, ETC.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
8610 (ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
4645 (COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES, COSMETICOS Y DE TOCADOR)
OTRAS ACTIVIDADES:
8699 (OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA)

CERTIFICA:

CAPITAL Y SOCIOS: $31,520,000,000.00 DIVIDIDO EN 3,152,000.00 CUOTAS

CON VALOR NOMINAL DE $10,000.00 CADA UNA, DISTRIBUIDO ASI :
- SOCIO CAPITALISTA (S)

| | | |
|---|---|---|
| NAVARRO BARRIOS LUIS ALBERTO | | C.C. 000000008719151 |
| NO. CUOTAS: 851,040.00 | VALOR: | $8,510,400,000.00 |
| ALANDETE HERRERA DIONISIO MANUEL | | C.C. 000000009065930 |
| NO. CUOTAS: 1,008,640.00 | VALOR: | $10,086,400,000.00 |
| COMERCIALIZADORA DUARQUINT S.A.S | | N.I.T. 000008300891478 |
| NO. CUOTAS: 126,080.00 | VALOR: | $1,260,800,000.00 |
| DUARTE QUINTERO MIGUEL ANGEL | | C.C. 000000013445189 |
| NO. CUOTAS: 693,440.00 | VALOR: | $6,934,400,000.00 |
| SIGMA LTDA | | N.I.T. 000008001734100 |
| NO. CUOTAS: 315,200.00 | VALOR: | $3,152,000,000.00 |
| CENTRO OPTICO DEL LITORAL LIMITADA | | N.I.T. 000008020048730 |
| NO. CUOTAS: 157,600.00 | VALOR: | $1,576,000,000.00 |
| TOTALES | | |
| NO. CUOTAS: 3,152,000.00 | VALOR: | $31,520,000,000.00 |

CERTIFICA:

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) **

QUE POR ACTA NO. 0000307 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 22 DE MARZO DE 2008, INSCRITA EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2008 BAJO EL NUMERO 01255890 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| PRIMER RENGLON | |
| DUARTE QUINTERO MIGUEL ANGEL | C.C. 000000013445189 |
| SEGUNDO RENGLON | |
| ALANDETE HERRERA DIONISIO MANUEL | C.C. 000000009065930 |
| TERCER RENGLON | |
| NAVARRO BARRIOS LUIS ALBERTO | C.C. 000000008719151 |

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) **

QUE POR ACTA NO. 0000307 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 22 DE MARZO DE 2008, INSCRITA EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2008 BAJO EL NUMERO 01255890 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| PRIMER RENGLON | |
| DUARTE QUINTERO AURYS YANETH | C.C. 000000060299815 |
| SEGUNDO RENGLON | |
| ALANDETE MEZA EMILIO JOSE | C.C. 000000079942461 |
| TERCER RENGLON | |
| NAVARRO BARRIOS GUIDO JOSE | C.C. 000000008745127 |

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTARA A CARGO DEL PRESIDENTE Y DEL GERENTE O SU SUPLENTE PARA LAS - FUNCIONES QUE SE INDICAN A CONTINUACION.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0003847 DE NOTARIA 48 DE BOGOTA D.C. DEL 16 DE OCTUBRE DE 1996, INSCRITA EL 28 DE OCTUBRE DE 1996 BAJO EL NUMERO 00560005 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| PRESIDENTE | |
| ALANDETE HERRERA DIONISIO MANUEL | C.C. 000000009065930 |

QUE POR ACTA NO. 0000007 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 20 DE ABRIL DE 1999, INSCRITA EL 15 DE DICIEMBRE DE 1999 BAJO EL NUMERO 00707938 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| GERENTE | |

DUARTE QUINTERO MIGUEL ANGEL C.C. 000000013445189
QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0003847 DE NOTARIA 48 DE BOGOTA D.C. DEL 16 DE OCTUBRE DE 1996, INSCRITA EL 28 DE OCTUBRE DE 1996 BAJO EL NUMERO 00560005 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

SUPLENTE DEL GERENTE

ATEHORTUA GIRALDO NORMAN DARIO C.C. 000000079103430

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: PRESIDENCIA, GERENCIA Y SUS FUNCIONES: EL PRESIDENTE PODRÁ REPRESENTAR A LA SOCIEDAD EN TODOS LOS ACTOS CON LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES YA SEA JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE Y SERÁ EL SUPREMO DIRECTOR ADMINISTRATIVO, EJECUTIVO Y FINANCIERO DE LA SOCIEDAD CON PLENA AUTORIDAD PARA FIRMAR CONTRATOS POR CUANTÍA INDETERMINADA. SON FUNCIONES DEL PRESIDENTE Y DEL GERENTE DE LA SOCIEDAD: A) CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS DECISIONES DE LA JUNTA DE SOCIOS, DE LA JUNTA DIRECTIVA Y DEL PRESIDENTE. B) CONSTITUIR PARA PROPÓSITOS CONCRETOS, LOS APODERADOS ESPECIALES QUE JUZGUE NECESARIOS PARA REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE. C) CUIDAR LA RECAUDACIÓN E INVERSIÓN DE LOS FONDOS DE LA COMPAÑÍA. D) ORGANIZAR ADECUADAMENTE LOS- SISTEMAS DE CÓMPUTO, CONTABILIDAD Y PAGO DE SUELDOS Y PRESTACIONES LEGALES O EXTRALEGALES. E) ORIENTAR Y SUPERVISAR LA CONTABILIDAD DE LA COMPAÑÍA Y LA CONSERVACIÓN DE SUS ARCHIVOS, ASEGURÁNDOSE QUE LOS EMPLEADOS SUBALLEMOS DESIGNADOS PARA TAL EFECTO DESARROLLEN SUS LABORES CON ARREGLO A LA LEY Y A LA TÉCNICA. F) VELAR POR EL CUMPLIMIENTO CORRECTO Y OPORTUNO DE TODAS LAS OBLIGACIONES DE LA SOCIEDAD EN MATERIA DE IMPUESTOS. G) PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA EL PROYECTO DE INGRESOS Y EGRESOS H) PRESENTAR A LA JUNTA DE SOCIOS UN INFORME ESCRITO SOBRE LA FORMA COMO HUBIERE LLEVADO A CABO SU GESTIÓN, CON INDICACIÓN DE LAS MEDIDAS CUYA ADOPCIÓN RECOMIENDA, I) PRESENTAR ANUALMENTE A LA JUNTA DE SOCIOS EN UNIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA, EL INVENTARIO, EL BALANCE GENERAL, EL DETALLE COMPLETO DE LA CUENTA DO LA CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS Y LOS DEMÁS ANEXOS DOCUMENTOS EXIGIDOS POR LA LEY. J) RENDIR CUENTAS DE SU GESTIÓN EN LA FORMA Y OPORTUNIDADES SEÑALADAS POR LA LEY. K) VELAR PORQUE LOS EMPLEADOS DE LA COMPAÑÍA CUMPLAN CON SUS DEBERES A CABALIDAD Y REMOVERLOS O DARLES LICENCIA CUANDO LO JUZGUE CONVENIENTE. L) CONVOCAR A LA JUNTA DE SOCIOS A LA REUNIÓN ORDINARIA ANUAL PARA LA FECHA PREVIAMENTE DETERMINADA POR LA JUNTA DIRECTIVA Y CONVOCAR IGUALMENTE A DICHO ÓRGANO A SESIONES EXTRAORDINARIAS. II) CELEBRAR SIN LÍMITE DE CUANTÍA, LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA Y NECESARIOS PARA QUE ÉSTA DESARROLLE PLENAMENTE SUS FINES, DE ACUERDO CON LO PREVISTO EN ESTOS ESTATUTOS. M) TRANSIGIR LAS DIFERENCIAS CON TERCEROS, CON SUJECIÓN A LAS AUTORIZACIONES Y LIMITACIONES ESTABLECIDAS POR LA JUNTA DIRECTIVA. N) EN EL EJERCICIO DE LAS ANTERIORES FACULTADES Y CON LAS LIMITACIONES

SEÑALADAS EN ESTOS ESTATUTOS, EL GERENTE PODRÁ COMPRAR O ADQUIRIR, ENAJENAR A CUALQUIER TÍTULO BIENES MUEBLES PARA LA SOCIEDAD; HACER Y RETIRAR DEPÓSITOS BANCARIOS, CELEBRAR EL CONTRATO COMERCIAL DE CAMBIO CON TODAS SUS MANIFESTACIONES; FIRMAR TODA CLASE DE INSTRUMENTOS NEGOCIABLES Y NEGOCIAR ESTA CLASE DE TÍTULOS, GIRARLOS, ACEPTARLOS, ENDOSARLOS, PROTESTARLOS, PAGARLOS, DESCARGARLOS, TENERLOS, ETC.; TRANSIGIR, COMPROMETER, DESISTIR, RECIBIR, INTERPONER ACCIONES, RECURSOS DE CUALQUIER GÉNERO EN TODOS LOS NEGOCIOS O ASUNTOS DE CUALQUIER ÍNDOLE QUE TENGA PENDIENTE LA SOCIEDAD; REPRESENTADA ANTE CUALQUIER CLASE DE FUNCIONARIOS, TRIBUNALES, AUTORIDADES, PERSONAS JURÍDICAS O NATURALES, ETC., Y EN GENERAL ACTUAR EN LA DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS SOCIALES. PARÁGRAFO: PARA LA ADQUISICIÓN, ENAJENACIÓN O GRABACIÓN DE BIENES INMUEBLES, LO MISMO QUE PARA CONSTITUIR LA SOCIEDAD COMO GARANTE O AVALISTA DE OBLIGACIONES A TERCEROS, SE REQUIERE AUTORIZACIÓN PREVIA DE LA JUNTA DE SOCIOS ÚNICAMENTE CUANDO LA CUANTÍA EXCEDA LA SUMA DE DIEZ MIL MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($10.000.000.000).

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2355 DE LA NOTARIA 14 DE CALI (VALLE DEL CAUCA), DEL 20 DE OCTUBRE DE 2015, INSCRITA EL 23 DE OCTUBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00032370 DEL LIBRO V, COMPARECIO MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 13.445.189 EXPEDIDA EN CUCUTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE A JULIAN DAVID COCA ARBOLEDA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 4.514.932 DE PEREIRA Y TARJETA PROFESIONAL NO. 166.108 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE CONTESTE Y PRESENTE ACCIONES DE TUTELA EN REPRESENTACIÓN Y DEFENSA DE LA EMPRESA COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, EN RELACIÓN A LO ESTABLECIDO EN EL PRESENTE MANDATO, SE CONFIERE AL MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONTESTAR, SUSTITUIR, REASUMIR, RECIBIR, PREGUNTAR, PRESENTAR, SOLICITAR Y PRACTICAR PRUEBAS, INTERPONER RECURSOS DE APELACIÓN, INTERPONER RECURSOS DE REVISIÓN ANTE LA CORTE CONSTITUCIONAL Y EN GENERAL PARE EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO QUE DEBE ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, DE MANERA QUE LE SOCIEDAD COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODO EL TRÁMITE DE LAS ACCIONES DE TUTELA, FACULTADES ÉSTAS QUE SE EXTIENDEN A TODOS JUECES DE LE REPÚBLICA DE COLOMBIA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDE SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LE TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA PARÁGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTICULO 63 DEL CODIGO CIVIL COLOMBIANO RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE, QUE EN ESTE MANDATO LA GESTION DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VICULACION CONTRACTUAL VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 312 DE LA NOTARIA 14 DE BOGOTA D.C., DEL 16 DE FEBRERO DE 2016, INSCRITA EL 8 DE MARZO DE 2016, BAJO EL NO.

00033810 DEL LIBRO V, COMPARECIO MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 13.445.189 DE CUCUTA (NORTE DE SANTANDER, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE A LOS PROFESIONALES DEL DERECHO VERONICA ANGELICA FAJARDO MUÑOZ, MAYOR DE EDAD, VECINA DE CALI, IDENTIFICADA CON CEDULA CIUDADANIA NO. 1018413709 DE BOGOTA Y TARJETA PROFESIONAL NO. 235.086 DEL C. S. DE LA J. PARA A) REPRESENTACION LEGAL DE LA EMPRESA COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD CON LA FACULTAD DE CONTESTAR Y FORMULAR DEMANDAS Y ACCIONES CONSTITUCIONALES. PRESENTAR EXCEPCIONES, RECURSOS, MEMORIALES. OTORGAR PODERES ESPECIALES A ABOGADOS. ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA. CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DE LITIGIO SEÑALADA EN EL ARTÍCULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EN EL ARTÍCULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LA AUDIENCIA, DE CONCILIACIÓN DEL ARTÍCULO 24 DE LA LEY 1563 DE 2012 Y LAS DEMAS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. PARA QUE SOMETA A DECISION DE ÁRBITROS TODA CLASE DE CONTROVERSIAS EN LAS CUALES SEA PARTE LA SOCIEDAD EN LOS PROCESOS ARBITRALES. EN GENERAL EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD. B) EN EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO LA ABOGADA VERÓNICA ANGELICA FAJARDO MUÑOZ, QUEDA FACULTADA PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIÁL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA, DEFENSORÍA DEL PUEBLO, FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CAMARA DE COMERCIO Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. EN RELACIÓN A LO ESTABLECIDO EN LOS LITERALES A Y B DEL PRÉSENTE MANDATO, SE CONFIERE A LA MANDATARIA LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TERMINO INDEFINIDO SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA. PARÁGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACION, LA DILIGENCIA Y

CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTICULO 63 DEL CODIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 970 DE LA NOTARIA 14 DE CALI, DEL 22 DE ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 6 DE MAYO DE 2016, BAJO EL NO. 00034382 DEL LIBRO V, COMPARECIO DUARTE QUINTERO MIGUEL ANGEL, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 13445189 DE CÚCUTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL (GERENTE), POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER A JOSE RICARDO RODRIGUEZ DONCEL, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 19.466.258 DE BOGOTA D.C., PARA QUE: A) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DE LITIGIO, SEÑALADA EN EL ARTICULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EN EL ARTÍCULO 101 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL, LA AUDIENCIA INICIAL DEL ARTÍCULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y/O LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. B) EN EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO EL SEÑOR JOSE RICARDO RODRIGUEZ DONCEL QUEDA FACULTADO PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORIA DEL PUEBLO Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. EN RELACIÓN A LO ESTABLECIDO EN LOS LITERALES A Y B DEL PRESENIE MANDATO, SE CONFIERE AL MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTROS PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA. PARAGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTICULO 63 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 970 DE LA NOTARIA 14 DE CALI, DEL 22 DE ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 6 DE MAYO DE 2016, BAJO EL NO. 00034382 DEL LIBRO V, COMPARECIO DUARTE QUINTERO MIGUEL ANGEL, IDENTIFICADO CON

CEDULA DE CIUDADANIA NO. 13445189 DE CÚCUTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL (GERENTE), POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER A JOSE RICARDO RODRIGUEZ DONCEL, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 19.466.258 DE BOGOTA D.C., PARA QUE: A) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DE LITIGIO, SEÑALADA EN EL ARTICULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EN EL ARTÍCULO 101 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL, LA AUDIENCIA INICIAL DEL ARTÍCULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y/O LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. B) EN EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO EL SEÑOR JOSE RICARDO RODRIGUEZ DONCEL QUEDA FACULTADO PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORIA DEL PUEBLO Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. EN RELACIÓN A LO ESTABLECIDO EN LOS LITERALES A Y B DEL PRESENIE MANDATO, SE CONFIERE AL MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTROS PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA. PARAGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTICULO 63 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1677 DE LA NOTARIA 14 DE CALI, DEL 4 DE AGOSOTO DE 2017, INSCRITA EL 25 DE OCTUBRE DE 2017 BAJO EL NO.

00038216 DEL LIBRO V, COMPARECIO DUARTE QUINTERO MIGUEL ANGEL IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 13445189 DE CUCÚTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A BENJAMIN JARAMILLO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 16.582.855 DE CALI Y DANIEL ADOLFO PARRA LIZCANO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 88.230.447 DE CUCÚTA PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDÁ, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, SEÑALADA EN EL ARTÍCULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EN EL ARTÍCULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y/O DE LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. EN EJERCICIO: DEL PODER AQUÍ CONFERIDO A BENJAMIN JARAMILLO Y DANIEL ADOLFO PARRRA LIZCANO QUEDAN FACULTADOS PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORÍA DEL PUEBLO, CENTROS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERÀ CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. SE CONFIERE A BS MANDATARIOS LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD COSMITET -LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUÉ PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA. PARAGRAFO: EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTÍCULO 63 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO; RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY. QUE POR MEDIO DE ESTE ESCRITO CONFIERO PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LOS PROFESIONALES DE DERECHO CARLOS ANDRES GONZALEZ OSSA CÉDULA DE CIUDADANÍA. 75.087.917DE MANIZALES CALDAS Y LUIS EDUARDO MORA BOTERO CÉDULA DE CIUDADANÍA. 18.390380 PARA QUE CONTESTE Y PRESENTE ACCIONES DE TUTELA EN REPRESENTACIÓN Y DEFENSA DE LA EMPRESA COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES - THEM. Y CIA. LTDA. EN RELACIÓN A IO ESTABLECIDO EN EL PRESENTE MANDATO, SE CONFIERE AL MANDATARIO LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARAR CONTESTAR, SUSTITUIR, REASUMIR, RECIBIR, PREGUNTAR, PRESENTAR, SOLICITAR Y PRACTICAR PRUEBAS, INTERPONER RECURSOS DE APELACIÓN, INTERPONER RECURSOS DE REVISIÓN ANTE LA CORTE CONSTITUCIONAL Y EN GENERAL PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO QUE DEBA ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA SIEMPRE ESTE

ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODO EL TRÁMITE DE LAS ACCIONES DE TUTELA, FACULTADES ÉSTAS QUE SE EXTIENDEN A TODOS JUECES DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE CONFIANZA.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR ACTA NO. 359 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 14 DE NOVIEMBRE DE 2011, INSCRITA EL 7 DE JUNIO DE 2012 BAJO EL NUMERO 01640781 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| REVISOR FISCAL PRINCIPAL | |
| PARADA GELVEZ FRANCISCO GERARDO | C.C. 000000005431260 . |
| REVISOR FISCAL SUPLENTE | |
| VILLARRAGA ROJAS DIANA LORENA | C.C. 000000066989329 |

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:
NOMBRE : CONSORCIO COSMINORTE
MATRICULA NO : 00975384 DE 25 DE OCTUBRE DE 1999
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 28 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CL 64 G 92 72
TELEFONO : 5714785
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : dianalorenavillarraga@hotmail.com

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 005178 DEL 07 DE JUNIO DE 2018, INSCRITO EL 14 DE JUNIO DE 2018 BAJO EL REGISTRO NO. 00168933 DEL LIBRO VIII, EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO DE COBRO COACTIVO ADMINISTRATIVO EJECUTIVO NO. CO-2018-011 CONTRA: COSMITET LTDA, DECRETÓ EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA. LIMITE DE LA MEDIDA $20.000.000.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE AUTO NO. 0022 DEL 08 DE JUNIO DE 2018 INSCRITO EL 6 DE JULIO DE 2018 BAJO EL NO. 00169497 DEL LIBRO VIII, EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO DE COBRO COACTIVO ADMINISTRATIVO EJECUTIVO NO. CO-2018-022, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA. LIMITE DE LA MEDIA $1.000.000.000.

**********

NOMBRE : COSMITET SAN ANTONIO
MATRICULA NO : 01258225 DE 25 DE MARZO DE 2003

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 28 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CR 14 B NO. 0-61 SUR
TELEFONO : 5601433
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : maria.buitrago@cosmitet.net

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 005178 DEL 07 DE JUNIO DE 2018, INSCRITO EL 14 DE JUNIO DE 2018 BAJO EL REGISTRO NO. 00168934 DEL LIBRO VIII, EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO DE COBRO COACTIVO ADMINISTRATIVO EJECUTIVO NO. CO-2018-011 CONTRA: COSMITET LTDA, DECRETÓ EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA. LIMITE DE LA MEDIDA $20.000.000.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE AUTO NO. 0022 DEL 08 DE JUNIO DE 2018 INSCRITO EL 6 DE JULIO DE 2018 BAJO EL NO. 00169498 DEL LIBRO VIII, EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO DE COBRO COACTIVO ADMINISTRATIVO EJECUTIVO NO. CO-2018-022, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA. LIMITE DE LA MEDIDA $1.000.000.000.

**********

NOMBRE : COSMITET KENNEDY
MATRICULA NO : 01258227 DE 25 DE MARZO DE 2003
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 28 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CALLE 41 D SUR 78 P - 28 FRENTE ESTACION BOMBEROS
TELEFONO : 4549653
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : echavarria@duarquint.net

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 005178 DEL 07 DE JUNIO DE 2018, INSCRITO EL 14 DE JUNIO DE 2018 BAJO EL REGISTRO NO. 00168935 DEL LIBRO VIII, EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO DE COBRO COACTIVO ADMINISTRATIVO EJECUTIVO NO. CO-2018-011 CONTRA: COSMITET LTDA, DECRETÓ EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA. LIMITE DE LA MEDIDA $20.000.000.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE AUTO NO. 0022 DEL 08 DE JUNIO DE 2018 INSCRITO EL 6 DE JULIO DE 2018 BAJO EL NO. 00169499 DEL LIBRO VIII, EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO DE COBRO COACTIVO ADMINISTRATIVO EJECUTIVO NO. CO-2018-022, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA. LIMITE DE LA MEDIDA $1.000.000.000.

**********

NOMBRE : COSMITET MULTIMEDICAS
MATRICULA NO : 01923238 DE 20 DE AGOSTO DE 2009
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 28 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : AK 45 NO. 118-45
TELEFONO : 2130682
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : ALEJANDRO123@YAHOO.ES

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 005178 DEL 07 DE JUNIO DE 2018, INSCRITO EL 14 DE JUNIO DE 2018 BAJO EL REGISTRO NO. 00168936 DEL LIBRO VIII, EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO DE

COBRO COACTIVO ADMINISTRATIVO EJECUTIVO NO. CO-2018-011 CONTRA: COSMITET LTDA, DECRETÓ EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA. LIMITE DE LA MEDIDA $20.000.000.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE AUTO NO. 0022 DEL 08 DE JUNIO DE 2018 INSCRITO EL 6 DE JULIO DE 2018 BAJO EL NO. 00169500 DEL LIBRO VIII, EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO DE COBRO COACTIVO ADMINISTRATIVO EJECUTIVO NO. CO-2018-022, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA. LIMITE DE LA MEDIDA $1.000.000.000.

**********

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACION. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 7 DE JUNIO DE 2018

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

**********
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **
**********

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 5,500

**********

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

**********

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

**********

FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.



168

Señores
**JUZGADO SEGUNDO (2) CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI**
Valle
E.S.D.

**REF. SUSTITUCIÓN PARA NOTIFICACIÓN**

| | |
|---|---|
| **PROCESO** | : DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTACTUAL |
| **DEMANDANTE** | : JOSÉ GABRIEL PORRAS Y OTROS |
| **DEMANDADO** | : CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES COSMITET LTDA Y OTROS |
| **RADICADO** | : 2018-00066 |

SECRET. CIVIL CTO. CALI
AUG 15 '18 AM 9:38

**JOHN EDWARD MARTÍNEZ SALAMANCA**, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con CC. No. 16.463.005 de Yumbo, Abogado en ejercicio, con T.P. No. 170.305 del C. S. de la J., actuando en calidad de apoderado judicial de **LA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM & CÍA - COSMITET LTDA.,** comedidamente manifiesto al despacho que **SUSTITUYO PODER** a la Abogada **LINA MARCELA MEDINA ROLDÁN**, vecina de Cali y mayor de edad, identificada con la C.C. No. 1.151.948.663 de Cali (V), abogado de profesión, titular de la T.P. No. 269.409 del C.S. de la J., para notificarse en el proceso de la referencia.

Por lo anterior solicito señor Juez, conceder personería a la profesional del derecho **LINA MARCELA MEDINA ROLDÁN.**

Del Señor Juez,

**JOHN EDWARD MARTÍNEZ SALAMANCA**
C.C. No. 94.533.657 de Cali
T.P. No. 148.848 de la C.S de J.

Acepto,

**LINA MARCELA MEDINA ROLDÁN**
C.C. 1151.948.663 de Cali (V)
T.P. No. 269.409 del C. S. de la Jud.

169

***JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO***
***SANTIAGO DE CALI***

***SECRETARIA***

*En la fecha Se deja constancia dentro del presente asunto que los términos procesales estuvieron suspendidos, por causa del cierre extraordinario de los Despachos Judiciales ubicados en el Palacio de Justicia "Pedro Elías Serrano Abadía"* ***a partir del 16 de agosto de 2018*** *y hasta el 31 de agosto calenda, según el Acuerdo CSJVAA18-132 del 16 de agosto de 2018, expedido por el Consejo Seccional de la Judicatura del Valle del Cauca, adicionado por el Acuerdo CSJVAA18-133 del 16 de agosto de 2018 y prorrogado por los Acuerdos CSJVAA18-140 del 16 de agosto de 2018, CSJVAA18-141 del 21 de agosto de 2018, CSJVAA18-144 del 22 de agosto de 2018, CSJVAA18-145 del 23 de agosto de 2018, CSJVAA18-148 del 24 de agosto de 2018, CSJVAA18-149 del 27 de agosto de 2018, CSJVAA18-150 del 28 de agosto de 2018, CSJVAA18-153 del 30 de agosto de 2018. Igualmente se deja constancia que a partir del 03 de septiembre de 2018, ASONAL JUDICIAL S.I. convoco Asamblea Permanente y no permitió el ingreso de los funcionarios y empleados de la Rama Judicial ni del público en general a las instalaciones del "Pedro Elías Serrano Abadía", motivo por el cual tampoco han corrido términos procesales en dicho intervalo de tiempo.*

*Entretanto, la Sala Administrativa expido un nuevo acuerdo N° CSJVAA18-164 del 21 de septiembre del 2018, por medio del cual se modifica el Acuerdo CSJVAA18-161 del 2018, por medio del cual se autorizó el cierre transitorio de los despachos judiciales con sede en el palacio de Justicia Pedro Elías Serrano, para las especialidades Civil, Familia y Laboral, los cuales estarán cerrados para la atención al público hasta el 5 de octubre del 2018. Como consecuencia, se suspenderán los términos procesales.*

*Finalmente, la Sala Administrativa expidió un nuevo acuerdo CSJVAA18-172 del 8 de octubre del 2018, en donde se autorizó el cierre* ***hasta el 12 de octubre del 2018****, por las razones expuestas en el aludido acto administrativo, y por lo tanto* ***NO CORRIERON TERMINOS****.*
*Cali, 16 de octubre de 2018*

***CARLOS VIVAS TRUJILLO***
*Secretario.*

170

Señores:

**JUZGADO 02 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI.**

Rad: **2018-066.**

Ref: **SOLICITUD DE EMPLAZAMIENTO**

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ,** identificado con Cedula de No. 6.333.916 De Jamundí (v) portador de la tarjeta profesional de abogado Nro.178.466 del C.S. de la J, mediante el presente escrito solicito al honorable despacho, librar el edicto emplazatorio para los demandados, toda vez que no fue posible la entrega de las notificaciones de que habla el ART. 291 y 292 del C.G.P.

Anexo: notificaciones enviadas y devueltas por ser rehusadas según certificado de la empresa 472 del aviso.

Atentamente.

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ.**
**C.C 6.333.916 DE JAMUNDÍ (V).**
**T.P 178.466 DEL C.S.J.**

171

Santiago de Cali, Valle del Cauca, julio de 2018.

Señor:

**Dr. JOSE WILLIAM BETANCUR.**

Ref: **COMUNICACIÓN DE EXISTENCIA DE PROCESO JUDICIAL.**

Mediante el presente escrito se les informa que cursa en el Juzgado 02 Civil del Circuito de Cali - Valle del Cauca, proceso civil de responsabilidad médica, de radicación **76001-3103-002-2018-00066-00,** promovido por el señor **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**, el cual fue admitido mediante providencia del 16 de abril de 2018 y en la cual ostentan la calidad de **Demandado**.

Conforme lo establecido en el artículo 291 del Código General del Proceso, la presente es a fin de precaverlos para que comparezcan al juzgado a recibir la notificación personal dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibido de esta comunicación.

Agradecemos su comparecencia.

172

Santiago de Cali, Valle del Cauca, julio de 2018.

Señor:

**Dr. SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ.**

Ref: **COMUNICACIÓN DE EXISTENCIA DE PROCESO JUDICIAL.**

Mediante el presente escrito se les informa que cursa en el Juzgado 02 Civil del Circuito de Cali - Valle del Cauca, proceso civil de responsabilidad médica, de radicación **76001-3103-002-2018-00066-00,** promovido por el señor **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**, el cual fue admitido mediante providencia del 16 de abril de 2018 y en la cual ostentan la calidad de **Demandado**.

Conforme lo establecido en el artículo 291 del Código General del Proceso, la presente es a fin de precaverlos para que comparezcan al juzgado a recibir la notificación personal dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibido de esta comunicación.

Agradecemos su comparecencia.

173

Santiago de Cali, Valle del Cauca, julio de 2018.

Señora:

**Dra. KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO.**

Ref: **COMUNICACIÓN DE EXISTENCIA DE PROCESO JUDICIAL.**

Mediante el presente escrito se les informa que cursa en el Juzgado 02 Civil del Circuito de Cali - Valle del Cauca, proceso civil de responsabilidad médica, de radicación **76001-3103-002-2018-00066-00,** promovido por el señor **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**, el cual fue admitido mediante providencia del 16 de abril de 2018 y en la cual ostentan la calidad de **Demandado**.

Conforme lo establecido en el artículo 291 del Código General del Proceso, la presente es a fin de precaverlos para que comparezcan al juzgado a recibir la notificación personal dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibido de esta comunicación.

Agradecemos su comparecencia.

174

EXCEPCIONES

Señores:
JUZGADO SEGNDO (2) CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI - VALLE DEL CAUCA.
En su Despacho.

OBJECIÓN J. E

REF. CONTESTACIÓN DE DEMANDA Y PROPOSICIÓN DE EXCEPCIONES.
PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL.
DEMANDANTE: JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ.
DEMANDADOS: COSMITET LTDA Y OTROS.
RADICACIÓN: 76001310300220180006600.

**JUAN FELIPE JIMENEZ HUERTAS**, vecino de Cali y mayor de edad, identificado con la C.C. N°. **16.463.005** de Cali, abogado de profesión, titular de la **T.P. N°. 148.849 del C. S. de la J.**, con domicilio profesional en la Cra. 4 # 10-44, oficina 909, Edificio Plaza de Caicedo de Cali y con dirección de notificación electrónica, juanjimenez@grupo3abogados.com.co y contacto@grupo3abogados.com.co, en mi condición de apoderado judicial de la entidad **COSMITET LTDA,** identificada con el **NIT. 830023202-1,** de conformidad con el poder debidamente conferido por su Representante Legal, Dr **MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO**, igualmente mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No.13.445.189; por medio del presente escrito, procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA, PROPONER EXCEPCIONES, SOLICITAR PRUEBAS y LLAMAR EN GARANTÍA** (en escrito aparte), dentro del proceso de la referencia, promovido por el señor **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**, a través de apoderada judicial. Contestación que realizo en los siguientes términos técnicos y jurídicos:

1

## PRONUNCIAMIENTO EXPRESO A LOS HECHOS:

Sobre los hechos que son motivo de la demanda e invocados como fundamento de la misma, y en los que supuestamente se hace consistir la responsabilidad civil de mi representada **COSMITET LTDA,** manifestamos que **NO NOS CONSTAN Y DEBERÁN PROBARSE**, toda vez que no se encuentra acreditado en el plenario culpa o falta al deber de cuidado por parte del personal medico de **COSMITET LTDA**, que haya sido la causa que originó los presuntos daños y perjuicios que se reclaman con la demanda. En esta no se allega ninguna prueba que permita inferir la comisión de una conducta imprudente, imperita, negligente o violatoria de los protocolos médicos imputable a mi representada.

Cuando fueron solicitados los servicios de salud por el señor **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**, para tratar sus graves heridas **DERIVADAS DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO**, se le garantizaron los servicios médicos especializados, exámenes, ayudas diagnósticas, medicamentos y demás servicios requeridos. Toda la atención recibida por el paciente en la **IPS CLINICA REY DAVID - COSMITET LTDA,** fue oportuna,

adecuada y ajustada a los protocolos médicos y a la lex artis, siendo atendido por personal médico idóneo, calificado y capacitado.

Mi representada, presta sus servicios de salud conforme al portafolio amplio que incluye médicos generales, especialistas y subespecialistas plenamente habilitados por las Secretarias De Salud Municipal y Departamental para ejercer sus funciones médicas, amparados con resoluciones y tarjetas profesionales. Explicamos además que el servicio médico prestado se realiza por atención en urgencias como consecuencia de las lesiones que se le causaron al paciente en accidente de transito esto es, se inicia por valoración de Medicina General y de acuerdo a la patología se indica la atención por especialidades o subespecialidades.

En el caso particular, se brindó en todo momento la prestación de los servicios de salud requeridos por el señor **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**, garantizando la atención médica a través de sus profesionales de la salud, de acuerdo a los lineamientos legales y jurisprudenciales, referentes a la organización del sistema general de seguridad social en salud. Sobre el particular, la ley 100 de 1993 en su artículo 185, dispone: *"ARTICULO. 185.-Instituciones prestadoras de servicios de salud. Son funciones de las instituciones prestadoras de servicios de salud prestar los servicios en su nivel de atención correspondiente a los afiliados y beneficiarios dentro de los parámetros y principios señalados en la presente ley".*

2

De otro lado, en lo que corresponde a mi representada, de acuerdo a lo consignando en la, historia clínica aportada con la demanda, se evidencia que el tratamiento y manejo médico requerido por el paciente, se realizó de manera oportuna, diligente, perita y conforme a los parámetros médicos para esta clase de pacientes que presentan este tipo de graves cuadros clínicos y patológicos.

De conformidad con lo anterior, nos sostenemos en que no existe ningún fundamento fáctico y jurídico que permita colegir una responsabilidad civil contractual o extracontractual imputable a mi representada, **COSMITET LTDA**, que tenga fundamento en una conducta imprudente, negligente, imperita o violatoria del deber de cuidado, que haya ocasionado un daño antijurídico e indemnizable al señor **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**, pues no es cierto que los presuntos perjuicios inmateriales que reclama la parte demandante, tengan nexo causal con una conducta culposa de la institución de salud que lo atendió, toda vez que, como ya lo hemos mencionado mi representada prestó todos los servicios de salud requeridos por la paciente de manera oportuna y en el marco de los protocolos médicos para el manejo de su estado.

Por lo anterior, solicito al Juzgado desestimar los fundamentos de hecho expuesto con la demanda, en virtud de la inexistencia de un nexo causal entre la presunta conducta omisiva y moratoria, por cuanto la atención brindada al señor **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**, fue integral, adecuada, correcta, diligente, oportuna, en atención

a los protocolos y conductas médicas definidas para este tipo de condiciones patológicas. Los supuestos daños y perjuicios que solicita el demandante, obedece a las complicaciones, riesgos inherentes, **ANTECEDENTES Y CONDICIONES DEL ESTADO DE SALUD CON QUE INGRESO EL PACIENTE POR LESIONES DERIVADAS DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, PERO NO POR ACCIONES U OMISIONES ATRIBUIBLES A COSMITET LTDA.**

En consecuencia, solicito al Juzgado desestimar los fundamentos de hecho expuesto por el demandante en el escrito de Demanda, en virtud que se encuentra probado que la atención brindada y los servicios médicos requeridos por el señor **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**, en lo que atañe a mi representada, se cumplió a cabalidad como era su obligación de prestar los servicios de salud dentro de los servicios habilitados como IPS.

Así las cosas, siguiendo el orden propuesto procedo a contestar los hechos en los siguientes términos:

- **AL HECHO 1.** No me consta lo afirmado por la parte actora, en cuanto al tiempo, modo y lugar de los hechos, sin embargo, es relevante en cuanto a la gravedad del trauma que sufrió el paciente, heridas en su humanidad que sufrió producto de un accidente de transito, que entre otras cosas no prueba dentro de la demanda pues aduce que son producto de un accidente derivado de la conducción de vehículos, pero brilla por su ausencia copia idónea que demuestre dicho hecho, la cual no es otra que el informe de transito que no se aporta con la Demanda.

  Por otro lado frente a la atencion del dia 30 de Diciembre del 2015 nos atenemos a lo consignado en la historia clinica del paciente, en la cual al momento de su ingreso se consigno lo siguiente:

  *Paciente de 37 años de edad, quien el dia **30-12-2015**, sufre accidente de transito en moto por lo cual ingresa por el servicio de urgencias a la Clínica REY DAVID, al ingreso es valorado por el medico de turno quien consigna en la nota de ingreso de la historia clínica:*

  *Paciente que fue victima de accidente de transito presentando politraumatismos leves con contusión en tobillo izq, dolor, edema, sin perdida de conciencia, sin alteraciones neurológicas, sin dificultad respiratoria, no hematemesis, no emesis, no otros síntomas. antecedentes: neg alergias: negativo.*

  *Diagnósticos:*

  *1. Accidente de Transito*
  *2. Trauma de Tejidos Blandos*
  *3. Contusión en Tobillo Izquierdo*

3

177

*4. Esguince de Tobillo Izquierdo Grado II*

*paciente que fue victima de accidente de transito, sin perdida de conciencia, sin dificultad respiratoria, no alteraciones visuales o del sensorio, sin síntomas vasovagales, con trauma de tejidos blandos y contusión en tobillo izq sin deformidad, sin limitación funcional, sin lesión neurovascular, llevado a sala de imagenologia en donde se tonu radiografia de tobillo, pie AP lateral y rotación, sin evidencia de fracturas, sin signos de luxación, con espacios articulares conservados, con edema de tejidos blandos*

*se traslada a sala de procedimientos, se coloca férula de yeso, procedimiento sin complicaciones. Plan: Dan salida con recomendaciones, férula de yeso, extremidad en alto, no apoyo, retiro de férula en 10 días.*

*. Naproxeno*
*. Incapacidad por 15 días.*

- **AL HECHO 2.** Es cierto que el paciente ingresa por urgencias a la Clínica **REY DAVID**, por Urgencias el día 07 de Enero del 2016, nos atenemos exclusivamente a lo registrado en la historia clínica toda vez que en las evoluciones aparece registrado que una vez el paciente ingresa a la clínica, fue valorado por medico de turno quien a la valoración indica:

4

*El día 7-01-2016. El paciente reconsulta por el servicio de urgencias, al ingreso es valorado por medico de turno, quien consigna. accidente hace 10 días aprox. sufrió esguince grado 2 tobillo izquierdo, dieron manejo con férula + Aines. Refiere que persiste con mucho dolor, ingresa por presentar cc de 10 días de evolución caracterizado por esguince grado ii en tobillo en pie izquierdo, actualmente ingresa por persistencia del dolor, dan salida con medicamentos.*

- **AL HECHO 3.** Es cierto, así aparece consignado en la nota de evolución de la historia Clínica del paciente.

- **AL HECHO 4.** Es cierto que el paciente ingresa a la Clínica **REY DAVID**, por el día 25 de Enero del 2016, nos atenemos exclusivamente a lo registrado en la historia clínica toda vez que en las evoluciones aparece registrado que una vez el paciente ingresa a la clínica, fue valorado por medico de turno quien a la valoración indica:

*El día 01-25-2016. El paciente reconsulta es valorado por medico traumatólogo ortopedista, quien indica: paciente con historia de trauma en pie izquierdo hace 26 días en accidente de transito, manejo conservador con dx de esguince de tobillo grado ii. refiere persistencia del dolor en tobillo y pie, muy intenso. se revisan rx de tobillo, no se observan fracturas ni luxaciones, no tiene rx del pie. equimosis a nivel plantar en el pie, equimosis*

178

*en tobillo, dolor a la palpación en cara lateral del tobillo, no hay dolor a la movilización de la articulación tarso-metatarsiana. no deficiti neurovascular distal.*

*Solicita Tomografía Axial Computarizada de Miembros Inferiores y Superiores. Tac de Pie Izquierdo que incluya Tobillo + Radiografías de Antepie AP y Oblicua, da cita de control con resultados de exámenes ordenados, le da prorroga de incapacidad por 30 días.*

- **AL HECHO 5.** Es cierto que el paciente ingresa a la Clínica **REY DAVID**, por consulta externa el día 04 de Febrero del 2016, nos atenemos exclusivamente a lo registrado en la historia clínica toda vez que en las evoluciones aparece registrado que una vez el paciente ingresa a la clínica, fue valorado por medico de turno quien a la valoración indica:

*El día 4-02-2016. El paciente acude por el servicio de consulta con resultado de exámenes ordenados en consulta anterior, en la cual evidencian fractura del talo que compromete la articulación talo-navicular desplazada conminucion en el cuello del talo. Solicitan valoración y manejo por cirujano de pie.*

- **AL HECHO 6.** No es cierto, como de manera especulativa, temeraria, y sin fundamento científico, la parte actora, configura el supuesto daño pretendido, consistente en, *"...han pasado varios meses y el estado de salud en cuanto al pie izquierdo y tobillo del señor PORRAS no ha mejorado, por el contrario es limitado debido a que el dolor aun persiste y no puede hacer su vida normal, pues no puede caminar largos trayectos, no puede saltar, correr, levantar objetos pesados, etc..."* . Esta claro dentro del plenario que el daño descrito por el actor tiene su nexo causal en el accidente de transito ocurrido el día 30 de Diciembre del 2015, producto de la imprudencia del conductor del vehículo como así lo describe la *"...EVALUACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL ...CIRCUNSTANCIAS DE MODO TIEMPO Y LUGAR... AT DEL 30/12/2016 EVENTO SOAT.... TRAUMA DE TOBILLO IZQUIERDO AL MOVILIZABA EN LA MOTO Y CHOCAR CONTRA UN VEHICULO QUE SE VOLO EL PARE. MANEJADO INICIALMENTE COMO ESGUINCE DE TOBILLO CON DX POSTERIOR DE FX ASTRAGALO..."* . Desconoce la parte actora dicho evento traumático sufrido por su poderdante y en vez de reprochar la conducta imprudente del conductor del vehículo quien es el que causa las lesiones al señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ**, las endilga a quienes dentro de una conducta prudente, diligente y oportuna salvaguardan la vida y salud de quien hoy es demandante.

El actor realiza una imputación de responsabilidad a mi prohijada, prácticamente por la no recuperación de su patología, desconociendo el evento traumático y contundente en su salud derivado del accidente de transito y desconociendo sin anexar al plenario ninguna prueba que diga lo contrario, que todo procedimiento quirúrgico tiene riesgos y complicaciones inherentes al procedimiento, en donde

5

se pueden presentar descompensación, inestabilidad hemodinámica del paciente, eventos adversos, o fallas técnicas que pueden conllevar a la interrupción del procedimiento, o por el contrario a la prolongación en el tiempo del mismo, y no a la impericia del galeno, como lo afirma la parte actora.

Consta en la historia clínica del paciente después de la atención del día12 de febrero del 2016 en **COSMITET LTDA**, lo siguiente:

El día **12-02-2016.** El paciente ingresa al servicio de cirugía de la clínica Rey David, caminando por sus propios medios, le realizan Reducción Cerrada con Fijación Percutanea de Fractura de Astrágalo o Calcaneo, procedimiento que fue realizado sin complicaciones y de manera ambulatoria, dan salida con férula, recomendaciones, signos de alarma, antibióticos, analgésicos y cita de control en un mes con radiografiá de pos – operatorio

El día **11-03-2016.** Paciente es valorado por medico Traumatólogo Ortopedista, consulta por solicitar prorroga de incapacidad

El día **05-04-2016.** El paciente reconsulta por el servicio de urgencias de la Clinica Rey David, consulta por presentar dolor e el pie, es valorado por medico de turno, quien indica: paciente con antecedente de accidente de transito del 30-12-2015 con fx de astrágalo izquierda con pop del 12-02-2016 dejando férula, hoy consulta con férula aun refiere intenso dolor, y que no le ha sido posible valoración del pop por ortopedista por lo cual consulta el día de hoy, se ordena toma de rx de control, manejo del dolor y valoración prioritaria por ortopedia. Continua en manejo con Fisioterapia

6

**14-04-2016.** El paciente es valorado por medico ortopedista quien indica: consulta para solicitar prorroga de incapacidad, paciente con 2 meses de osteosíntesis por fractura de talo izquierdo, no ha iniciado apoyo, refiere dolor a nivel del medio pie asociado solamente con el apoyo.

**2016-05-12.** Asiste por consulta externa. Fue valorado por medico traumatólogo ortopedista, quien indica: paciente con fractura de talo izquierdo, manejo quirúrgico, no ha podido realizar controles con cirujano tratante, no ha iniciado apoyo. esta en proceso de rehabilitación. no tiene rx recientes, asiste para prorroga de incapacidad medica (de lo anterior solo es cierto que no lo ha visto el medico que lo opero, pero en múltiples consultas ha sido valorado por médicos ortopedistas, quienes le han solicitado Rx de control)

**2016-05-26.** Paciente acude para valoración, es valorado por medico traumatólogo ortopedista, quien indica: tuvo un trauma en dic 30 tuvo una fractura de astrágalo. manejo quirúrgico su cirugía fue en febrero 12. tobillo izquierdo post quirúrgico de astrágalo. buena evolución osteosíntesis de astrágalo. aun con muletas. rx fractura de astrágalo consolidada. no signos de necrosis aunque no se

puede descartar plan suspender las muletas. plan de fisioterapia fortalecimiento muscular apoyo progresivo dice que tiene plan de retiro de material de osteosíntesis. tiene plan de cirugía por arl retiro de material de osteosíntesis pie doloroso. se continua manejo indicado.

**2016-17-06.** Paciente valorado por medico ortopedista, quien indica: paciente con historia de fx de astrágalo. en proceso de rehabilitación. hoy acude a prorroga de incapacidad medica. se encuentra en fisioterapia. se prolonga incapacidad medica por 30 días.

**2016-13-07.** Paciente valorado por medico ortopedista, quien indica: Paciente Con Antecedente De Accidente De Transito Fractura De Astrágalo Izquierdo, manejado con Osteosíntesis Percutanea.

Por Parte De La ARL Axa Colpatria, se envió al Dr Orrego y se retiro el Tornillo Canulado, con herida la cual esta en proceso de cicatrización, actualmente con arcos de movilidad de tobillo, con leve limitación en plantiflexion. Se da orden de fisioterapia para retiro de muletas y recuperar arcos de movilidad, se da incapacidad por un mes la cual puede ser la final de su tratamiento para reintegro, si se hace de forma diaria.

7

**2016-13-07.**Paciente valorado por medico ortopedista, quien indica: pop de osteosíntesis de astrágalo retiro de material consolidación total adecuada dolor residual artrosis postraumática subtalar.

**Ultima consulta**

**2017-03-27.** Consulta por el servicio de urgencias, fue valorado por medico de turno quien indica: paciente masculino de 36 años de edad quien sufrió accidente de transito el 12/02/16 realizaron osteosíntesis a nivel de astrágalo izquierdo Dr. Gutiérrez. posterior a procedimiento quirúrgico ha persistido con dolor a nivel de sitio de trauma que aumenta con la marcha (apoyo del pie). hace alrededor de 3 meses realizan por parte de la ARL retiro de material de osteosíntesis. consulta el día de hoy porque no hay mejoría del dolor, a pesar de múltiples tratamientos con fisioterapia y analgesia.

- **AL HECHO 7, 8 y 9.** No son hechos, son apreciaciones de tipo jurídico que no aportan sustento científico o jurídico frente al tema probatorio que esta en cabeza de la parte actora demostrar los elementos de la responsabilidad civil derivados de una culpa medica.

**OPOSICIÓN Y PRONUNCIAMIENTO A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA**

Me opongo a todas y cada uno de las pretensiones por considerarlas infundadas, por no existir causa, nexo causal, culpa, falla, daño antijurídico ocasionado a la paciente, o incumplimiento contractual por parte de mi representada, en relación con el tratamiento brindado al paciente **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ**, pues la conducta de mi representada **COSMITET LTDA**, como se demostrara con los argumentos expuestos en este escrito, y los documentos anexos, que el manejo médico, tratamiento y procedimientos quirúrgicos realizados al paciente, se realizaron de manera adecuada, correcta y aceptada por la ciencia médica actual, se cumplieron los procedimientos esperados habiéndole prestado a la paciente la atención médica necesaria, a través del servicio de salud que requería.

Como se explicó, su desenlace no tuvo origen en conducta profesional sino que sobrevino como un caso fortuito que escapo a toda voluntad humana derivado de su patología y de las complicaciones presentadas debido a sus comorbilidades como consecuencia del accidente de tránsito que sufrió antes de ingresar a la clínica y de donde se desprenden sus múltiples lesiones.

No existe responsabilidad de mi representada **COSMITET LTDA**, ni obligación de responder por los daños y perjuicios ocasionados a los demandantes, por la supuesta creación de un riesgo jurídicamente relevante, el deber de garantía, culpa, perdida de oportunidad, etc., pues se encuentra demostrado con sujeción a la historia clínica que la atención médica brindada al paciente se realizó de manera oportuna, adecuada, diligente y ajustada a los cánones científicos señalados por la lex artix.

8

Los profesionales de la salud que atendieron al paciente lo hicieron de manera correcta y atendiendo a la sintomatología y evidencias clínicas encontradas en el paciente. el señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ**, se le garantizó el tratamiento médico integral, es decir, se le prestó la atención medico especializada requerida, se le ordenaron todos los exámenes y ayudas diagnosticas necesarias para establecer un diagnóstico, se realizaron oportunamente los procedimientos quirúrgicos, en ningún momento se le expuso al padecimiento de un riesgo injustificado, en todo momento igualmente se le brindó manejo y tratamiento médico de acuerdo con la evolución y respuesta del mismo, nunca hubo abandono, omisiones o negligencia en el proceso de atención desde el mismo momento de que el paciente empieza a consultar.

Hay que señalar que las complicaciones presentadas por el paciente, no se presenta por un actuar defectuoso, inadecuada o culposo imputable a mi representada **COSMITET LTDA**, pues probado se encuentra que el personal médico que atendió a la paciente instauró su conocimiento, experiencia y habilidad con miras de tratar su estado de salud y las complicaciones sobrevinientes inherentes a los procedimientos realizados a el paciente. Es decir, todos los actos médicos se instauraron en aras de restablecer la salud de la paciente.

Por lo tanto, ante la inexistencia de responsabilidad civil por ausencia de los elementos estructurantes, de la culpa y nexo causal, y por el contrario, habiéndose probado la

diligencia y cuidado en la atención del paciente **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ**, nos oponemos a la declaratoria de responsabilidad en contra de **COSMITET LTDA.**

De manera que, no existe ninguna obligación de solidaridad en el pago de los daños y perjuicios, de orden inmaterial, en razón a que reiteramos, la inexistencia de los elementos que configuran la responsabilidad civil derivada de la actividad médica profesional, pues como se advierte de la lectura de la historia clínica al paciente se le garantizó la prestación del servicio médico de forma integral, los profesionales de la salud que atendieron al paciente lo hicieron de manera oportuna, correcta, diligente y de conformidad a lex artis. No se evidencia ninguna conducta de contenido culposo en la atención brindada al paciente **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ**, que haya sido la causa de sus complicaciones, pues las mismas obedecieron al estado crítico, al deterioro de su salud por las diversas patologías que se desprendieron del accidente de tránsito que el señor **PORRAZ NARVAEZ** sufrió antes de ingresar a la clínica, pero de ninguna manera atribuible a un actuar imprudente, imperito o negligente del personal médico y de las entidades demandadas.

Me pronuncio a los literales de este acápite en los siguientes términos:

1. **PERJUICIOS MORALES:**

9

Me opongo y objeto el reconocimiento de perjuicios Morales a favor de las siguientes personas: señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ** en su condición de víctima directa, en la suma de Cien (100) Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes, en virtud que la parte actora no ha logrado acreditar la falla en el servicio o responsabilidad imputable a mi representa, la cual hay que indicar es inexistente. El equipo médico tratante actuó de forma oportuna, correcta, perita, diligente y de acuerdo a los cánones médicos. La parte actora no ha podido establecer un nexo de causalidad entre los actos médicos e institucionales desplegados por mi representada y la atención del paciente.

No obstante, en gracia de discusión, manifestamos que los mismos son excesivos y notoriamente sobreestimados. No se compadecen con los lineamientos señalados por la Corte Suprema de Justicia y por el Consejo de Estado, en sentencia de unificación proferida el pasado 28 de agosto de 2014, en la cual delimitó los montos a reconocer en caso de muerte atendiendo al grado de consanguinidad y parentesco.

Por otra parte, en la sentencia mencionada de Unificación de agosto 28 de 2014, proferida por el Consejo de Estado, se delimitó los montos de reconocimiento para esta clase de perjuicio inmaterial, sobre lo cual estableció:

> "2. *PERJUICIO MORAL*
>
> *El concepto se encuentra compuesto por el dolor, la aflicción y en general los sentimientos de desesperación, congoja, desasosiego, temor, zozobra,*

*etc., que invaden a la víctima directa o indirecta de un daño antijurídico, individual o colectivo.*

## *2.2 REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES PERSONALES*

*La reparación del daño moral en caso de lesiones tiene su fundamento en el dolor o padecimiento que se causa a la víctima directa, familiares y demás personas allegadas.*

*Para el efecto se fija como referente en la liquidación del perjuicio moral, en los eventos de lesiones, la valoración de la gravedad o levedad de la lesión reportada por la víctima. Su manejo se ha dividido en seis (6) rangos:*

| REPARACION DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | NIVEL 1 | NIVEL 2 | NIVEL 3 | NIVEL 4 | NIVEL 5 |
| GRAVEDAD DE LA LESIÓN | Víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales | Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos) | Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil | Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil | Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados |
| | S.M.L.M.V. | S.M.L.M.V. | S.M.L.M.V. | S.M.L.M.V. | S.M.L.M.V. |
| Igual o superior al 50% | 100 | 50 | 35 | 25 | 15 |
| Igual o superior al 40% e inferior al 50% | 80 | 40 | 28 | 20 | 12 |
| Igual o superior al 30% e inferior al 40% | 60 | 30 | 21 | 15 | 9 |
| Igual o superior al 20% e inferior al 30% | 40 | 20 | 14 | 10 | 6 |
| Igual o superior al 10% e inferior al 20% | 20 | 10 | 7 | 5 | 3 |
| Igual o superior al 1% e inferior al 10% | 10 | 5 | 3,5 | 2,5 | 1,5 |

*Deberá verificarse la gravedad o levedad de la lesión causada a la víctima directa, la que determinará el monto indemnizatorio en salarios mínimos. Para las víctimas indirectas se asignará un porcentaje de acuerdo con el nivel de relación en que éstas se hallen respecto del lesionado, conforme al cuadro.*

*La gravedad o levedad de la lesión y los correspondientes niveles se determinarán y motivarán de conformidad con lo probado en el proceso.*

***Nivel No. 1.** Comprende la relación afectiva, propia de las relaciones conyugales y paterno- filiales o, en general, de los miembros de un mismo núcleo familiar (1er. Grado de consanguinidad, cónyuges o compañeros permanentes). Tendrán derecho al reconocimiento de 100 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 50%; a 80 SMLMV en los*



Cra. 4 No. 10-44 Ed. Plaza de Caicedo / Of. 909
Tel. (2) 885 1104 / Cel. 310 546 5011 / contacto@grupo3abogados.com.co

*eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior al 40% e inferior al 50%; a 60 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 30% e inferior al 40%; a 40 SMLMV si la gravedad de la lesión es igual o superior al 20% e inferior al 30%; a 20 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 10% e inferior al 20% y, por último, a 10 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior a 1% e inferior al 10%.*

***Nivel No. 2.*** *Donde se ubica la relación afectiva, propia del segundo grado de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos), obtendrán el 50% del valor adjudicado al lesionado o víctima directa, de acuerdo con el porcentaje de gravedad de la lesión, como se describe: tendrán derecho al reconocimiento de 50 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 50%; a 40 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior al 40% e inferior al 50%; a 30 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 30% e inferior al 40%; a 20 SMLMV si la gravedad de la lesión es igual o superior al 20% e inferior al 30%; a 10 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 10% e inferior al 20% y, por último, a 5 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior a 1% e inferior al 10%.*

***Nivel No. 3.*** *Está comprendido por la relación afectiva propia del tercer grado de consanguinidad o civil. Adquirirán el 35% de lo correspondiente a la víctima, de acuerdo con el porcentaje de gravedad de la lesión, como se indica: tendrán derecho al reconocimiento de 35 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 50%; a 28 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior al 40% e inferior al 50%; a 21 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 30% e inferior al 40%; a 14 SMLMV si la gravedad de la lesión es igual o superior al 20% e inferior al 30%; a 7 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 10% e inferior al 20% y, por último, a 3,5 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior a 1% e inferior al 10%.*

11

***Nivel No. 4.*** *Aquí se ubica la relación afectiva propia del cuarto grado de consanguinidad o civil. Se reconocerá el 25% de la indemnización tasada para el lesionado, de acuerdo con el porcentaje de gravedad de la lesión, como se señala: tendrán derecho al reconocimiento de 25 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 50%; a 20 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior al 40% e inferior al 50%; a 15 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 30% e inferior al 40%; a 10 SMLMV si la gravedad de la lesión es igual o superior al 20% e inferior al 30%; a 5 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 10% e inferior al 20% y, por último, a 2,5 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior a 1% e inferior al 10%.*

185

***Nivel No.*** *5. Comprende las relaciones afectivas no familiares (terceros damnificados). Se concederá el 15% del valor adjudicado al lesionado, de acuerdo con el porcentaje de gravedad de la lesión, como se presenta: tendrán derecho al reconocimiento de 15 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 50%; a 12 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior al 40% e inferior al 50%; a 9 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 30% e inferior al 40%; a 6 SMLMV si la gravedad de la lesión es igual o superior al 20% e inferior al 30%; a 3 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 10% e inferior al 20% y, por último, a 1,5 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior al 1% e inferior al 10%".*

De conformidad con los antecedentes Jurisprudenciales, incluso la unificación de jurisprudencia del perjuicio inmaterial dictada por el Honorable Consejo de Estado, la estimación del perjuicio moral solicitado por la parte actora en la suma de 100 SMLMV, de ninguna manera podrá prosperar en los montos solicitados, no solo por la inexistencia de responsabilidad civil contractual en cabeza de mi representada **COSMITET LTDA**, sino también porque acorde con los antecedentes mencionados antecedentes jurisprudenciales, repetimos resultan a todas luces sobreestimados e improcedentes.

12 Otro aspecto a tener en consideración es que el demandante no argumenta la razón por la cual solicita el reconocimiento de los perjuicios moral en tales dimensiones, pues no allega con la demanda ninguna prueba sobre la intensidad de la afección sentimental y emocional que haya sufrido supuestamente por la omisión y mora en el tratamiento médico-farmacéutico-terapéutico que debe proporcionarse.

## 2. PERJUICIO DAÑO A LA SALUD Y VIDA DE RELACION:

Por las razones expuestas anteriormente, igualmente me opongo y objeto a que se reconozca y ordene el pago de los **PERJUICIOS POR DAÑO A LA SALUD**, a favor del señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ** en la suma de 100 salarios mínimos mensuales legales vigentes, pues no se encuentra probado, pues con la demanda no se allegó ningún medio de prueba que permita inferir razonablemente el padecimiento de este tipo de perjuicio, esto es, no se aporta valoración médico legal que sustente la supuesta **ALTERACIÓN PSICOFÍSICA**, pues para que proceda el reconocimiento de este perjuicio debe estar plenamente demostrado en el proceso.

En relación con lo anterior, el artículo 227 de Código General del Proceso establece que la parte que pretenda valerse de un dictamen pericial deberá aportarlo en la respectiva oportunidad para pedir pruebas. Cuando el término previsto sea insuficiente para aportar el dictamen, la parte interesada podrá anunciarlo en el escrito respectivo y

deberá aportarlo dentro del término que el juez conceda, que en ningún caso podrá ser inferior a diez (10) días. En este evento el juez hará los requerimientos pertinentes a las partes y terceros que deban colaborar con la práctica de la prueba.
El dictamen deberá ser emitido por institución o profesional especializado.

Por otra parte, en la sentencia mencionada de Unificación de agosto 28 de 2014, proferida por el Consejo de Estado, se delimitó los montos de reconocimiento para esta clase de perjuicio inmaterial, sobre lo cual estableció:

*CONCEPTO Y REPARACIÓN DEL DAÑO A LA SALUD.*

*En los casos de reparación del daño a la salud se reiteran los criterios contenidos en la sentencia de unificación del 14 de septiembre de 2011, exp. 19031, proferida por la Sección Tercera de la Sala de lo Contencioso Administrativo, y se complementan los términos de acuerdo con la evolución jurisprudencial de la Sección Tercera.*

*La indemnización, en los términos del fallo referido está sujeta a lo probado en el proceso, única y exclusivamente para la víctima directa, en cuantía que no podrá exceder de 100 S.M.L.M.V, de acuerdo con la gravedad de la lesión, debidamente motivada y razonada, conforme a la siguiente tabla:*



| *REPARACION DEL DAÑO A LA SALUD REGLA GENERAL* | |
|---|---|
| ***Gravedad de la lesión*** | ***Victima directa*** |
| | *S.M.L.M.V.* |
| *Igual o superior al 50%* | *100* |
| *Igual o superior al 40% e inferior al 50%* | *80* |
| *Igual o superior al 30% e inferior al 40%* | *60* |
| *Igual o superior al 20% e inferior al 30%* | *40* |
| *Igual o superior al 10% e inferior al 20%* | *20* |
| *Igual o superior al 1% e inferior al 10%* | *10* |

*Bajo este propósito, el juez debe determinar el porcentaje de la gravedad o levedad de la afectación corporal o psicofísica, debidamente probada dentro del proceso, relativa a los aspectos o componentes funcionales, biológicos y psíquicos del ser humano.*

*Para lo anterior el juez deberá considerar las consecuencias de la enfermedad o accidente que reflejen alteraciones al nivel del comportamiento y desempeño de la persona dentro de su entorno social y cultural que agraven la condición de la*

*víctima. Para estos efectos, de acuerdo con el caso, se considerarán las siguientes variables:*

*- La pérdida o anormalidad de la estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica (temporal o permanente)*
*- La anomalía, defecto o pérdida producida en un miembro, órgano, tejido u otra estructura corporal o mental.*
*-La exteriorización de un estado patológico que refleje perturbaciones al nivel de un órgano.*
*- La reversibilidad o irreversibilidad de la patología.*
*- La restricción o ausencia de la capacidad para realizar una actividad normal o rutinaria.*
*- Excesos en el desempeño y comportamiento dentro de una actividad normal o rutinaria.*
*- Las limitaciones o impedimentos para el desempeño de un rol determinado.*
*- Los factores sociales, culturales u ocupacionales.*
*- La edad.*
*- El sexo.*
*- Las que tengan relación con la afectación de bienes placenteros, lúdicos y agradables de la víctima.*
*- Las demás que se acrediten dentro del proceso.*

14

De conformidad con los antecedentes Jurisprudenciales, incluso la unificación de jurisprudencia del perjuicio de reparación al daño a la salud dictada por el Honorable Consejo de Estado, la estimación de este perjuicio solicitado por la parte actora, de ninguna manera podrá prosperar en los montos solicitados, no solo por la ausencia de pruebas que sustente su alteración, sino también porque acorde con los antecedentes jurisprudenciales mencionados, repetimos resultan a todas luces sobreestimados e improcedentes.

3. **PERJUCIOS MATERIALES:**

En la Modalidad de Lucro Cesante Consolidado y Futuro

Me opongo a que se condene a **COSMITET LTDA**, al pago de esta clase de perjuicio bajo la modalidad de Lucro Cesante, los cuales no tiene ningún soporte probatorio ni fundamento jurídico que permita la viabilidad de su reconocimiento. Por tratarse de daños Materiales, estos perjuicios son cuantificables por su naturaleza, para su demostración y liquidación en virtud de lo preceptuado en el Art. 16 y ss de la ley 446 de 1998, son aplicables las reglas actuariales, contables y financieras vigentes, de manera que para el caso que nos ocupa brilla por su ausencia la mentada prueba, de igual forma no se anexa con el escrito de demanda el contrato de trabajo ni mucho menos

constancia laboral donde certifique la labor desempañada por el actor, dejando de lado cualquier posibilidad de que sea despachada favorablemente dicha pretensión.

En el plenario no se ha demostrado fehacientemente que el señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ**, al momento de los hechos materia de este proceso, realizara una actividad productiva que le generara ingresos o utilidades, y que como consecuencia de las lesiones haya dejado de percibirlos. La tasación del lucro consolidado y futuro se basó en supuestos e ilusorias posibilidades de utilidades y proyecciones que no se encuentran demostradas documental y contablemente dentro del proceso.

Resulta oportuno traer a colación una sentencia proferida por la Corte Suprema de Justicia, sonde refiriéndose al lucro cesante expuso: *"De este modo, el lucro cesante implica el quebranto de un interés lucrativo por su naturaleza intrínseca o por disposición legal o negocial, generador de una utilidad que se percibe o percibiría y deja de percibirse a consecuencia del daño, es decir,* ***obedece a una situación real, susceptible de constatación física, material u objetiva, y excluye la eventualidad de hipotéticas ganancias, cuya probabilidad es simplemente utópica o remota****…"*.

## OBJECIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

15 Conforme a lo ordenado en el artículo 206 de la ley 1564 de 2012, Código General del Proceso, el cual entro en vigencia a partir de la promulgación de la Ley, es decir, el 12 de julio de 2012. Me permito objetar las pretensiones que pretende la parte actora por los siguientes motivos.

1. La parte actora no ha logrado acreditar la supuesta responsabilidad civil contractual que se imputa a la demandada **COSMITET LTDA**, con ocasión a la prestación de los servicios de salud requeridos por el paciente **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ**, especialmente por la supesta "negligencia medica", como se aduce con la demanda.

2. No está probado el nexo causal que permita inferir que los padecimientos y enfermedades del paciente **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ**, se hayan generado por una conducta activa u omisiva imputable a mi representada **COSMITET LTDA** al contrario los padecimientos son consecuencia del accidente de tránsito el cual sufrió el actor

3. Por último, las pretensiones de la demanda, son excesivos y exagerados con relación a los reconocimientos de esta clase de perjuicios realizados por la Corte Suprema de Justicia y unificados por el Honorable Consejo de Estado, jurisprudencia citada precedentemente, de igual forma no se allega al Despacho ningún documento con el cual de pruebe la veracidad de lo solicitado

## SOLICITUD DE CONDENA EN COSTAS:

189

En virtud de la carencia de fundamento que sustente la prosperidad de las pretensiones de la demanda, por haber dado lugar al desgaste injustificado del aparato judicial, al promover la acción materia de este proceso, sin el lleno de los requisitos legales, por haber ocasionado a mi representado la incursión de los costos propios de la contratación con el suscrito apoderado, solicito a su Señoría que atendiendo la normatividad procesal aplicable se sirva condenar en costas a la parte demandante, en el evento que su acción no prospere.

## EXCEPCIONES DE FONDO O DE MERITO

1. **INEXISTENCIA DEL DAÑO OCASIONADO PRESUNTAMENTE EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO IMPUTABLE A MI REPRESENTADA COSMITET LTDA.**

Es importante decantar que la responsabilidad civil extracontractual por daños en el ejercicio médico se imputa a título de *falla probada*, la cual debe demostrarse fielmente en el proceso por parte del DEMANDANTE, y en el caso *sub judice* ha brillado por su ausencia, pues no se aportan con la demanda elementos de prueba lo suficientemente 16
verídicos para demostrar que mi representada ocasionó el daño irrogado.

Con sujeción a las Historias Clínicas Aportadas se encuentra probado que al señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ,** se le garantizaron todos los servicio de salud requeridos, el manejo y tratamiento médico se hizo de forma oportuna, adecuada, perita, diligente y acorde a los protocolos médicos. No se encuentra demostrada la culpa u omisión en la atención del paciente, que se atribuya en contra de mi representada **COSMITET LTDA**, pues con la demanda no se allega ningún medio de prueba que permita corroborar una conducta culposa o una atención defectuosa, irregular o tardía del servicio médico, antes bien, se le brindó todo lo que su patología requería para lograr en cierta forma restablecer su salud a causa del ***ACCIDENTE DE TRÁNSITO*** que sufrió el paciente y que fue en ese ejercicio de esa actividad peligrosa de conducir vehículos que resulto con las fracturas con las cuales acude a nuestra institución.

En tal orden de ideas, no se encuentra acreditada dentro del plenario la supuesta omisión o mora que se indica en los supuestos de hecho de la demanda, razón por la cual solicito al Despacho negar las pretensiones de la demanda y conceder la presente excepción.

190

## 2. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD POR AUSENCIA DE CULPA DE COSMITET LTDA.

Teniendo en cuenta, que en principio la responsabilidad médica está estructurada en un factor de atribución subjetivo, como lo es la culpa, una forma de exoneración de la responsabilidad civil, es la demostración de la ausencia de culpa, es decir, cuando se prueba que el profesional de la medicina o la institución de salud no incurrió en ninguna de las posibles formas de culpa en su actuar, y antes por el contrario, su acto médico, se adecuó en un todo a los cánones legales, científicos y éticos exigidos[1] en cumplimiento de un deber de DILIGENCIA para el caso en cuestión.

Debemos hacer franca oposición por cuanto la argumentación de la demanda no encuentra respaldo probatorio ni jurídico para que permita la prosperidad de las pretensiones expuestas en dicho libelo. Pues como se podrá establecer el proceder de mi representada **COSMITET LTDA**, nuestro equipo médico, que atendió al señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ**, fue oportuna, correcta, diligente, en cumplimiento de la actividad de medio y no de resultado, como amplia y reiteradamente ha sido reconocida tanto por la jurisprudencia[2] como por la doctrina.

Es menester recordar que, la medicina es una actividad que entraña la mayor parte de las veces *obligaciones de medio y no de resultado*. No se puede garantizar un resultado específico. Y aunque en medicina sí existen obligaciones de resultado (radiología, medicina nuclear, patología, laboratorio clínico), todas las demás, incluidas la cirugía plástica, son de medio, en ese orden de ideas, si el objeto del acto es una simple alea, si su existencia no depende de la voluntad y acción directa del deudor, sino que, en todo o en parte está condicionada por el azar, nos encontramos frente a lo que los romanos llamaban ya la *emptio spei* (compra de la esperanza), como ocurre cuando el particular acude al consultorio del médico, con la esperanza de obtener su curación. En estos eventos, el resultado no se puede garantizar, si el resultado no se logra, pero el médico-deudor ha puesto de sí todo lo que se esperaba, no hay responsabilidad de parte suya. Si el resultado se malogró por culpa grave o dolo del médico-deudor, es claro que debe responder, pero la parte actora no ha demostrado que el daño irrogado fue ocasionado por nuestros galenos y mucho menos ha demostrado cual es la impericia y/o negligencia por parte de los mismo en el procedimiento quirúrgico realizado, pues dicho nexo causal no existe por causa médica, sino por una circunstancia ajena a nuestra institución, el cual se radica en el **ACCIDENTE DE TRÁNSITO**.

17

Esto es conocido desde hace muchos años por la jurisprudencia colombiana, en cabeza de la Corte Suprema de Justicia (Sentencia del 5 de marzo de 1940):

> *"[…] La obligación profesional del médico no es, por regla general, de resultado sino de medio, o sea que el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los*

[1] Luis Guillermo Serrano,
[2] Sentencia de Enero 30 de 2001, Magistrado Ponente José Fernando Ramirez.

*conocimientos de su ciencia y pericia, y los dictados de su prudencia, sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece su cliente o de la no curación de éste […]".*

El acto médico puede eventualmente generar para los intervinientes de la prestación del tratamiento del paciente, obligaciones de carácter indemnizatorio por perjuicios causados a este, únicamente cuando exista culpa probada ya porque actúe con negligencia o impericia, descuido o imprevisión, de lo cual pende el esclarecimiento de la fuerza del encadenamiento causal entre el acto imputado al médico y el daño sufrido por el paciente. Por lo tanto, las entidades, instituciones y profesionales de la salud no serán responsables de la culpa o falta que le imputan, sino cuando éstas hayan sido determinantes del perjuicio causado. Al demandante incumbe probar esa relación de causalidad o en otros términos, debe demostrar los hechos de donde se desprende aquella.

Tales aspectos son significativos en la responsabilidad del médico, quien tiene dicho la Corte:

*"se compromete con su paciente a tratarlo o intervenirlo quirúrgicamente (…) con el fin de liberarlo, en lo posible de sus dolencias; para este efecto aquél debe emplear sus conocimientos profesionales en forma ética, con el cuidado y diligencia que se requieran (…)" (casación civil de 26 de noviembre de 1986, Gaceta Judicial No. 2423, pp. 359 ss); "el médico no puede responder sino cuando su comportamiento, dentro de la estimativa profesional, fue determinante del perjuicio causado", examinándose in casu conforme al marco fáctico de circunstancias y a los elementos de convicción* (cas.civ. sentencia de 30 de enero de 2001, exp. 5507).

18

En sentencia sustitutiva de 12 de julio de 1994, en la que se examinó la responsabilidad de una institución de salud, por razón de las secuelas de un paciente a quien le prestó algunos servicios médicos, se indicó que aquella se origina:

*"(…) cuando en desarrollo del correspondiente contrato se incurre en culpa profesional o institucional del caso (…). Luego, para que esta culpa sea idónea en su responsabilidad es necesario que sea imputable al profesional o institución médica correspondiente y que además sea la causa eficiente de los perjuicios que se ocasionen al paciente, esto es, igualmente indispensable que exista relación de causalidad entre la primera y los últimos"* (G.J. CCXXXI N° 2470, pág. 306).

De manera que para el caso en estudio, como se indicó precedentemente, al señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ,** se le garantizaron todos los servicios de salud requeridos para sus enfermedades, las cuales fueron tratadas por profesionales idóneos, con medios adecuados para brindar el tratamiento apropiado a la condición de salud del paciente; se atendió en todo momento la discrecionalidad científica, los protocolos de manejo, en general, no se escatimo ningún medio para la atención del paciente, no tuvo lugar ninguna acción u omisión de mi representado o del equipo médico con rasgos de

impericia, imprudencia o negligencia, pues el actuar de nuestros galenos está cobijado por la *lex artix médica* para el caso en concreto, y bajo el cubrimiento del SOAT.

Lo que se traduce en que la IPS a la cual Defiendo, no generó un riesgo no permitido o injustificado, de tal suerte que no incurrió en ninguna conducta culposa, en virtud de la cual haya producido el resultado desfavorable que reclaman los demandantes, razón por la cual, resulta imperativo despachar negativamente las pretensiones de la demanda en contra de **COSMITET LTDA.**

## 3. INEXISTENCIA DE LOS PRESUPUESTOS QUE CONFIGURAN RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA.

La jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, acota que los presupuestos para la *"responsabilidad civil médica"*, guardan relación con los siguientes aspectos: *"un comportamiento activo o pasivo, violación del deber de asistencia y cuidado propios de la profesión, que el obrar antijurídico sea imputable subjetivamente al médico, a título de dolo o culpa, el daño patrimonial o extramatrimonial y la relación de causalidad adecuada entre el daño sufrido y el comportamiento médico primeramente señalado"* (sent. cas. civ. de 30 de enero de 2001 exp. 5507).

19

En el mismo fallo, precisando los criterios frente a controversias relacionadas con este asunto, sobre el particular expresó:

> *"(…) para ser coherentes en el estudio del tema, se pudiera afirmar que en este tipo de responsabilidad como en cualquiera otra, deben concurrir todos los elementos o presupuestos materiales para el éxito de la pretensión, empezando por supuesto con la prueba del contrato, que es carga del paciente, puesto que es esta relación jurídica la que lo hace acreedor de la prestación del servicio médico, de la atención y el cuidado. Igualmente, corresponde al paciente, probar el daño padecido (lesión física o psíquica) y consecuentemente el perjuicio patrimonial o moral cuyo resarcimiento pretende. Ahora, probado este último elemento, sin duda alguna, como antes se explicó, que lo nuclear del problema está en la relación de causalidad adecuada entre el comportamiento activo o pasivo del deudor y el daño padecido por el acreedor, pues es aquí donde entran en juego los deberes jurídicos de atención y cuidado que en el caso concreto hubo de asumir el médico y el fenómeno de la imputabilidad, es decir, la atribución subjetiva, a título de dolo o culpa. (…). Todo, se reitera, teniendo en cuenta las características particulares del caso: autor, profesionalidad, estado de la técnica, complejidad de la intervención, medios disponibles, estado del paciente y otras circunstancias exógenas, como el tiempo y el lugar del ejercicio, pues no de otra manera, con justicia y equidad, se pudiera determinar la corrección del acto médico (lexartix)".*

193

En Sentencia proferida el 27 de Septiembre de 2002. Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia. Ponencia Dr. Nicolás Bechara Simancas. Expediente No 6143. Señala:

> *"Toda responsabilidad civil se estructura sobre tres pilares fundamentales que, por lo general, debe demostrar el demandante: el hecho dañoso o culpa, el daño y la relación de causalidad. Entonces a quien se atribuye aquella responsabilidad, independientemente de que se trate de persona natural o jurídica, puede, por regla de principio, defenderse aduciendo la ausencia de uno cualquiera o de varios o de todos esos tres elementos axiológicos.*
>
> *Por ejemplo, podrá demostrar, que su comportamiento no es culposo, porque procedió con diligencia, prudencia, pericia y sin violar reglamento alguno; o la inexistencia del daño, entendido en sentido jurídico; o controvertir el nexo de causalidad, comprobando que la lesión ocasionada a los derechos de la víctima, no es consecuencia directa o exclusiva del hecho que se le imputa".*

En el caso particular, no existe prueba de que la atención médica al señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ** y los servicios de salud prestados, hayan sido consecuencia de un actuar culposo, negligente, descuidado, imperito, imprudente atribuible a mi representada **COSMITET LTDA**, o del equipo médico que realizó los procedimientos médicos, por el contrario, existe con la historia clínica sobre este tipo de patologías, que la prestación del servicio de salud a nuestro cargo, se adelantó de manera oportuna, diligente, correcta, idónea, perita y en cumplimientos de los protocolos médicos y la lex artis.

20

No existe ni daño injustificado sufrido por el paciente, ni relación de causalidad adecuada entre los actos médicos realizados por mi representada y el daño padecido por la paciente. Mucho menos que exista factor de imputabilidad, es decir, la atribución subjetiva, a título de dolo o culpa.

En este orden de cosas, solicito al señor Juez declarar probada la excepción de inexistencia de los elementos que configuran responsabilidad civil médica.

4. **INEXISTENCIA DE RELACIÓN DE CAUSA A EFECTO ENTRE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y LOS ACTOS MÉDICOS REALIZADOS AL PACIENTE Y LA CAUSA DE LOS PADECIMIENTOS RECLAMACOS POR LOS DEMANDANTES.**

Como se indicó precedentemente, uno de los elementos axiológicos de la responsabilidad civil o patrimonial, sea de naturaleza contractual o extracontractual, es la existencia de un nexo causal entre una culpa atribuible al demandado, que como bien se precisó en este evento no ha tenido lugar, y, el daño cuya reparación solicita el actor,

el cual no resta por demás insistir en que tampoco ha tenido lugar, en ausencia de dicha relación de causalidad será imprόspera la declaración de responsabilidad.

La demostración de este elemento o presupuesto de la responsabilidad civil es otra de las cargas con las cuales cuenta el actor para la prosperidad de la acción indemnizatoria, de conformidad con la doctrina imperante y el Art. 177 C. de P.C., hoy 167 del Código General del Proceso, es decir, mientras el actor no pruebe la existencia de dicha relación de causalidad, en el caso concreto, las pretensiones alegadas por la parte actora deberán desestimarse.

El Diccionario Jurídico Colombiano, define el nexo causal así: *"Vínculo necesario entre una determinada acción y el resultado. Para la determinación de la responsabilidad de una persona y de la consiguiente obligación de resarcimiento, se requiere que el nexo causal esté debidamente comprobado..."*

La esencialidad de esos tres elementos es tal, que faltando uno de ellos, la responsabilidad administrativa no llega a configurarse. Al respecto la Honorable Corte Constitucional al respecto se pronunció:

> *"la Corte Constitucional coincide entonces con los criterios desarrollados por la Sección Tercera del Consejo de Estado, juez especializado en este campo. En efecto, según esa corporación, los criterios lentamente construidos por la jurisprudencia en materia de responsabilidad del estado han recibido una expresión constitucional firme en el artículo 90, que representa entonces "la consagración de un principio constitucional constitutivo de la cláusula general de responsabilidad patrimonial del estado, tanto la de naturaleza contractual como extracontractual". Por ello ha dicho esa misma Corporación que es artículo 90" es el tronco ene l que encuentra fundamento la totalidad de la responsabilidad patrimonial del estado, trátese de la responsabilidad contractual o de la extracontractual"... Lo anterior obviamente no significa que los títulos y regímenes de responsabilidad patrimonial del estado sean idénticos en todos los campos y en todas las situaciones, puesto que en la actual práctica jurisprudencial siguen existiendo regímenes diferenciados. Así, en determinados casos se exige la prueba de la culpa de la autoridad, en otros está se presume mientras que en algunos eventos de ruptura de la igualdad antes las cargas públicas de responsabilidad, e subjetiva...".*
>
> *En atención del nexo de causalidad, la jurisprudencia del H. Consejo de Estado expresa:*
>
> > *"Trayendo a colación la doctrina francesa el nexo causal es elemento principal en la construcción de la responsabilidad, esto es la determinación de que un hecho es la causas de un daño, pues desde el punto de vista teórico resulta fácil, en criterios de los autores, diferenciar el tratamiento del nexo de causalidad dentro de los títulos objetivo de fallas, enuncian que los títulos objetivo admiten la responsabilidad inmediatamente el daño se relaciona con la actividad del demandado con independencia de que se acredita con o sin culpa, mientras que el título de falla solo la acoge cuando está relacionada con la culpa, con la*



Cra. 4 No. 10-44 Ed. Plaza de Caicedo / Of. 909
Tel. (2) 885 1104 / Cel. 310 546 5011 / contacto@grupo3abogados.com.co

> *irregularidad o la anormalidad, pero advierte la necesidad de no volverlo un elemento independiente y autónomo a los dos restantes para configurar la responsabilidad "es por su naturaleza, un vínculo, una relación entre la culpa y el perjuicio, una cualidad recíproca", casi en crítica de la doctrina Alemana que lo ha convertido en "la clave del problema de la responsabilidad". Otra parte de la doctrina califican en interesante posición, los exonerantes de justificación como elementos de antijuridicidad del daño".*

Probar que existe un nexo causal entre el hecho que constituye la fuente normativa de la responsabilidad y el daño producido será siempre necesaria para que la imputación pueda tener lugar y con ella pueda nacer la responsabilidad, pero la mera relación de causalidad entre el hecho (y su autor) y el daño no basta para justificar la atribución del deber de reparación al sujeto a quien la ley califica de responsable. En tales casos y en todos aquellos en los que la responsabilidad se configura legalmente al margen de la idea de culpa, **la imputación no puede realizarse con base en la mera causación material del daño, sino que tiene que apoyarse, previa justificación de su procedencia, en otras razones a títulos jurídicos diferentes**.

En el sub judice, no se puede enmarcar dentro de la terminología jurídica de daño, pues como se ha venido explicando, su desenlace no tuvo origen en una conducta institucional o en una conducta profesional del equipo médico que brindó la atención en salud, toda vez que en el caso al señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ** se le garantizaron los servicios de salud requeridos, además el manejo fue adecuado y oportuno.

22

## 5. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL DE COSMITET LTDA POR AUSENCIA DEL DAÑO INDEMNIZABLE PRETENDIDO POR EL ACTOR.

A este respecto es preciso aclarar que daño y perjuicio aun cuando son conceptos conexos, no son idénticos, pero ambos representan presupuestos para la prosperidad de la condena pretendida.

En este sentido, el profesor Benoit afirma:

> *"...el daño es un hecho; es toda afrenta a la integridad de una cosa, de una persona, de una actividad, o de una situación (...) el perjuicio lo constituye el conjunto de elementos que aparecen como las diversas consecuencias que se derivan del daño para la víctima del mismo, mientras el daño es un hecho que se constata, el perjuicio es, al contrario una noción subjetiva apreciada en relación con una persona determinada"*[3]

[3]Francis-Paul Benoit. "Essai sur les conditions de la responsabilite en droitpublic et prive (problems de causalite et d'imputabilite)".JCP. 1957, I, P. 1351

Sobre el mismo asunto la Corte Suprema de Justicia, en determinado momento se pronunció de indicando que:

> *"el daño, considerado en sí mismo, es la lesión, la herida, la enfermedad, el dolor; la molestia, el detrimento ocasionado a una persona en su cuerpo, en su espíritu o en su patrimonio"* mientras que *"el perjuicio es el menoscabo patrimonial que resulta a consecuencia del daño; y la indemnización es el resarcimiento, la reparación, la satisfacción o pago del perjuicios que el daño ocasiono"*[4].

En este sentido, se puede concluir que para el caso que nos ocupa, que la parte actora no ha cumplido con tal carga de probar el daño y la ocurrencia de los perjuicios cuya reparación pretende. Además de su obligación de demostrar que dichos perjuicios son indemnizables conforme a las normas jurídicas imperantes.

Lo anterior estriba en que de corroborarse dichos daño y perjuicios, estos no podrían ser indemnizados por mi representada **COSMITET LTDA**, por no haber sido ocasionados y por ende imputables a título de culpa, por el equipo médico tratante, ni las entidades que han intervenido en el tratamiento del paciente, como ampliamente se ha señalado a través de este escrito.

23

Por otro lado, en cuanto al perjuicio que señala la parte actora argumenta le ha sido ocasionado en virtud de los hechos que dan lugar a su demanda. Es preciso señalar que además de las piezas procesales recaudadas hasta al momento, la parte demandante no puede establecer culpa alguna de mi representada **COSMITET LTDA.**

Sobre la certeza del daño y la necesidad de la prueba la **CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, SALA DE CASACION CIVIL Y AGRARIA, ha indicado lo siguiente en ponencia del** Magistrado Dr. JOSE FERNANDO RAMIREZ GOMEZ, el nueve (9) de agosto de mil novecientos noventa y nueve (1999), Referencia: Expediente No. 4897:

> "Por principio general, quien sufre un daño imputable a delito o culpa cometido por otra persona, tiene derecho a la reparación integral (arts. 1626, 1627 y 2341 del C. Civil, y 16 de la ley 446 de 1998).
>
> Ahora, como de conformidad con el principio de la necesidad de la prueba (art. 174 del C. de P. Civil), toda decisión judicial debe fundarse en pruebas regular y oportunamente allegadas al proceso, el reconocimiento judicial de una pretensión que tenga como objeto la indemnización de un perjuicio, supone la demostración de todos y cada uno de los elementos que configuran la tutela jurídica de dicha pretensión, incluyendo, por supuesto, el daño, salvo aquellos eventos de presunción de culpa, de conformidad con la doctrina de la Corte, y la presunción

[4] Corte Suprema de justicia. Col. S.N.G., 13 de noviembre de 1943. M.P. Dr. Cardozo Gaitán.

de daños de acuerdo con la ley, como en los casos de los articulos 1599 y 1617 num. 2 del C. Civil[5]."

Por lo brevemente expuesto, solicito al Despacho ante la inexistencia de daño indemnizable, ausencia de culpa, y falta de los elementos que configuren esta clase de responsabilidades, se sirva despachar desfavorablemente las pretensiones de la demanda.

**6. AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL DE COSMITET LTDA EN VIRTUD DE LA POSIBILIDAD DE OCURRENCIA DE UN CASO FORTUITO EN LA CAUSACIÓN DEL PRESUNTO DAÑO CUYA REPARACIÓN PRETENDE LA PARTE ACTORA.**

En el caso en estudio la relación de causalidad entre la conducta medica e institucional y el resultado del tratamiento al señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ** se ve interrumpida por la configuración del caso fortuito, circunstancia esta que se define, como aquella que no ha podido preverse, o que siendo prevista no haya podido evitarse, lo cual significa que escapa al poder o capacidad humana lo que constituye lo insuperable.

24

En efecto se tiene dicho que no debe perderse de vista que también la ciencia médica tiene sus limitaciones y que en el tratamiento clínico o quirúrgico de las enfermedades existe siempre un alea que escapa al cálculo riguroso o a las previsiones más prudentes y por ende obliga a restringir el campo de la responsabilidad. Consecuentemente la falta de éxito el agravamiento del estado del paciente, la aparición de complicaciones o riesgos terapéuticos, en la medida que no obedecen a la gestión culposa del propio galeno, y que en cambio son atribuibles a las limitaciones propias de la ciencia médica frente a la etiología y solución anticipada, constituye contingencias puramente aleatorias del curso de la patología o enfermedad, que le son absolutamente irreprochables frente al actuar médico, pues cuando como consecuencia del propio estado de salud del paciente o de sus especiales reacciones orgánicas, se produjeran indeseadas derivaciones, no será responsable la Institución ni el médico tratante en la medida que concurra en la especie las imprescindibles notas de imprevisibilidad o inevitabilidad que caracteriza todo **casus**, como el *SUB JUDICE*.

Como lo señala el tratadista MossetIturraspe:

> *"el organismo humano puede tener reacciones, alteraciones, vicisitudes en una palabra que pueden ser calificados como "casus", verdaderos fortuitos, hechos que escapan al conocimiento científico aquilatado, verdaderos imponderables" será así una circunsiancia de inocuidad del acto médico con la consecuente ausencia de culpa."*

[5] Subrayado a interés del suscrito apoderado.

Si concluimos que no existe causalidad jurídica entre atención médica, y lo que se reclama debemos entonces orientar nuestra atención a identificar que dichos factores de atribución corresponden a la ***clínico-patología, y a las complicaciones del manejo y tratamiento implementado***. Tal sumatoria como carácter mediato, como riesgo inherente, intrínseco y propio ó particular del paciente, que no podría ser superada pese a las medidas adoptadas por el EQUIPO MÉDICO y por la mi representada **COSMITET LTDA.**

La falta del éxito en la presentación del servicio profesional no necesariamente conduce a la obligación de resarcir al damnificado, pues el médico cumple empleando la razonable diligencia que es dable requerir a quien se confía la vida de un hombre o su curación, máxime teniendo en cuenta que un tratamiento o intervención quirúrgica exitosa no depende enteramente del profesional, sino que a veces éste se ve influido por factores ajenos a él, como lo son el riesgo terapéutico, complicaciones o el adelanto de la ciencia u otras circunstancias imposibles de controlar.

La obligación que asume el profesional del arte de curar es poner todo su empeño, su saber, su diligencia y los medios de que disponga para obtener la curación del enfermo, sin que pueda garantizar el logro de tal objetivo, no sólo por la prohibición que establece el código civil, sino porque la complejidad de los elementos que juegan en cada caso médico sumado a las particularidades que hacen la individualidad de cada enfermo, impiden tener la certeza de que un organismo responderá en forma en que lo hacen los demás. Puede suceder, que el galeno pese a su prudencia y diligencia, no tenga alternativa distinta para cumplir el contrato de prestación de servicios de salud, pese a que con anticipación conoce la probabilidad o la certeza de un obstáculo futuro que le puede impedir el cumplimiento. En tales circunstancias, es evidente que existe una causa extraña que libera de responsabilidad al galeno. Se asienta así el principio de que a lo imposible nadie está obligado. En unas ocasiones dicha imposibilidad surge por no haber sido posible imaginar con anticipación la ocurrencia del obstáculo. En otras, pese a tal conocimiento previo, y pese a la diligencia del deudor en evitar dicho obstáculo, este se torna inevitable. Por tanto, se tiene que lo imprevisible es lo que ocurre, pese a la diligencia y cuidado para evitar sus efectos o su acaecimiento.



Ya que si prever, no solo significa ver con anticipación, sino también tener la diligencia y cuidado necesario para evitar los efectos de un fenómeno que posiblemente ocurrirá. El individuo que realiza la acción de prever, conocía la eventualidad del fenómeno frente al cual tomaba las medidas necesarias para evitarlo, pues nadie va a tomar medidas ni va a ser previsivo frente a un hecho cuya ocurrencia desconoce. Así las cosas, la causa extraña se torna irresistible porque no siendo imaginable con anticipación, el agente no pudo tomar las medidas para evitarla; o porque conociendo su eventual ocurrencia, tomo las medidas necesarias para evitar sus efectos, y pese a ello no pudo lograrlo. En ambos eventos la situación es imprevisible, pero lo que libera al galeno es el hecho de no haber podido resistir el obstáculo, pese a haber puesto diligencia y cuidado, o no haber cometido culpa por no haber podido imaginar el hecho con anticipación.

Para la Corte, el hecho será imprevisible si dadas las posibilidades de ocurrencia, el galeno tomo las medidas para evitar el daño, y pese a ello, este ocurrió. Es así como la Corte define el hecho imprevisible, como "un acontecer intempestivo, excepcional o sorpresivo".[6]

El Código Civil por ejemplo al puntualizar sobre fuerza mayor o caso fortuito, no habla de hecho imprevisible, sino de improviso, esto es, algo repentino o súbito.

Pues resulta más lógico entender por imprevisible aquello que, pese a haber sido imaginado con anticipación, es repentino o súbito, o aquello que pese a la diligencia y cuidado que se tuvo para evitarlo, de todas maneras se produjo, así hubiese sido imaginado previamente a su ocurrencia.

Nuestro legislador entonces, exige para el evento de fuerza mayor o caso fortuito, que el hecho sea imprevisto, reconociendo como tal el evento súbito, repentino y anormal dentro del desarrollo del cumplimiento del contrato o de la conducta del galeno. Y que además dicho galeno coloca la diligencia y cuidado esperables para resistir los efectos del obstáculo.



Al respecto ha dicho la Corte que *"(...) **no puede desconocerse que no son pocas las circunstancias en que ciertos eventos escapan al control del médico (...) pues a pesar de la prudencia y diligencia con las que actúe en su ejercicio profesional, no puede prevenir o evitar algunas consecuencias dañosas**. Así acontece, verbi gratia, en aquellas situaciones en las que obran limitaciones o aleas propias de la ciencia médica, o aquellas que se derivan del estado del paciente o que provengan de sus reacciones orgánicas imprevisibles o de patologías iatrogénicas o las causadas por el riesgo anestésico, entre otras, las cuales podrían calificarse en algunas hipótesis como verdaderos casos fortuitos con la entidad suficiente para exonerarlo del deber resarcitorio.*

*"Por supuesto que una ciencia tan compleja como la médica tiene limitaciones, pues aún existen por doquier interrogantes sin resolver, a la vez que desconoce todavía la explicación de múltiples fenómenos fisiológicos, químicos o farmacológicos, amén que en muchas circunstancias parte de premisas hipotéticas que no han podido ser comprobadas con el rigor científico requerido, a la vez que tratamientos aceptados e instituidos habitualmente, están condicionados, en no pocos casos, por factores imprevisibles o inevitables. Dicha realidad se ve traducida en situaciones que escapan a la previsión y prudencia más rigorosas, motivo por el cual si el daño tiene génesis en ellas será menester calificar esas contingencias como eximentes de responsabilidad.*

*(...) "incluso, no puede soslayarse que el quehacer médico, pese a estar ajustado a los métodos científicos, ocasione un daño en el cuerpo o en la salud del enfermo, el cual no podría atribuirse al profesional de la medicina, en la medida en que no hubiere concurrido culposamente en su producción o agravamiento. De ahí que la doctrina suela concluir que la llamada "iatrogenia*

[6] C.S.J. Cas. Civil diciembre 2 de 1987. G.J. CLXXXVIII. Pag. 332.

200

*inculpable', noción que también involucra los métodos terapéuticos y los diagnósticos ceñidos a la ciencia médica, no comprometa su responsabilidad"*(sentencia de 1° de diciembre de 2011, exp. 1999-00797-01).

Por ello es por lo que como se planteó en el mismo pronunciamiento, ***"para el juzgamiento de los profesionales de la ciencia médica en el ámbito de la 'responsabilidad civil', por regla general, ha de tomarse en cuenta la 'responsabilidad subjetiva' basada en la culpa o negligencia, constituyendo la 'lex artis' parámetro preponderante para su determinación, en armonía con los 'deberes médicos'*** *(...) Son partes de un sistema de responsabilidad civil asentado sobre la culpa (...) Y como doctrina reiterada (...) que 'para que pueda surgir responsabilidad del personal sanitario o del centro de que aquél depende, como consecuencia del tratamiento aplicable a un enfermo se requiere ineludiblemente que haya intervenido culpa o negligencia (...) ya que en la valoración de la conducta profesional de médicos y sanitarios en general queda descartada toda responsabilidad más o menos objetiva (...)".*

En el caso en estudio, la relación de causalidad entre la conducta médica y el resultado se ve interrumpida por la configuración del caso fortuito, que tiene lugar cuando se presenta una circunstancias que no es posible prever o, que siendo prevista no es posible evitar, lo cual significa que escapa al poder o capacidad humana lo que constituye la inevitabilidad, a pesar del cuidado, mesura, idoneidad, experiencia y buena voluntad del EQUIPO MEDICO, y de DUMIAN MEDICAL S.AS. Situación visible a lo largo de la histórica clinica y, por ende no tiene cabida lo expresado en los hechos de la demanda, en tanto, la togada manifiesta que lo manifestado por otro Galeno de otra IPS, es el fundamento de la supuesta responsabilidad de mi defendida.

27

Situaciones que liberan por lo tanto de toda responsabilidad al médico tratante, a las Instituciones Prestadoras del servicio de salud, a **COSMITET LTDA,** como lo hemos venido advirtiendo y evidenciando en este escrito que fuera objeto de esta acción, como podrá verificarse a través del proceso.

## 7. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL DE COSMITET LTDA, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO TOTAL Y OPORTUNO DE SUS OBLIGACIONES FRENTE AL PACIENTE.

El resultado o el daño que refiere la paciente en la demanda, NO se produce por una conducta omisiva o negligente atribuible a mi representada **COSMITET LTDA** y del EQUIPO MÉDICO.

La parte actora pretende mostrar los actos médicos o el ejercicio médico como una obligación de resultado, imputando a mi representada el resultado de la muerte de la paciente, desconociendo que su deceso se presentó por circunstancias y eventos que escaparon del control del EQUIPO MÉDICO, pues a pesar de la prudencia y diligencia con las que se prestó el servicio de salud, hay situaciones en las que obran limitaciones o

aleas propias de la ciencia médica, o aquellas que se derivan del estado del paciente o que provengan de sus reacciones orgánicas imprevisibles, las cuales se traducen en auténticos casos fortuitos. Los padecimientos o afectaciones sufridos por al señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ** en la demanda, se generan por factores, circunstancias, eventos, aleas, derivadas de los riesgos inherentes a las patologías y procedimientos por el estado de la paciente, de las complicaciones y reacciones orgánicas imprevisibles, todo a raíz del **ACCIDENTE DE TRÁNSITO** en ejercicio de la actividad peligrosa por conducir vehículos.

La Jurisprudencia y Doctrina que universalmente ha mostrado los actos médicos como OBLIGACIONES DE MEDIOS.

> *"El término resultados, es cuando este debe darse, hay un compromiso de un fin determinado, la importancia de lo anterior radica según Bueres en que, en la actividad de resultado la responsabilidad es objetiva y en la de medios es subjetiva, es decir, la diferencia es que en la de resultado basta el daño y el nexo causal aún sin la culpa para entrar a responder, mientras que en la de medios debe darse el daño, la culpa, en cualquiera de sus variedades, y el nexo causal.*
>
> *Lo anterior indica que en la actividad de medios el médico no va a ser culpable por no obtener el resultado siempre, y cuando esta no-obtención, esté dentro de una actuación médica adecuada, mientras que en la de resultado, según esta teoría, para ser responsable sólo basta la no obtención del resultado prometido o pactado, independientemente si este de dio con culpa o no. Este concepto fue manejado por el Dr. Bueres quien actuando como magistrado señaló.*
>
> *"La distinción entre las obligaciones de medios y de resultado tiene valor sustancial, dado que sirve para individualizar el factor de atribución, en las primeras el criterio de imputación es la culpa, mientras que en las últimas la responsabilidad es objetiva".*
>
> *La jurisprudencia y doctrina internacional y los hermanos Mazeaud desarrollaron estas ideas, llamando obligaciones determinadas a las de resultado, y obligaciones de prudencia y diligencia a las de medios. Igualmente lo ha hecho el jurista argentino Trigo Represas.*
>
> *Con lo anterior, si un área de la responsabilidad médica es de medios, significa que se deben emplear todos los recursos disponibles para alcanzar o lograr el resultado exitoso. Aquí, lo más importante es que persiste la presunción de inocencia, hasta que se demuestre lo contrario. En este caso, la carga probatoria es obligación de quien demanda. El médico sólo estará atento a su defensa, de acuerdo con las pruebas presentadas. De no presentarse ninguna prueba, es inocente o no tiene obligación de indemnizar*

Al respecto, destaca el Jurista Luis Serrano Escobar, la actuación del 20 de mayo de 1936 de la Cámara Civil de la Corte de Casación Francesa, la cual sentó jurisprudencia al expresar:



Cra. 4 No. 10-44 Ed. Plaza de Caicedo / Of. 909
Tel. (2) 885 1104 / Cel. 310 546 5011 / contacto@grupo3abogados.com.co

*"Entre el médico y su cliente se perfecciona un verdadero contrato, que implicará para el práctico, la obligación, sino, tan evidente de curar al enfermo, al menos de prestarle cuidados, concienzudos, solícitos y, haciendo la reserva de circunstancias excepcionales, basando su decisión, en que la práctica de la medicina es muy aleatoria, en donde el diagnóstico es el hecho de un trámite lógico cierto en gran parte, pero también de planteos sucesivos que pueden llegar al grado de alea en donde se puede triunfar o fracasar*

La Corte Suprema de Justicia Colombiana, en sentencia del 30 de enero del 2001 expresó en torno a este polémico asunto:

*"Sin desconocerse la importancia de la distinción entre obligaciones de medio o resultado atribuida a René Demogue, utilizada por la Corte para hacer la distribución de la carga de la prueba, la corporación consideró que para efectos de saber cuál era el comportamiento que debía asumir el médico, lo fundamental, antes de acudir a la abstracción teórica, estaba en identificar contenido y alcance del contrato de prestación de servicios médicos celebrado en el caso concreto, porque este contrato específico es el que va a explicar los deberes jurídicos que hubo de asumir el médico, y por contera el comportamiento de la carga de la prueba en torno a los elementos que configuran su responsabilidad y particularmente de la culpa, porque bien puede suceder, como en efecto ocurre, que el régimen jurídico excepcione el general de los primeros incisos del artículo 1604 del Código Civil conforme lo autoriza el inciso final de la norma*

29

*El médico tan sólo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo; de suerte que en caso de reclamación, éste deberá probar la culpa del médico, sin que sea suficiente demostrar ausencia de curación". Luego en sentencia de 26 de noviembre de 1986, se ratificó la doctrina, inclusive invocando la sentencia de 5 de marzo de 1940, pero dejando a salvo, como antes se anotó, en el campo de la responsabilidad contractual, el caso en que en el "contrato se hubiere asegurado un determinado resultado" pues si no lo obtiene", según dice la Corte, "el médico será culpable y tendrá que indemnizar a la víctima", a no ser que logre demostrar alguna causa de "exoneración", agrega la providencia, como la "fuerza mayor, caso fortuito o culpa de la perjudicada".* [7] (Textos subrayados por nosotros).

Es claro que universalmente, la obligación medica de MEDIOS, hace que en los casos de complicaciones, efectos adversos, empeoramiento del estado de salud del paciente consecuente a los actos médicos, y la responsabilidad sobre el acto médico realizado DEBA PROBARSE, pues se debe demostrar el acto imperito, negligente u omisivo sobre el cual se pretende imputar la responsabilidad.

En ese orden de ideas **COSMITET LTDA**, prestó al paciente los Servicios de Salud, a través de la atención médico asistencial que requería en forma oportuna, ininterrumpida, dentro de las mejores condiciones y no se causó ni directa ni

[7] Revista Sideme, Vol. 1, Núm. 1, Enero-Marzo, 2008. Ver en : www.sideme.org

indirectamente daño alguno al paciente, contrario a ello se procuró el restablecimiento de su salud.

Luego, ante la carencia de culpa o falla en la prestación de los servicios de salud, e incumplimiento en la prestación del servicio de salud, corresponde a su Señoría despachar negativamente las pretensiones materia de la demanda genitora del proceso que nos ocupa.

## 8. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD DE ACUERDO CON LA LEY.

La excepción propuesta se fundamenta en el articulo 13 del Decreto 3380 de 1981 cuyo contenido es el siguiente:

> *"Teniendo en cuenta que el tratamiento o procedimiento médico puede comportar efectos adversos o de carácter imprevisible,* ***el médico no será responsable por riesgos, reacciones o resultados desfavorables, inmediatos o tardíos de imposible o difícil previsión dentro del campo de la práctica médica al prescribir o efectuar un tratamiento o procedimiento médico.***"



En efecto el resultado insatisfactorio que evidenció el paciente aun con el tratamiento indicado, constituyo para el equipo médico un fenómeno de *Irresistibilidad,* dentro del campo de la práctica médica, los profesionales de la salud que brindaran la atención a la paciente son profesionales de reconocida idoneidad y amplia experiencia para quienes tal efecto dañoso se tornó en inevitable, pese a haber adoptado las medidas conducentes tendientes a disminuir cualquier riesgo sobreviniente; la historia clínica y la literatura científica así lo confirma.

En ese sentido el tratadista Javier Tamayo Jaramillo, explica: *"las lesiones inherentes a la operación no dan lugar a responsabilidad del médico, no importando para nada la consideración de si la intervención es o no necesaria; por ejemplo la fisura que se hace para practicarle cirugía plástica a una nariz esta tan discriminado como la que se realiza para curar un cáncer al órgano. En cambio, si se producen daños secundarios o accesorios a la operación misma, hay que distinguir: en la operación necesaria, salvo una culpa probada del médico, el paciente deberá soportar las lesiones accesorias o secundarias por ejemplo, si el galeno destruye gran cantidad de tejidos u órganos a fin de salvar al paciente, no podrá hablarse de responsabilidad suya, pues la ley discrimina su conducta."*[8]

En cita de derecho comparado del catedrático Ricardo De Angel Yagüez al prologar al tratadista Carlos I. Jaramillo[9] pone de manifiesto la incongruencia que constituye sustraer la actividad médica a la *teoría del riesgo,* siendo así que este último *el riesgo es una de las características de la práctica de los actos médicos,* y al destacar la jurisprudencia

[8] Sentencia Juzgado 7 civil Circuito Cali. Julio 11 de 2005.
[9] La Culpa y la Carga de la Prueba en el campo de la Responsabilidad Medica. Ed. Ibañez. Javeriana Bogotá. Carlos Ignacio Jaramillo J. pag. 31 ed. 20

española señala *"la singularidad del objeto de actuación de la Medicina, la persona como organismo vivo sujeto a reacciones y sensibilidades imprevisibles en el estado actual de la ciencia médica"*. Expresión a la que se suele unir la observación de que el resultado, entendido como curación del paciente, es *"de impredecible precisión hasta por el enigma somático o reacción fisiológica del enfermo"*.

Es obvio pues, que las condiciones particulares al señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ**, así como los riesgos inherentes a dichos CUADROS CLÍNICOS, constituyeron factores de riesgo, sobre los cuales de manera anticipada no se podía inferir o garantizar que pudiera sobrevenir un resultado adverso como en efecto podemos creer sucedió y en algún grado tuvo ocurrencia, por lo que la ocurrencia del resultado insatisfactorio que motiva la inconformidad y que le da impulso a la demanda , constituye desde la perspectiva jurídica un evento denominado fortuito por ser riesgo de imposible previsión (no se sabe en qué casos va ocurrir o no) y que se tornó en irresistible y por ende inevitable pese a la buena práctica médica como probatoriamente se podrá verificar en el proceso, con lo cual estamos significando que ha de prosperar las excepciones propuestas.

En este sentido por su parte anota el Consejero de Estado Alier Hernández *"los médicos actúan sobre personas que presentan alteraciones de la salud, lo que implica el desarrollo de diversos procesos en sus organismos, que tienen una evolución propia y, sin duda en mayor o menor grado, inciden por si mismos en la modificación o agravación de su estado, al margen de la intervención de aquellos."* Y la Sala toma para si los razonamientos que en igual sentido formula el autor Alberto Bueres: *"creemos que el mero contacto físico o material entre el actuar profesional y el resultado, no siempre ha de ser decisivo para tener por configurada la relación causal, pues en la actividad medica el daño no es de suyo, en todos los casos, revelador de culpa o de causalidad jurídica (adecuada). En rigor, a partir de la evidencia de que el enfermo acude al médico por lo común con su salud desmejorada, a veces resulta difícil afirmar que existe un daño, y en otras oportunidades, los tropiezos se localizan en el establecer si ciertamente el daño (existente) obedece al actuar médico o si deriva de la evolución natural propia del enfermo"*[10]

31

Con base en lo anterior, puede colegirse que mi representada **COSMITET LTDA**, cumplió con su obligación contractual y legal, sin que pueda considerarse que los *resultados desfavorables*, manifestados por la parte actora, correspondan, como se ha dicho a lo largo de este escrito, a un error, negligencia, impericia o falta de cuidado, pues como lo hemos manifestado puede ser que los antecedentes patológicos presentados por el paciente de vieja data, pudieron ocasionar las complicaciones que lo llevaron sus actuales padecimientos.

## 9. CARGA DE LA PRUEBA A CARGO DEL ACTOR.

En casación de 30 de noviembre de 2011, exp. 1999-01502-01, al respecto de la carga probatoria en tratándose de esta clase de responsabilidad, anotó que

[10] Ataz López. Los médicos y la responsabilidad civil, Ob. citada. Pag 340.

*"(...) en línea de principio, las acciones dirigidas a que se declare la responsabilidad civil derivada de la actividad profesional médica, siguen la regla general que en cuanto hace a la carga probatoria contempla el artículo 177 del Código de Procedimiento Civil, por lo que compete al demandante acreditar sus elementos estructurales, entre ellos, la culpa de la parte demandada, sin que tal deber resulte desvirtuado por la circunstancia de que, según las particularidades de determinados casos, pueda flexibilizarse dicho principio procesal y, en tal virtud, recurrirse a instrumentos lógicos como lo señalados por la Corte, en procura de tener por acreditados los requisitos axiológicos propios de la indicada clase de responsabilidad civil, en particular el atinente a la imputación subjetiva del galeno demandado".*

En ese sentido el tratadista y ex magistrado de la Corte Javier Tamayo Jaramillo expreso *"tradicionalmente la doctrina y la jurisprudencia aceptan que tanto en la responsabilidad civil como en la del Estado, la culpa debe ser probada en caso de demandas por los daños derivados de la prestación de un servicio de salud. Se dice, generalmente, que la obligación del médico es de medios, poco importa que el acto médico sea en sí mismo peligroso o riesgoso. Se dice que el aleas de la intervención médica impide imponerle al médico una obligación de resultado".*[11]En esta materia bástenos señalar que en materia judicial los procesos de responsabilidad civil en general, propugna la protección de la víctima, pero esta protección no puede ir más allá de los límites legales, para no forzar la aplicación de la normatividad en detrimento del demandado o del deudor en su orden.



En atención a lo anterior, y como se ha dicho en precedencia, la parte actora no escatimó en demostrar los elementos estructurales de la responsabilidad civil extra - contractual. Por lo tanto, solo tenemos una demanda y unas pretensiones infundadas, razón por la cual, la judicatura debe desestimar las mismas por ausencia de material probatorio.

## 10. EXCEPCIÓN DE CARGA PROCESAL DEL DEMANDANTE DE PROBAR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS RECLAMADOS.

Indiscutible es la importancia y trascendencia de la carga probatoria del daño y la relación de causalidad que el legislador asigna a la parte interesada. Al respecto, tiene dicho la Corte:

*"La premisa básica consiste en la reparación del daño causado, todo el daño y nada más que el daño, con tal que sea cierto en su existencia ontológica.*

*"En el ámbito normativo, la noción de daño comprende toda lesión a un interés tutelado, ya presente, ora posterior a la conducta generatriz, y en lo tocante al daño patrimonial, la indemnización cobija las compensaciones económicas por pérdida, destrucción o deterioro del patrimonio, las erogaciones, desembolsos o*

[11] Javier Tamayo Jaramillo. La responsabilidad del Estado, el daño antijurídico, el riesgo excepcional y las actividades peligrosas. Ed. Temis 1997. Pag. 154.

*gastos ya realizados o por efectuar para su completa recuperación e íntegro restablecimiento, y el advenimiento del pasivo (damnun emergens), así como las relativas a la privación de las utilidades, beneficios, provechos o aumentos patrimoniales frustrados que se perciben o percibirían de no ocurrir los hechos dañosos (lucrum cessans), esto es, abarca todo el daño cierto, actual o futuro (arts. 1613 y 1614 Código Civil; 16, Ley 446 de 1998; cas. civ. sentencia de 7 de mayo de 1968, CXXIV).*

*"En tratándose del daño, [...], la indemnización exige la certeza del detrimento, o sea, su verdad, existencia u ocurrencia tangible, incontestable o verosímil, ya actual, ora ulterior, acreditada por el demandante como presupuesto ineluctable de la condena con pruebas idóneas en su entidad y extensión.*

*"**La certidumbre del daño, por consiguiente, es requisito constante ineludible de toda reparación y atañe a la real, verídica, efectiva o creíble conculcación del derecho, interés o valor jurídicamente protegido, ya actual, bien potencial e inminente, mas no eventual, contingente o hipotética (cas. civ. sentencias de 11 de mayo de 1976, 10 de agosto de 1976, G.J. No. 2393, pp. 143 y 320)**.*

*"[...] **Más exactamente, el daño eventual no es resarcido, "por no ser cierto o no haber 'nacido', como dice la doctrina, dejando a salvo los eventos de pérdida de una probabilidad"** (cas. civ. sentencias de 5 de noviembre de 1998, exp. 5002, 9 de agosto de 1999, [S-033-99], exp. 4897), y en estrictez, en tanto no se puede profetizar ni conocer razonablemente su ocurrencia, es decir, su existencia es una simple conjetura, descartando per se, incluso la simple posibilidad de su acaecimiento. **Tal es el caso, de los simples sueños, hipótesis, suposiciones, fantasías e ilusiones carentes de todo margen razonable de probabilidad objetiva en su acontecer**. Contrario sensu, el daño actual, o sea, aquel cuya realidad perceptible es constatada con certeza objetiva en su materialidad, al momento de su ocurrencia o del fallo, y, el daño futuro que, en proyección de situaciones consolidadas o de concretas situaciones entonces existentes en vía de consolidarse, acaecerá en el porvenir según una verosímil, fundada y razonable previsión, es reparable por cierto. [...] Problema análogo a la certeza del daño, suscita la pérdida de una oportunidad (Perte de Chance, Perdita diuna Chance, Loss of Chance, Der Verlust einerChance), o sea, la frustración, supresión o privación definitiva de la oportunidad legítima, real, verídica, seria y actual para la probable y sensata obtención de un provecho, beneficio, ventaja o utilidad a futuro o, para evitar una desventaja, pérdida o afectación ulterior del patrimonio, asunto de tiempo atrás analizado por los comentaristas desde la certidumbre del quebranto, la relación de causalidad y la injusticia del daño. [...]*

*"3.Sentado lo anterior, cumple advertir que, **para indemnizar un daño, además de su existencia cierta, actual o posterior, es menester su plena demostración en proceso con elementos probatorios fidedignos, existiendo***

33

*__a propósito libertad en la prueba__, y por ende, salvo norma expresa en contrario, son idóneos todos los medios permitidos por el ordenamiento, dentro de éstos, la confesión de parte, los testimonios de terceros, los documentos, los indicios, las inspecciones judiciales y dictámenes periciales.*

*"En el mismo sentido, "toda 'decisión judicial debe fundarse en las pruebas regular y oportunamente allegadas al proceso', sujetas a su valoración racional e integral 'de acuerdo con las reglas de la sana crítica, sin perjuicio de las solemnidades prescritas en la ley sustancial para la existencia o validez de ciertos actos' (artículos 174 y 187 C. de P.C.), correspondiendo al demandante y no al juez la carga probatoria (actori incumbit probatio) con elementos probatorios idóneos, y sujetos a contradicción y, en contrapartida, al demandado demostrar in contrario (reus in excipiendo fit acto), pues, al tenor del artículo 177 del C. de P.C. 'incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen', cuestión que en la autorizada opinión de Francisco Carnelutti 'se desarrolla en procura de demostrar los supuestos fácticos que sustentan su proposición. También la noción de carga de la prueba incluye para el juzgador una regla de juicio que le indica cómo debe fallar cuando no encuentra la demostración de los hechos en que se fundamenta la pretensión o la excepción' y 'se traduce en la obligación del juez de considerar existente o inexistente un hecho según que una de las partes le ofrezca o no la demostración de su inexistencia o de su existencia' (La Prueba Civil, Traducción de Niceto Alcalá-Zamora y Castillo, Ediciones Depalma, Buenos Aires, 1979, pp. 219 ss.)" (cas. civ. sentencia de 25 de enero de 2008, [SC-002-2008], exp. 00373)...".*

34

Teniendo en cuenta los anteriores fundamentos, además de la carga del demandante de demostrar los supuestos de hecho en los que sustenta las pretensiones de la demanda, especialmente en los que imputa responsabilidad civil a mi representada, en el mismo sentido le compete acreditar todos y cada uno de los perjuicios patrimoniales y extra-patrimoniales solicitados con la demanda, so pena de no reconocerse por carecer de respaldo probatorio que así los acredite.

En consecuencia, solicito a la Señora Juez, negar el reconocimiento de los perjuicios reclamados, como quiera que estos no se encuentran demostrados fidedignamente dentro del proceso, y hay contradicciones en las liquidaciones de los mismos y no cumplen además con la aplicación de las formulas requeridas, además, se evidencia la falta de material probatorio en cuanto al salario devengado por el señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ** pues la abogada en la liquidación del perjuicio se limita a utilizar el Salario mínimo legal mensual vigente para dicha tasación, yendo en contra, a lo expresado en el libelo de la demanda.

**11. LA INNOMINADA**

Me refiero con ello a cualquier hecho o derecho en favor de mi mandante que resultaren probados dentro del proceso.

## SOLICITUDES DE PRUEBAS QUE SE PRETENDEN HACER VALER DENTRO DEL PROCESO

A efecto de verificar hechos, las circunstancias que se precisaron al contestar los hechos de la demanda, así como las excepciones propuestas, me permito solicitar a la Señora Juez tener como pruebas los elementos que se allegan anexos a este escrito, y a continuación se discriminan, y, decretar la práctica de las pruebas que a continuación se solicitan:

1. **Pruebas Documentales.**

Téngase como tales los siguientes documentos, sin perjuicio de aquellos que a través del proceso sean recaudados corroborando las manifestaciones contenidas en este documento:

35

1. Poder conferido por el Dr **MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO**, en su condición de Representante Legal, de la entidad prestadora de servicio de salud **COSMITET LTDA**, que ya se entrego al despacho.

2. Certificado de la existencia y representación legal de **COSMITET LTDA** que ya se entrego al despacho.

3. Copia de la Historia clínica del señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ.**

4. En 2 (Folios), lectura de las radiografías ordenadas y tomadas, el día 30 de diciembre de 2015 en el servicio de radiología de la Clínica Rey David, al señor José Gabriel Porras Narváez.

5. En 1 (CD), que contiene las imágenes de las radiografías ordenadas y tomadas, el día 30 de diciembre de 2015 en el servicio de radiología de la Clínica Rey David, al señor José Gabriel Porras Narváez.

2. **Testimonios:**

Sírvase Señor Juez decretar fecha y hora para recibir la declaración de las personas que a continuación enuncio, con relación a lo que les conste de los hechos de la demanda, la contestación de la misma y demás cuestiones que sean relevantes al proceso.

El objeto de esta prueba es demostrar principalmente que en la atención brindada al señor **JOSE GABRIEL PORRAZ NARVAEZ**, se le garantizaron todos los servicios de salud requeridos por el paciente; de igual manera que el manejo y tratamiento médico se realizó de manera oportuna, adecuada, perita, diligente y de acuerdo a los protocolos médicos establecidos para la atención de pacientes que presentan este tipo de patologías.

Cítese a los efectos indicados en el inciso inmediatamente anterior a los siguientes médicos a través de la Dirección Medica de la Clínica Rey David de la ciudad de Cali Tel: 8200126.

- Dra. Liliam Fernanda Burgos (Medico Radiología).

-. Dr. Ismael Eleazar Gutiérrez (Medico Ortopedista).

-. Dr. Wilson Llamas (Medico Ortopedista).

36

-. Dr. Jorge Armando Ramírez (Medico Ortopedista).

-. Dr. Jhonny Andrés Gómez Arevalo (Medico Ortopedista).

3. **Declaración De Parte Art 165 C.G.P.**

Solicito su señoría se sirva citar al médico, Dr. **BENJAMIN JARAMILLO**, Representante Legal de la **COSMITET LTDA** para asuntos Judiciales. Al Demandante **JOSE GABRIEL PORRAS** y Dr. **SANTIAGO GONZÁLEZ GÓMEZ**, Demandado para que rindan declaración de parte, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 165, 191 y 196 del Código General del Proceso y se me permita interrogarlo sobre los hechos de la demanda y las contestaciones.

4. DESCONOCIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS PRIVADOS PROVENIENTES DE TERCEROS, APORTADOS POR LA PARTE DEMANDANTE, FRENTE AL *" EVALUACION DE PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - INFORMES PERICIAL DE CLINICA FORENCE NO. GRCOPPF-DRSOCCDTE-03708-C-2017 Y SOPORTE DEL SALARIO MINIMO DEVENGADO POR EL SEÑOR PORRAS NARVAEZ "*.

El artículo 244 del C.G.P preceptúa que : *"Es auténtico un documento cuando existe certeza sobre la persona que lo ha elaborado, manuscrito, firmado, o cuando exista certeza respecto de la persona a quien se atribuya el documento. Los documentos públicos y los privados emanados de las partes o de terceros, en original o en copia, elaborados, firmados o manuscritos, y los que contengan la reproducción de la voz o de la imagen, se presumen auténticos, mientras no hayan sido tachados de falso o desconocidos, según el caso. (…) Lo dispuesto en este artículo se aplica en todos los procesos y en todas las jurisdicciones"*.

Por su parte, el Art. 272 del C.G.P., que garantiza el debido proceso, el derecho de publicidad y el de contradicción de los documentos arrimados el expediente por las partes y les concede la oportunidad de revisarlos, para tacharlos o desconocerlos, dispone:

> *"DESCONOCIMIENTO DEL DOCUMENTO*
>
> *En la oportunidad para formular la tacha de falsedad la parte a quien se atribuya un documento no firmado, ni manuscrito por ella podrá desconocerlo, expresando los motivos del desconocimiento. La misma regla se aplicará a los documentos dispositivos y representativos emanados de terceros.*

37

> *No se tendrá en cuenta el desconocimiento que se presente fuera de la oportunidad prevista en el inciso anterior, ni el que omita los requisitos indicados en el inciso anterior.*
>
> *De la manifestación de desconocimiento se correrá traslado a la otra parte, quien podrá solicitar que se verifique la autenticidad del documento en la forma establecida para la tacha.*
>
> *La verificación de autenticidad también procederá de oficio, cuando el juez considere que el documento es fundamental para su decisión.*
>
> *Si no se establece la autenticidad del documento desconocido carecerá de eficacia probatoria.*
>
> *El desconocimiento no procede respecto de las reproducciones de la voz o de la imagen de la parte contra la cual se aducen, ni de los documentos suscritos o manuscritos por dicha parte, respecto de los cuales deberá presentarse la tacha y probarse por quien la alega."*

El texto transcrito, evidencia que procede el desconocimiento para documentos no firmados, ni manuscritos por la parte contra la que se oponen y contra los documentos

211

que no contengan su voz o su imagen, lo mismo que contra los documentos dispositivos y representativos emanados de terceros (diferentes a documentos públicos), y la carga de la prueba de la autenticidad corresponde en este caso a quien aporta el documento. Si no se prueba la autenticidad del documento, éste no tendrá valor probatorio.

Teniendo en cuenta lo hasta aquí consignado, dentro de la oportunidad legal, respetuosamente manifiesto al despacho que mi representada desconoce los documentos privados, dispositivos y representativos, emanados de terceros, no firmados ni manuscritos por ella.

De conformidad con lo expuesto, respetuosamente solicito al H Juez, proceder de conformidad.

**Exhibicion De Documneto Historia Clinica Electronica Y Fisica No. 16.286.998 De La Clinica REY DAVID- COSMITET LTDA.**

Dentro de la oportunidad procesal para solicitar pruebas de acuerdo al Articulo 186 C.G.P, solicito de manera respetuosa se ordene exhibir en todo su contexto las historias clinicas de la Sra **LUZ ADRIANA TORO SABOGAL** mediante copia autentica, que se presentara ante los declarantes y/o testigos llamados para declarar, como tambien el conocimiento respecto de la clase de documentos que hacen pate integral de esta historia clinica- y la relacion que los mismos tengan con los hechos.

38

**NOTIFICACIONES:**

Mi poderdante en la secretaria de su despacho o en aquella que dé él se ha denunciado en el escrito de la demanda,

El suscrito apoderado las recibirá en la secretaria de su Despacho o en la dirección Carrera 4 # 10-44, oficina 909, Edificio Plaza de Caicedo. Teléfonos 032 8851104. o a las direcciones electrónicas juanjimenez@grupo3abogados.com.co o contacto@grupo3abogados.com.co

Del señor Juez, cordialmente,

JUAN FELIPE JIMENEZ HUERTAS.
C.C. N° 94.523.657 de Cali.
T. P. N° 148.849 del C. S. de la J.

COSMITET LTDA

212

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2015 |

| **873313 - RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 14229333 | | |
| **SERVICIO :** | URGENCIAS | **FECHA RESULTADO :** | 2016-02-01 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2015-12-30 11:50 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

**RX. PIERNA IZQUIERDA**

Densidad de las estructuras óseas preservadas sin lesiones líticas ni blasticas.

No hay fracturas.

Espacio tibiotalar, talofibular y femorotibial conservado.

Tejidos blandos con edema.

L Burgos

CC - 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS
MEDICO RADIOLOGO
TP: 762414-01

**Imprime: CARLOS ANDRES DELGADO DELGADO**

**Fecha Impresión: 2018-08-27 08:08**

COSMITET LTDA

213

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2015 |

| 873431 - RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 14229332 | | |
| **SERVICIO :** | URGENCIAS | **FECHA RESULTADO :** | 2016-02-01 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2015-12-30 11:50 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

**RX. TOBILLO IZQUIERDO**

Densidad de las estructuras óseas preservadas sin lesiones líticas ni blasticas.

No hay fracturas.

espacio tibiotalar y talofibular conservado.

No hay espolón calcáneo.

Tejidos blandos con edema.

**CC - 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS**
**MEDICO RADIOLOGO**
**TP: 762414-01**

**Imprime: CARLOS ANDRES DELGADO DELGADO**

**Fecha Impresión: 2018-08-27 08:08**

# CD

215



Secretaria: Cali, 22 de Noviembre de 2018. A Despacho el (los) escrito(s) que antecede(n). Provea.

CARLOS VIVAS TRUJILLO
SECRETARIO

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO
Santiago de Cali, VEINTIDOS (22) de NOVIEMBRE de DOS MIL DIECIOCHO (2018).

En virtud de los escritos que anteceden, y a lo solicitado por las partes, el juzgado,

**D I S P O N E :**

1.- RECONOCER personería a la Dra. LINA MARCELA MEDINA ROLDAN abogada titulada con T.P. 269.409 del C.G.P., como apoderada de COSMITET LTDA., conforme a las voces del poder conferido.

2.- Téngase por contestada la demanda dentro del término de ley por la apoderada de COSMITET LTDA., de la misma se correrá traslado una vez se notifiquen todas las partes.

3.- Agregar a los autos la diligencia de notificación de que trata el art. 291 del C.G.P., de los demandados **SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ, JOSE WILLIAM BETANCUR, y KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO** con resultado negativo.

4.-ORDÉNESE el emplazamiento de **SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ, JOSE WILLIAM BETANCUR, y KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO**, conforme a los arts. 108 y 293 del C.G.P., en el periódico "El Tiempo" o "La República".

5.- Efectuada la publicación ordenada, la parte interesada deberá solicitar la inclusión de los datos de la persona requerida en el Registro Nacional de Personas Emplazadas, para lo cual se ordena la misma, previo el cumplimiento de los requisitos legales, lo anterior según señala el inciso 5° del art. 108 del C. G. del Proceso y el Acuerdo No. PSAA14-10118 de fecha 04 de marzo de 2014 de la Sala Administrativa del C. S. de la Judicatura.

**NOTIFIQUESE**

**VÍCTOR HUGO SÁNCHEZ FIGUEROA**
Juez

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

216.

**NOTIFICACION PERSONAL.**

En Santiago de Cali, a los once (11) días **del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)** notifico personalmente a la señora KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO portadora de la CC 1.082˙372.547 de Cali, en calidad de demandada dentro del presente proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL que adelanta JORGE GABRIEL PORRAS NARVAEZ en contra de COSMITET LTDA Y OTROS, y la notifico del auto que admite la demanda de fecha 09 de abril de 2018, y se le corre traslado por el término de veinte (20) días. Radicado No 2018-00066
La Notificada,

KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO
CC No 1.082˙372.547

El Secretario,

CARLOS VIVAS TRUJILLO.

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.COM

97

**NOTIFICACION PERSONAL.**

En Santiago de Cali, a los dieciocho (18) días **del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)** notifico personalmente al señor SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ portador de la CC 94´064.123 de Cali, en calidad de demandado dentro del presente proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL que adelanta JORGE GABRIEL PORRAS NARVAEZ en contra de COSMITET LTDA Y OTROS, y la notifico del auto que admite la demanda de fecha 09 de abril de 2018, y se le corre traslado por el término de veinte (20) días. Radicado No 2018-00066

El Notificado,

Santiago Gonzalez G. 94064123

SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ
CC No 94´064.123

El Secretario,

CARLOS VIVAS TRUJILLO.

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

218

Santiago de Cali, Valle del Cauca, febrero de 2019.

Señores:

**JUZGADO 02 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI.**

JUZ.02.CIVL.CTO.CALI
FEB 15'19 PM 4:16
FEB 15'19 PM 4:16

Rad: **2018-066.**

Ref: **SOLICITUD DE EMPLAZAMIENTO**
Dte: José Gabriel Rivas
Ddo: Clínica Cristo Rey

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ,** identificado con Cedula de No. 6.333.916 De Jamundí (v) portador de la tarjeta profesional de abogado Nro.178.466 del C.S. de la J, mediante el presente escrito solicito al honorable despacho, librar el edicto emplazatorio para el demandado JOSE WILLIAM BETANCUR, toda vez que no fue posible la entrega de las notificaciones de que habla el ART. 291 y 292 del C.G.P y teniendo en cuenta que se ordenó emplazamiento, pero como se evidencia en el expediente, los demás demandados ya fueron notificados.

Atentamente,

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ.**
**C.C 6.333.916 DE JAMUNDÍ (V).**
**T.P 178.466 DEL C.S.J.**

Traslado

219

SECRETARIA: A despacho del señor Juez el presente proceso VERBAL para impulso oficioso. Sírvase proveer. RAD. 2018-066

Cali, febrero 18 de 2019

**CARLOS VIVAS TRUJILLO**
**Secretario**

**JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO**
Santiago de Cali, febrero dieciocho (18) de dos mil diecinueve (2019)

De conformidad con el numeral 1º del Art. 317 del C.G.P., se requiere a la parte demandante para que cumpla dentro de un término no mayor a Treinta (30) días, con la carga procesal que le corresponde dentro del presente asunto, (emplazamiento al demandado JOSE WILLIAM BETANCURT), término que empezará a contarse a partir de la notificación de la presente providencia, se pena de decretar la terminación por desistimiento tácito.

Lo anterior, teniendo en cuenta que con la entrada en vigencia del C.G.P., se hace innecesario el edicto emplazatorio.

NOTIFÍQUESE,

**VÍCTOR HUGO SÁNCHEZ FIGUEROA**
**JUEZ**

D.C.

JUZGADO 002 CIVIL DEL CIRCUITO
SECRETARIA

Cali, 27 FEB 2019

Notificado por anotación en ESTADO No. 31 de esta misma fecha.-

El Secretario,

**CARLOS VIVAS TRUJILLO**

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

JAIME BERNAL ALZATE
Abogado

220

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI, VALLE

# CONTESTACION DE LA DEMANDA

JUZ.02.CIVIL.CTO.CALI
JAN 21 '19 AM 8:57

PROCESO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DEMANDANTE:
JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ

DEMANDADO
KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO
JOSE WILLIAM BETANCUR
SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ
COSMITET LTDA CALI
CLINICA REY DAVID CALI.

RADICACION

**76001-31-03-002-2018-0006600**

Carrera 29 No 31 – 41. Oficina 202. Edificio La María.
Celular: 313-7335078
e-mail: juridicasbj@gmail.com - Palmira - Valle del Cauca - Colombia

SERVI SOFT S.A.
LÍDERES EN GESTIÓN DOCUMENTAL INTEGRAL EN COLOMBIA

DIGITALIZACIÓN DE LOS EXPEDIENTES DE LOS PROCESOS JUDICIALES Y/O DOCUMENTOS DE LA RAMA JUDICIAL QUE SE ENCUENTRAN EN GESTIÓN EN LOS DIFERENTES DESPACHOS JUDICIALES QUE CONFORMAN LAS DIFERENTES CIUDADES Y MUNICIPIOS

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

# CD

**JAIME BERNAL ALZATE**
Abogado

Cali, Valle, 21 de enero del año 2019.

**Señor:**
**JUEZ SEGUNDO CIVIL ORAL DEL CIRCUITO DE CALI, VALLE.**
**E.S.D.**

EXCEPCION PREVIA
EXCEPCION FONDO

**Asunto:** Contestacion de la demanda.

**REFERENCIA : Rad. No 76001-31-03-002-2018-00066-00**
**PROCESO : DECLARATIVO DE CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
**DEMANDANTE : JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**
**DEMANDADO : KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, JOSE WILLIAM BETANCUR, SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ, COSMITET LTDA CALI y CLINICA REY DAVID CALI.**

**JAIME BERNAL ALZATE,** mayor de edad, domiciliado y residente en Palmira, Valle, identificado con la Cedula de Ciudadania No 16.277.736, expedida en Palmira, Valle, abogado titulado y en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No 126.421 del Cosejo Superior de la Judicatura, en mi condicion de apoderado de:**KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, JOSE WILLIAM BETANCUR y SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ,** demandados dentro del Proceso de la referencia, por el Sr. **Jose Gabriel Porras Narvaez,** me permito dentro del termino legal, contestar la demanda en los siguientes terminos:

Lo primero es Señor Juez, manifestar desde ya, que me opongo a todas y cada una de las pretensiones de la demanda interpuestas por la parte actora.

I. **A los hechos de la demanda:**

Los contesto asi:

**Al hecho primero:** Dice el Sr. Gabriel Porras en su demanda que se dirigia al trabajo donde se desempeña como mensajero y que se mivilizaba en su moto con placas XPF-41C y que colisiono con un vehiculo toyota de placas LLE-234: frente a ello, no hay en el expediente prueba que evidencie que manejaba una moto y que colisiono con vechiculo de las caracterisicas que manifiesta.

Ahora, respecto de que fue atendido por el Dr. **Santiago Gonzalez Gomez** el 30 de diciebre del 2015, por el servicio de urgencias y que fue diagnosticado y atendido conforme se menifiesta en el hecho primero, es cierto, de hecho el medico hace una valoracion completa

Carrera 29 No 31 - 41. Oficina 202. Edificio La María.
Celular: 313-7335078
e-mail: juridicasbj@gmail.com - Palmira - Valle del Cauca - Colombia

del estado y condiciones de salud que presenta el paciente y ordena se practiquen radiografia de tobillo y pie izquierdo; donde se observó que no se evidencio frustra, ni signos de luxación conforme la historia clínica de la atención realizada el día 30 de diciembre del año 2015. Aqui su señoria, como lo pretende hacer ver la parte demandante, jamas hubo negligencia medica por prte del galeno, pues desempeño su funcion acorde a los estandaes y postulados de la praxes medica; pues mire Uste su Señoria, que el resultado de la radiografia señala que no hay fracrtura, así lo establece el radiólogo al dar la lectura de lo que muestra la misma y, es por ello, que el medico; Dr. **Santiago González,** ordena colocar férula y recetar los medicamentos acorde a los síntomas que padece el paciente para la época de los hechos.

Por otro lado, es importante tenerse en cuenta que el Dr. **Santiago González,** solo atendió al demandante una sola vez, que fue el día 30 de diciembre del año 2015, cuando el Sr. **Gabriel Porras,** ingresa por el servicio de urgencias, donde el Dr. **Santiago González,** deja constancia de que ingresa por accidente de trabajo ( atropellado por vehículo).

No se entiende como el Sr. Gabriel Porras, pretende ahora, que el **Dr. Santiago González,** sea el responsable de la fractura y secuelas sufridas en su pie izquierdo.

**Al hecho segundo**: Indica que el dia 7 de enero del año 2016, el Sr. Gabriel Porras, asistiera a la Clinica Rey David por el servicio de urgencias y que fuera atendido por el Dr. **Jose William Betancur**; posteriormente lo atendio la Dra. **Karen Beatriz Jimenez Palomino**, donde le recetan medicamentos para calmar el dolor; lo que demuestra que efectivamente se le dio la atencion optima y oportuna por los galenos, quienes dejan claro que sus padecimientos son con ocasión de un accidente de trabajo. De hecho, el Sr. Gabriel Porrras, vuelve a los 7 días, e ingresa por el servicio de urgencias, donde en principio es atendido por el Dr. **Willian Betancur**, quien lo pasa donde las Dra. Karen.

Para nada Sr. Juez, se le podría achacar la fractura y secuelas que padece el Sr. Porras, al Dr. **Willian Betancur**, pues para el momento de los hechos, era el que realizaba el Triage, que consiste en realizar la valoración inicial que se la hace a todo paciente al ingresar a urgencias para determinar la gravedad de la urgencia y con base en ello, se prioriza la atención. El paciente al no ser una urgencia tipo vital, es pasado a consulta prioritaria.

El Triage se realiza por que como bien lo dice el paciente dentro de este hecho, reconsulta; esto es, vuelve nuevamente por urgencias, pues ya hay una historia clínica por los mismos síntomas de hace 7 días.

Hecha la valoración inicial (Triage), es remitido donde la Dra. **Karen Jiménez**, quien al valorarlo especifica que el motivo de la consulta es "*SIGO CON DOLOR*". Ahora, y como quiera, que el sr. Gabriel Porras, es un paciente que ingresa por urgencias el día 7 de enero de 2016 y es

enviado a consulta prioritaria en la Clinica Rey David, por presentar diagnostico actual de esguince en tobillo izquierdo posterior a accidente de tránsito y quien refirió tuvo una primera valoración el día 30 de diciembre del año 2015 día del accidente donde se realiza radiografía de tobillo sin evidencia de fractura e ingreso por persistencia de dolor.

Ante ello, y con base en la historia clínica, su Señoría, la Dra. **Karen Jiménez**, Valora al Sr. Porras, por que debido al tiempo trascurrido del trauma (8 días), consideró, que el dolor referido, ser síntoma esperado al tratarse de un esguince de tobillo debido a que este tipo de lesión dependiendo del grado, y en el caso del paciente; Sr. Porras, quien presenta impresión diagnostica de esguince grado II se precisa de 3 a 6 semanas aproximadamente para su recuperación; por la cual la valoración que hace la Dra. **Karen Jiménez**, se basa en formular más analgésico y desinflamatorio ordenando meloxican para su adecuada recuperación a espera de evolución clínica.

Aquí, no se observa que la Dra. **Karen Giménez**, sea la responsable de la fractura y secuelas del pie izquierdo del Sr. Gabriel Porras; quien pretende responsabilizar a la médica por una conducta que Ella, nunca cometió, y que bien se sabe que fue por un accidente de tránsito, que por cierto, dentro de la presente demanda, no aparece el verdadero responsable de las lesiones sufridas por el aquí demandante.

**Al hecho tercero:** Dice el demandante que asiste el 14 de enero del 2016 a la Clinica Rey David, por que el dolor en el pie se torno insoportable y no conciliaba el sueño. Aquí hay que precisar que no hay prueba que asi lo demuestre, pues las valoraciones de psicologia y psiquiatria que se aportan, datan de fechas porteriores, por lo tanto es de rigor que el Sr. Gabrel Porras, asi lo demuestre.

Por otro lado, se menifiesta que es atendido por el Dr. **Diego Fernando Caicedo**, quien ordena valoracion por ortopedia en 15 dias. Por supuesto que lo manifestado en este inciso del hecho tercero es verdad y mire Usted su Señoria, que precisamente en este hecho lo que se demuestra es que el demandante fue atendido de manera optima y oportuna, conforme la praxis medica.

**Al hecho cuarto:** Acevera el Sr. Gabriel Parras, que para el 25 de enero del ñao 2016, se presenta a la Clinica Rey David, a Valoracion con el Dr. **Jhonny Andres Gomez Arevalo**, traumatologo ortopedista, quien anota según historia clinica que no hay RX del pie, solicita TAC de pie izquierdo que incluye tobillo y que diagnostica otros traumatismos del pie.

Señoria, este hecho cuarto es muy importante, por que lo que demuestra es el afan a toda costa de querer el Sr. **Gabriel Porras**, de aprovecharse de una situacion que jamas han cometido aqui los demandados, antes por el contrario, su labor en la atencion a esta persona, ha sido de manera optima y oportuna, y eso se evidencia, el querer aprovecharse, en la atencion referida en este hecho, pues mire Usted señor Juez, que solo se quiere hacer ver lo negativo; pero, en el fondo, es la consecuencia

de una atencion optima y oportuna; pues en este hecho no se comenta que el Dr. **Jhonny Gomez**, al hacer la valoracion del paciente y contextualiza lo que ha venido sucediendo, es tan asi que escribe en la historia clinica de fecha 25 de enero del año 2016:

*" PACIENTE CON HISTORIA DE TRAUMA EN PIE IZQUIERDO HACE 26 DIAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO, MANEJO CONSERVADOR CON DX DE ESGUINCE DE TOBILLO GRADO II, REFIERE PERSISTENCIA DEL DOLOR EN TOBILLO Y PIE, MUY INTENSO, SE REVISAN RX DE TOBILLO, NO SE OBSERVAN FRACTURAS, NI LUXACIONES, NO TIENE RX DE PIE"*

Mire su señoria, que el trabajo de los galenos antes de llegar a esta cita, le habian ordenado RX de su pie izquierdo y en vista de que no presentaba o no se observaba que existiera fractrura, pues lo que hicieron fue colocar febula y ordenar medicamentos. Una vez llega donde **el Dr. Gomez**, y valora las radiografias, y en vista y como el mismo lo escribe en la historia clinica, que al revisar la radiografias que le habian tomado, **no se evidencia fractura,** y como prosigue con el dolor, lo que hace es precisamente, ordenar RX de pie; lo que indica a todas luces, que efectivamente, la atencion al paciente en todo su proceso siempre fue optima y oportuna; es por ello, que el presente hecho es relativamente cierto por que no se dice todo lo que el **Dr. Gomez**, analizo durante la atencion medica, hecho que deja visualizar las intenciones de achacar la fractura del tobillo y sus secuelas a las entidades aqui demandadas.

**Al hecho quinto y sexto**: Son ciertos, pues evidentemente, con ocasión de la radografia que se le practica, se pudo concluir que requeria de cirugia, el cual se le practico e inicio su proceso posquirurgico junto con terapias de rehabilitacion.

**Al hecho septimo, octavo y noveno**: Se evidencia en el expediente que efectivamente por no cumplir con un requisito de procedibilidad previo a la demanda, la misma se retira, y se inica de nuevo; pero, aclarando, que para el caso de los galenos: **Karen Beatriz Giménez Palomino, Willian Betancur** y **Santiago González**, este requisito obligatorio previo a la demanda, nunca se cumplió ni se ha cumplido, conforme la ley.

Como se puede observar dentro del poder que el Sr, Porras otorga a su apoderado, jamás da facultades para que llame a conciliar a la Dra. **Karen Beatriz Giménez, Santiago González** y **Willian Betancur**, razón por la cual ellos, nunca se presentaron por que no estaban obligados conforme el mandato que tenía el apoderado del Sr. Porras.

**FRENTE A LAS PRETENSIONES**

Me opongo a la prosperidad de las pretensiones del demandado, de la siguiente manera:

**A LA PRIMERA:** El señor José Gabriel Porras, ha faltado a la verdad; pues no es cierto que la Dra. **Karen Beatriz Jiménez Palomino, Dr.**

226
5

**Santiago Gonzalez y Dr. Wilian Betancur**, hayan generado las lesiones sufridas con ocasión de su conducta en atención medica recibida; por que como bien lo manifiesta el demandante durante toda su narración y en especial aparece reportes tanto en la historia clinica y de la aseguradora, que las lesiones sufridas en la humanidad del Sr. Porras, fueron con ocasión de accidente de tránsito ( accidente de trabajo), que le ocasiono fractura en su pie izquierdo y que con ocasión de ello, padece hoy en día, unas secuelas.

**A LA SEGUNDA:** No es procedente que se condene a la Dra. **Karen Beatriz Jiménez Palomino, Dr. Santiago González y Dr. Willian Betancur,** al pago de una indemnización, puesto que quien verdaderamente fracturo y genero secuelas en el pie izquierdo del Sr. José Gabriel Porras, fue la persona que en el accidente de tránsito le atropello; persona que es quien deberia estar dentro del presente proceso afrontando este litigio; pero que brilla por su ausencia.

**A LA TERCERA:** Antes por el contrario señor Juez, solicito que no solo se condene en costas a la parte demandante; sino, además, se sancione con todo el peso de la ley, por su actuar temerario; pues lo que se vislumbra con este litigio, es una conducta temeraria por parte del Sr. **José Gabriel Porras**, quien pretende que la Dra. **Karen Beatriz Jiménez Palomino, Dr. Santiago Gonzalez y Dr. Wilian Betancur,** sean responsable por una conducta que no cometieron.

**A LA CUARTA:** No es una pretensión, por lo tanto no me pronuncio.

**EXCEPCIONES PREVIAS**

226 Excepciones Previas

**A) Las que implican la terminación del proceso.**

1. **Inexistencia del demandado**: Este requisito se relaciona con la capacidad para ser parte y constituye requisito indispensable para que el demandante llame a este litigio a: **Karen Beatriz Jiménez Palomino, Santiago González y Willian Betancur,** en calidad de demandado y se pueda asi adoptar tal calidad.

   Tiene ocurrencia por que no se acompaña la prueba para establecer su existencia. Pues mire Usted su Señoria, que en el poder nunca se dan facultades para demandar a: **Karen Beatriz Jiménez Palomino, Santiago González y Willian Betancur**, solo hay prueba en el poder que dan facultades para demandar al Sr. Pedro Hinestroza Cordoba.

**B) Las que implican subsanar irregularidades.**

1. Requisito de procedibilidad. Ley 640 de 2.001. Art. 35 - Modificado por la Ley 1395 de 2.010, art. 52. **Requisito de procedibilidad.** *"En los asuntos susceptibles de conciliación extrajudicial en derecho es requisito de procedibilidad para acudir ante la Jurisdicción Civil (….)"*

   Ley 640/01, Art. 36 - **Rechazo de la demanda.** *"La ausencia del requisito de procedibilidad de que trata esta ley, dará lugar al rechazo de la demanda."*

Por lo arriba expuesto, consideramos su Señoría, que la demanda instaurada por el Sr. Gabriel Porras, no cumple con dicho requisito, atendiendo a lo siguiente:

Mire Usted su señoría que el **PODER** que el Sr. Porras, otorga a su apoderado para citar a conciliación como cumplimiento del requisito previo para este litigio, no cumplió con requintos obligados como:

- Identificar de manera plena y detallada a los que llamaría a conciliar.
- El PODER otorgado por el Sr. Porras, no determina cual es el propósito y/o objeto de la conciliación.

Lo anterior, porque en el escrito que presenta ante el Centro de Conciliación, relata que llama a conciliar los daños y perjuicios que generaron: **Karen Beatriz Jiménez Palomino, Santiago González y Willian Betancur,** al Sr. **José Gabriel Porras;** pero que en el **PODER,** nunca aparece que se le hayan dado semejantes facultades para determinar el objeto de la conciliación y mucho menos para llamar a los galenos arriba mencionados.

Asi las cosas, y como arriba lo manifiesto, el demandante aun, no ha cumplido con este requisito, razón por el cual debe rechazarse la demanda.

**C) Legitimación por Pasiva:**

La *Legitimación por pasiva* es la facultad que le atribuye al demandado la posibilidad de desconocer o controvertir la reclamación que el demandante le dirige sobre una pretensión dentro de la demanda.

**JAIME BERNAL ALZATE**
Abogado

Para el caso que nos ocupa, la identificación plena del demandado es una exigencia que impone la Constitución y la Ley al demandante dentro de llamado que haga ante la Justicia.

Dentro del presente proceso los demandados; **Karen Beatriz Jiménez Palomino, Santiago González y Willian Betancur**, no son responsables del menoscabo a la salud que sufrió el Sr. José Gabriel Porras, quien los padecimientos de su fractura en su pie izquierdo, se los genero fue por accidente de trabajo y pretende que aquí los demandados le respondas por una lesión que nunca le ocasiono. Ello, se desprende de la misma historia clínica y que demuestra que el actuar de los galenos; **Karen Beatriz Jiménez Palomino, Santiago González y Willian Betancur,** en la atención médica para con el demandante, fue optima y oportuna; porque si miramos el hecho cuarto de la demanda, cuando el Sr. **Porras,** vuelve a consulta con el ortopedista, que es quien una vez revisa las radiografías que trae, observa que si bien es cierto no presenta o muestra que haya fractura, considera que por el dolor que continua presentado el paciente, ordena la toma de otras radiografías para descartar, precisamente que existiera factura; y lo que ocurre es que una vez con el resultado de las nuevas radiografías observa que hay fractura en el pie izquierdo, a lo que inmediatamente se inician los trámites para la cirugía; acciones que así ocurrieron y que demuestra la atención optima y oportuna que recibió el paciente.

No se puede pretender aquí que por la fractura y secuelas que padece actualmente el Sr. Porras, se le achaque a los médicos; **Karen Beatriz Jiménez Palomino, Santiago González y Willian Betancur**; por que como se demostrara no tienen nexo de causalidad con las lesiones sufridas por el demandado; negligente hubiese sido la actuación de los demandados si aquí, el médico especialista en la cita del 25 de enero del año 2016, a sabiendas de que el paciente aun continua con el dolor y a sabiendas de que a pesar de que cuenta con radiografías que mostraban que no habia fractura, no hubiese ordenado ningún otro tipo de radiografía para descartar una posible fractura; que afortunadamente, y como se evidencia en la historia clínica, las mismas se ordenaron.

Ahora, y como ocurra en el presente litigio, cuando se deduce que el demandado no es responsable de la fractura y sus secuelas en el pie izquierdo del Sr. **Gabriel Porras**, no puede, bajo ninguna circunstancia, concederse las pretensiones del aquí demandante.

Ahora bien, y como se aprecia en la historia clínica, cada uno de los galenos; **Karen Beatriz Jiménez Palomino, Santiago González y Willian Betancur,** atendió al Sr. Porras siempre por el servicio de urgencias, por una sola vez en un tiempo desde la primera cita esto es el 30 de diciembre del año 2015 al 7 se enero del año 2016, o sea, en un periodo de 8 días; que por lo mostrado en la radiografía que de entrada se le mando a tomar, mostraba que no evidenciaba fractura, razón por la cual por los síntomas presentados con base en el resultado de la radiografia, se le coloca férula y se le recetan calmantes y desinfamatorios; lesión que para su recuperación de acuerdo sus

sintomas, se precisa de 3 a 6 semanas aproximadamente para su recuperación, por lo que la atención de los médicos, para nada es negligente, ni mucho menos tiene incidencia en que le hayan fracturado su pie izquierdo y generado las secuelas que manifiesta el demandante ha sufrido.

La legitimación por pasiva dentro de este litigio se rompe cuando el demandado no es el responsable de realizar la conducta cuya omisión genera la violación, o cuando no es su conducta la que provoca el daño.

Pues quien tendría que estar ente este pleito para responder por los daños sufridos con su lesión, es quien le fracturo el pie izquierdo, que por cierto, brilla por su ausencia.

**D) No comprender la demanda a todos los litisconsortes necesarios.**

No puede ser su señoría, que aquí no se encuentre el actor principal que genero el daño, que no es otro que aquella persona que le fracturo y genero las secuelas en el pie izquierdo al Sr. **José Gabriel Porras,** y que ahora se pretenda pues, que sean los doctores; **Karen Beatriz Jiménez Palomino, Santiago González y Willian Betancur,** quienes sean responsables por una conducta que nunca provocaron el daño que se le indilga.

**E) EXCEPCION IMNOMINADA:**

Sírvase declarar esta excepción de acuerdo a los hechos probados.

Por lo tanto solicito su Señoría, declarar probas las excepciones y condenar en costas al demandante.

Fundo estas peticiones en el articulo 100 del Código General del Derecho.

**PRUEBAS**

Solicito se tenga como pruebas a favor de la parte demandada, los siguientes:

1. **Testimoniales:**

En audiencia solicito comedidamente recepcionar los testimonios de las siguientes personas, mayores de edad, domiciliados y residentes en Cali, Valle.

230

| NOMBRE | IDENTIFICACION | DIRECCION |
|---|---|---|
| JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO | 16.658.806 | Carrera 44 No 7 – 00. Cali, Valle. |
| JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | 10.290.437. | Carrera 44 No 7 – 00. Cali, Valle. |

Para que se sirvan declarar bajo la gravedad del juramento en calidad de **TESTIGOS TECNICOS,** lo que les conste acerca de las circunstancias de tiempo, modo y lugar que rodearon los hechos de la demanda.

2. Documentales:

. Historia Clinica expedida por la Clínica Rey David.

. Copia del poder que facultad para llamar a conciliar ante el centro de conciliación.

. Copia de las radiografías ordenadas por el Dr. Santiago González, em medio magnético formato PDF

. Copia de solicitud de expedición de copia de expediente donde se realizó la conciliación.

**3. De oficio:**

a. **ASOCIACION COLOMBIANA DE PROFESIONALAES POR LA PAZ, Centro de Conciliación y arbitraje,** ubicada en la CALLE 11 No 3- 58, edificio Banco CITIBANK. Cali, Valle, oficina 606, para que con destino al proceso remita copia integra y autentica del expediente administrativo adjuntando el **poder** que faculta al abogado para llamar a conciliar; de la diligencia realizada el día 27 de febrero del año 2018, en Cali, valle, concerniente a la conciliación que realizaron el Sr. **José Gabriel Porras Vs clínica Rey David y otros.**

**4. INTTERROGATORIO DE PARTE:**

Comedidamente solicito al Señor Juez, fijar fecha y hora para que el Señor: **JOSE GABRIEL PORRAS**, en calidad de demandante, absuelva el interrogatorio de parte que en su momento formulare con el fin de interrogarlo sobre los hechos en la demanda.

**5. FRENTE A LOS PERITAJES APORTADOS POR LA PARTE DEMANDANTE:**

Con fundamento en el artículo 228 del Código General del Proceso, y como quiera que la parte demandante ha aportado unos peritajes, ruego respetuosamente, ser llamados y citados al estrado para que comparezcan al proceso y rindan interrogatorio frente al concepto dado en sus dictámenes. Ellos son:

a. Dr. **OSCAR MONDRAGON SALAS**., quien en calidad de perito al servicio del Instituto Nacional de medicina Legal y Ciencias Forenses, rindió dictamen como médico forense, frente a las lesiones y secuelas sufridas por el demandante. Se puede ubicar en la calle 4B No 36 - 01. Cali, Valle.

b. Dr. **SAULO GRU CRESLER**, quien en calidad de perito al servicio de ARL AXACOLPATRIA, rindió dictamen sobre la discapacidad laboral y condiciones médicas del demandante. Se puede ubicar en la calle 22 Norte No 5BN - 94. Cali, Valle.

c. Dr. **FREDDY MARCELO BENAVIDES**, quien en calidad de perito como psicólogo, conceptuó sobre las condiciones psicológicas del demandante. No apta dirección de ubicación; por lo que solicito sea citado a través del demandante, que es quien aporta la prueba.

Por otro lado, y conforme los requisitos que estipula el inciso 4 y siguientes; y los numerales 1 al 10 del Artículo 226 del Código General del Proceso, respetuosamente, solicito que antes de determinar la citación de los mismos al estrado, se estudie el cumplimiento de dichos requisitos para su **exclusión como pruebas aportadas** por no contar con los mismos; pues como se puede apreciar, los peritajes aportados por el demandante, no cuenta con los requisitos que exige el artículo 226 C.G.P, pues obsérvese que la norma antes citada determina: " Art. 226. Procedencia. (….) El dictamen suscrito por el perito **deberá,** contener, como mínimo, las siguientes declaración".

**Nota**: Lo subrayado en negrilla y línea es mío.

Mire su Señoría, que la norma utiliza el verbo **deberá**, lo que obliga a cumplir con los mismos, sopena de ser rechazados; lo que así debe ser; y por lo tanto hago respetuosamente tal petición, por adolecer de aquellos requisitos mínimos.

Esto porque dichos dictámenes son elaborados por personas ajenas a la atención recibida por el Sr. José Gabriel Porras, en la Clínica Rey

Esto porque dichos dictámenes son elaborados por personas ajenas a la atención recibida por el Sr. José Gabriel Porras, en la Clínica Rey David, y no hacen parte de la Historia Clínica que se creó con ocasión de dicha atención; son peritajes por personas con especialidades en disciplinas muy diferentes a la del equipo médico que recibió y atendió en la Clínica Rey David al Sr. Gabriel Porras.

**Del Juramento estimatorio**

De acuerdo a lo arriba expuesto en la contestación de la demanda, respetuosamente solicito a su Señoría, no conceder las pretensiones del demandante y en su defecto declarar probadas las excepciones propuestas en la contestación de la demanda, condenar en costas, y además sancionar por conducta temeraria al demandante, argumentos que declaro bajo **JURAMENTO ESTIMATORIO**, de acuerdo a lo ordenado por el numeral 3ro del articulo 96 y 97 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO (LEY 1564 DE 2012).

**NOTIFICACIONES**

El suscrito las recibirá en la Secretaría del Juzgado o en mi oficina ubicada en la carrea 29 No 31 - 41. Oficina 202. Edificio La María. Palmira, Valle.

Email: juridicasbj@gmail.com

Mi representado y el actor en las direcciones indicadas en la demanda.

**ANEXOS**

Anexo los documentos enunciados como pruebas, poder a mi favor, copia del escrito para archivo del Juzgado y escrito separado del llamamiento en garantia de la Sra. **Karen Beatriz Jimenez**.

Del Señor Juez,

Atentamente,

**JAIME BERNAL ALZATE**
**C.C. No 16.277.736. Palmira, Valle.**
**T.P. No 126.421. C.S de la J.**

**JAIME BERNAL ALZATE**
Abogado

**Señor: JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI, VALLE.**
**E. S. D.**

**Asunto : Otorgamiento de poder.**

**REFERENCIA** : Rad. No 76001-31-03-002-**2018-0006600**
**PROCESO** : DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
**DEMANDADO** : José William Betancur Gutiérrez.
**DEMANDANTE** :José Gabriel Porras Narváez y otros.

**José William Betancur Gutiérrez**, mayor de edad y vecino de la ciudad de Valencia, España, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.075.088.541, expedida en Riosucio - Chocó**, obrando en mi calidad de DEMANDADO dentro del Proceso de la Referencia, mediante el presente escrito le manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere, al Doctor: **JAIME BERNAL ALZATE**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Palmira, departamento del Valle del Cauca, identificado con la Cedula de Ciudadanía No 16.277.736, expedida en Palmira, Valle, abogado titulado y en ejercicio, portador dela Tarjeta Profesional No 126.421, del Consejo Superior de la Judicatura, para que me represente judicialmente en todas y cada una de las actuaciones hasta su finalización en el proceso arriba mencionado.

Mi apoderado queda facultado para notificarse de la demanda y contestar la misma, conciliar, transar, desistir, recibir, asumir, reasumir, presentar recursos, solicitar y aportar pruebas, interrogar y objetar, **realizar las actuaciones posteriores que sean consecuencia de la sentencia y se cumplan en el mismo expediente, y cobrar ejecutivamente las condenas impuestas en aquella, formular todas las excepciones que estime conveniente para mi beneficio, recibir la notificación del auto admisorio de la demanda o del mandamiento ejecutivo, prestar juramento estimatorio y confesar espontáneamente, invocar el juramento estimatorio, para reconvenir, allanarse, disponer del derecho en litigio,** y en general, para realizar todas las actividades que demande la atención del proceso de la referencia, en los términos del artículo77 del Código General del Proceso.

Con todo respeto, le solicito al Señor (a) Juez que le reconozca personería a mi apoderado en los terminos del presente poder.

Cordialmente,

Jose William Betancur.

**José William Betancur Gutiérrez**
**C.C.: 1.075.088.541, expedida en Riosucio - Chocó.**

Acepto este poder.

JAIME BERNAL ALZATE
C.C. No 16.277.736. Palmira, Valle.
T.P. No 126.421. C.S de la J.

Carrera 29 No 31 – 41. Oficina 202. Edificio La María.
Celular: 313-7335078
e-mail: juridicasbj@gmail.com - Palmira - Valle del Cauca - Colombia

CONSULADO GENERAL DE COLOMBIA
VALENCIA - ESPAÑA
RECONOCIMIENTO DE FIRMA
REC. DE FIRMA EN DOCUMENTO PRIVADO

En la ciudad de VALENCIA el 21 diciembre 2018 11:32 AM compareció ante el cónsul: JOSE WILLIAM BETANCUR GUTIERREZ identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1075088541, RIOSUCIO - CHOCO, quien manifestó que la firma y huella que aparece en el presente documento son suyas y que asume el contenido del mismo. Con destino a: JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCULO DE CALI VALLE.

El Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, no asume responsabilidad por el contenido del documento.

Firma del Interesado

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DE COLOMBIA
ARAMENTA DEL ROSARIO BELTRAN URREGO
CONSUL
Firmado Digitalmente

02-ÍNDICE DERECHO

| | |
|---|---|
| Derechos | EUR 74.00 |
| FONDO ROTATORIO | EUR 97.00 |
| TIMBRE | EUR 0.00 |

Fecha de Expedición: 21 diciembre 2018

Impresión No.: 1

CONSULADO DE COLOMBIA ★ VALENCIA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en: http://verificacion.cancilleria.gov.co
Código de Verificación:FDSMV53255789

**JAIME BERNAL ALZATE**
Abogado

134

Señor:
**JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI, VALLE.**
E. S. D.

**Asunto : Otorgamiento de poder.**

**REFERENCIA** : Rad. No 76001-31-03-002-2018-00066-00
**PROCESO** : DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
**DEMANDADO** : SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ y Otros.
**DEMANDANTE** : José Gabriel Porras Narváez y otros.

**SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ**, mayor de edad y vecino de la ciudad de Cali, Valle, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando en mi calidad de **DEMANDADO** dentro del Proceso de la Referencia, mediante el presente escrito le manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere, al Doctor: **JAIME BERNAL ALZATE**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Palmira, departamento del Valle del Cauca, identificado con la Cedula de Ciudadanía No 16.277.736, expedida en Palmira, Valle, abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No 126.421, del Consejo Superior de la Judicatura, para que me represente judicialmente en todas y cada una de las actuaciones hasta su finalización en el proceso arriba mencionado.

Mi apoderado queda facultado para notificarse de la demanda y contestar la misma, conciliar, transar, desistir, recibir, asumir, reasumir, presentar recursos, solicitar y aportar pruebas, interrogar y objetar, realizar las actuaciones posteriores que sean consecuencia de la sentencia y se cumplan en el mismo expediente, y cobrar ejecutivamente las condenas impuestas en aquella, formular todas las excepciones que estime conveniente para mi beneficio, recibir la notificación del auto admisorio de la demanda o del mandamiento ejecutivo, prestar juramento estimatorio y confesar espontáneamente, llamar en garanti, invocar el juramento estimatorio, para reconvenir, allanarse, disponer del derecho en litigio, y en general, para realizar todas las actividades que demande la atención del proceso de la referencia, en los términos del articulo 77 del Código Genral del Proceso.

Con todo respeto, le solicito al Señor (a) Juez que le reconozca personería a mi apoderado en los terminos del presente poder.

Cordialmente,

**SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ**
**C.C. No**

Acepto este poder:

**JAIME BERNAL ALATE**
**C.C. No 16.277.736. Palmira, Valle.**
**T.P. No 126.421. C.S de la J.**

Carrera 29 No 31 – 41. Oficina 202. Edificio La Maria.
Celular: 313-7335078
e-mail: juridicasbj@gmail.com - Palmira - Valle del Cauca - Colombia

NOTARÍA 11 DE CALI
La presente diligencia se surtió por solicitud expresa del compareciente enterado del Decreto 019 de 2012

NOTARIA ONCE DE CALI

**PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y HUELLA**

Ante el Despacho de la NOTARIA ONCE DEL CIRCULO DE CALI COMPARECIÓ :

**SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ**

Quien exhibió : C.C 94.064.123

**Y declaró que el contenido del anterior documento es cierto y que la firma y huella que aquí aparecen son las suyas.**

Fecha 09/01/2019 Hora : 13:01

El Compareciente

**ALFONSO RUIZ RAMIREZ**
**NOTARIO**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ALFONSO RUIZ RAMIREZ
NOTARÍA ONCE DE CALI

**JAIME BERNAL ALZATE**
Abogado

235
K4

Señor: JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI, VALLE.
E. S. D.

Asunto : **Otorgamiento de poder.**

REFERENCIA : Rad. No **76001-31-03-002-2018-00066-00**
PROCESO : DE RESPONSABILIDAD CIVIL
DEMANDADO : Karem Beatriz Jiménez Palomino y otros.
DEMANDANTE : José Gabriel Porras Narváez y otros.

**Karem Beatriz Jiménez Palomino**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Jamundí, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.082.372.547 expedida en Pijiño del Carmen - Magdalena, obrando en mi calidad de **DEMANDADA** dentro del Proceso de la Referencia, mediante el presente escrito le manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere, al Doctor: **JAIME BERNAL ALZATE**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Palmira, departamento del Valle del Cauca, identificado con la Cedula de Ciudadanía No 16.277.736, expedida en Palmira, Valle, abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No 126.421, del Consejo Superior de la Judicatura, para que me represente judicialmente en todas y cada una de las actuaciones hasta su finalización en el proceso arriba mencionado.

Mi apoderado queda facultado para notificarse de la demanda y contestar la misma, conciliar, transar, desistir, recibir, asumir, reasumir, presentar recursos, solicitar y aportar pruebas, interrogar y objetar, realizar las actuaciones posteriores que sean consecuencia de la sentencia y se cumplan en el mismo expediente, y cobrar ejecutivamente las condenas impuestas en aquella, formular todas las excepciones que estime conveniente para mi beneficio, recibir la notificación del auto admisorio de la demanda o del mandamiento ejecutivo, prestar juramento estimatorio y confesar espontáneamente, invocar el juramento estimatorio, para reconvenir, allanarse, disponer del derecho en litigio, y en general, para realizar todas las actividades que demande la atención del proceso de la referencia, en los términos del artículo 77 del Código Genral del Proceso.

Con todo respeto, le solicito al Señor (a) Juez que le reconozca personería a mi apoderado en los terminos del presente poder.

Cordialmente,

**Karem Beatriz Jiménez Palomino**
**C.C.: 1.082.372.547, Pijiño del Carmen, Magdalena.**

Acepto este poder:

**JAIME BERNAL ALZATE**
**C.C. No 16.277.736. Palmira, Valle.**
**T.P. No 126.421. C.S de la J.**

NOTARIA UNICA DE JAMUNDI
NOTARIA ENCARGADA

Carrera 29 No 31 - 41. Oficina 202. Edificio La María.
Celular: 313-7335078
e-mail: juridicasbj@gmail.com - Palmira - Valle del Cauca - Colombia

236

## DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**

119222

En la ciudad de Jamundí, Departamento de Valle, República de Colombia, el veintidós (22) de diciembre de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Jamundí, compareció:

KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1082372547 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



-------- Firma autógrafa --------

44lkv6q8tus3
22/12/2018 - 10:44:39:062

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE.

Felipe
Autenticación

MARTHA ANDREA TOLOZA CELIS
Notaria Única del Círculo de Jamundí - Encargada

*Consulte este documento en www.notariasegura.com.co*
*Número Único de Transacción: 44lkv6q8tus3*

PODER
CENTRO DE CONCILIACIÓN
JOSE GABRIEL POMAS NARVAEZ
RIVAS JIMENEZ
JOSÉ GABRIEL POMAS NARVAEZ
C.C. 16286 986 de Cali
ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ
C.C. No. 6313 916 DE JAMUNDI (V).
T.P. No. 176 486 DEL C.S.J.

238

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 7/1/2016 - 13:46:06 | **FECHA EGRESO:** 7/1/2016 - 16:42:37 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060619 - CASA PRIORITARIA - REY DAVID** | **SERVICIO:** HOSPITALARIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2015 | | |

Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago gonzalez Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:44:24

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clasificación: | Nivel 4 AZUL | Fecha: | 7/01/2016 13:22 |
| Causas Probables: | | | |
| Motivo Consulta: | accidente hace 10 dias aprox. sufrio esguince grado 2 tobillo izquierdo, dieron manejo con fenula + AINES. refiere persiste con mucho dolor. paT: niega alerg: niega qx: apendicectomia, fx cubito derecho | | |

Signos Vitales:

| F.C. | F.R. | PESO(Kg) | T.A. | TEMP. | EVA. | GLASGOW | SAT02 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 89 | 16 | 81.00 | 124 / 70 | 37.00 | | -- | 100.00 |

| | |
|---|---|
| Observacion: | |
| Impresión Diagnostica: | |

Diagnostico:

| CODIGO | DESCRIPCION |
|---|---|

Profesional: JOSE WILLIAM BETANCUR

CC 1075088541

Especialidad: MEDICO GENERAL

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|

239

| | | |
|---|---|---|
| 2016-01-07 | **14:20** | **karem.jimenez - KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>SIGO CON DOLOR |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>PTE MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR PRESENTAR CC DE 10 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ESGUINCE GRADO II EN TOBILLO EN PIE IZQUIERDO, ACTAULMENTE INGRESA POR PERISTENCIA DEL DOLOR. ANT PERSONALES: NIEGA ALERG: NIEGA |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | FECHA:2016-01-07 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Neurologico (1) | NORMAL | CCC: NORMOCEFALO, MDH, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS CP: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS SIN AGREGADOS, NO TIRAJES ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL EXT: SE EVIDENCIA PIE CON FERULA SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S934 | ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO | | |

| ANTECEDENTES FAMILIARES | |
|---|---|
| ANTECEDENTES-- | DETALLE |
| Alergicos | |
| Alimentacion | |
| Cardiovascular | |
| Cerebro vascular | |
| Crecimiento y Desarrollo | |
| Hospitalarios | |
| Infecciosos | |
| Inmunologicos | |
| Metabolicos | |
| Otros | |
| Pediatricos | |
| Quirurgicos | |
| Respiratorio | |
| Toxicos | |
| Transfusionales | |

240

| | |
|---|---|
| Traumaticos | |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S934 | ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO |

**MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS**

| MEDICAMENTO | VIA ADMON | DOSIS | CANTIDAD | DIAS TTO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. MELOXICAM 7.5MG TABLETA | ORAL | 1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s) | 20 TA | 10 | 1 TAB CADA 12 HORAS |
| 2. DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTAB | INTRAMUSCULAR | 1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s) | 3 SI | 3 | 1 AMP IM AHORA |
| 3. DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE | INTRAMUSCULAR | 1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s) | 3 SI | 3 | 1 AMP IM AHORA |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



241

**PROFESIONAL:** KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO

CC - 1082372547 - T.P. 26439

**ESPECIALIDAD -** MEDICO GENERAL

Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha impresión: 2018/12/5 - 08:44:25

VOLVER

242

COSMITET LTDA

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2015 |

**873313 - RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 1422933 | | |
| **SERVICIO :** | URGENCIAS | **FECHA RESULTADO :** | 2016-02-01 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | [illegible] | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

**RX. PIERNA IZQUIERDA**

Densidad de las estructuras óseas preservadas sin lesiones liticas ni blasticas.

No hay fracturas.

Espacio tibiotalar, talofibular y femorotibial conservado.

Tejidos blandos con edema.

**CC - 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS**
**MEDICO RADIOLOGO**
**TP: 762414-01**

**Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ**

**Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12**

243

COSMITET LTDA

ENTIDAD :
PACIENTE :
EDAD PACIENTE :
PLAN :

COSMITET LTDA NIT 8[illegible]
CC [illegible] JOSE CARMEL PORRAS NARVAEZ
38 AÑOS
SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2015

ORDEN : 873431 RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA
SERVICIO : [illegible]
FECHA TOMADO: [illegible] FECHA RESULTADO : 2016 02 01 [illegible]

SUBEXAMEN: GENERICO

RX. TOBILLO IZQUIERDO

Densidad de las estructuras óseas preservadas sin lesiones líticas ni blásticas.

No hay fracturas.

espacio tibiotalar y talofibular conservado.

No hay espolón calcáneo

Tejidos blandos con edema

L Burgos

CC - 66556994 LILIAM FERNANDA BURGOS
MEDICO RADIOLOGO
TP: 762414-01

Fecha Impresion: 2018-12-10 11:1[illegible]

244

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 14/1/2016 - 12:37:00 | **FECHA EGRESO:** 14/1/2016 - 13:32:36 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060619 - CASA PRIORITARIA - REY DAVID** | **SERVICIO:** HOSPITALARIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresion: 2018/12/5 - 08:45:08

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clasificación: | Nivel 4 AZUL | Fecha: | 14/01/2016 12:19 |
| Causas Probables: | | | |
| Motivo Consulta: | PRORROGA DE INCAPACIDA | | |

Signos Vitales:

| F.C. | F.R. | PESO(Kg) | T.A. | TEMP. | EVA. | GLASGOW | SAT02 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90 | 18 | 80.00 | 120 / 80 | 36.00 | | -- | 98.00 |

| | |
|---|---|
| Observación: | |
| Impresión Diagnostica: | |

Diagnostico:

| CODIGO | DESCRIPCION |
|---|---|

Profesional: JOSE MARINO CASTILLO MOSQUERA

CC 87067074 T.P. 763449

Especialidad: MEDICO GENERAL

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|

245

| | | |
|---|---|---|
| 2016-01-14 | **13:10** | **diego.caycedo - DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>POR LA INCAPACIDAD |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>PACIENTE HACE 15 DIAS PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO, CON ESGUINCE GRADO II DE TOBILLO IZQUIERDO, REFIERE PERSISTIR CON DOLOR, QUE NO PERMITE CONCILIAR EL SUEÑO. ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA ALERGIAS: NIEGA QX: NIEGA FARMACOS: NIEGA |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| **PROFESIONAL:DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA** | | **FECHA:2016-01-14** |
| **SISTEMA** | **ESTADO** | **OBSERVACIONES** |
| Extremidades (20) | ANORMAL | PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, GENERALES, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS. PRESENTA FERULA DE YESO POSTERIOR, SUROPEDICA, EN MII, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S934 | ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO | | |

| EVOLUCIONES | |
|---|---|
| **FECHA** | **EVOLUCIONES** |
| 2016-01-14 | 13:13 **SERVICIO: URGENCIAS**<br>**Elaborada por:** diego.caycedo - DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>**Avalada por:**<br>ESPECIALIDAD:<br>**Observacion de aval:**<br>SALIDA<br><br>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):<br>PACIENTE CON ESGUINCE DE TOBILLO IZQUIERDO, GRADO II, SE DECIDE PRORROGAR INCAPACIDAD, SE OPTIMIZA ANALGESIA, Y SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES. |

| ANTECEDENTES FAMILIARES | |
|---|---|
| **ANTECEDENTES--** | **DETALLE** |
| Alergicos | |
| Alimentacion | |

246

| | |
|---|---|
| Cardiovascular | |
| Cerebro vascular | |
| Crecimiento y Desarrollo | |
| Hospitalarios | |
| Infecciosos | |
| Inmunologicos | |
| Metabolicos | |
| Otros | |
| Pediatricos | |
| Quirurgicos | |
| Respiratorio | |
| Toxicos | |
| Transfusionales | |
| Traumaticos | |

**INTERCONSULTAS SOLICITADAS**

| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 14/1/2016 - 13:07:19 | N/A |
| | Observacion | ESGUINCE DE TOBILLO GRADO II | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA - MEDICO GENERAL | | |

**SOLICITUD AMBULATORIA**

| | PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO |
|---|---|---|---|---|
| Diagnosticos Presuntivos | DX 1 | ID | S934 | ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO |

( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO

**INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS**

| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
|---|---|---|---|---|
| 12913743 | | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 15 | 14/1/2016 |

**MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS**

| MEDICAMENTO | VIA ADMON | DOSIS | CANTIDAD | DIAS TTO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. ACETAMINOFEN+CODEINA 500+15MG TABLETA | ORAL | 1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s) | 21 TA | 7 | |
| 2. MELOXICAM 7.5MG TABLETA | ORAL | 1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s) | 20 TA | 10 | |

247

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Diego Cayedo.

**PROFESIONAL:** DIEGO FERNANDO CAYCEDO MEDINA
CC - 1144040907 - T.P 1144040907
**ESPECIALIDAD** - MEDICO GENERAL
Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha impresión: 2018/12/5 - 08:45:09

VOLVER

248

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 25/1/2016 - 16:19:23 | **FECHA EGRESO:** 25/1/2016 - 16:47:27 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:46:00

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-01-25 | **16:39** | **jhonny.gomez - JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** VALORACION |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CON HISTORIA DE TRAUMA EN PIE IZQUIERDO HACE 26 DIAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO, MANEJO CONSERVADOR CON DX DE ESGUINCE DE TOBILLO GRADO II. REFIERE PERSISTENCIA DEL DOLRO EN TOBILLO Y PIE, MUY INTENSO. SE REVISAN RX DE TOBILLO, NO SE OBSERVAN FRACTURAS NI LUXACIONES, NO TIENE RX DEL PIE. |

| EXAMEN FISICO |
|---|

249

| PROFESIONAL:JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | | FECHA:2016-01-25 |
|---|---|---|
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | EQUIMOSIS A NIVEL PLANTAR EN EL PIE, EQUIMSOOS EN TOBILLO, DOLOR A LA PALAPACION EN CARA LATERAL DEL TOBILO, NO HAY DOLRO A LA MOVILIZACION DE LA ARTICULACION TARSO-METATARSIANA. NO DEFITT NEUROVASCUALR DISTAL. |

28

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S998 | OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS | | |

| ANTECEDENTES PERSONALES | | | |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
| ANTECEDENTES | Traumaticos | SI | ..... |

| ANTECEDENTES FAMILIARES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES-- | DETALLE | | | | |
| Alergicos | | | | | |
| Alimentacion | | | | | |
| Cardiovascular | | | | | |
| Cerebro vascular | | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | | |
| Hospitalarios | | | | | |
| Infecciosos | | | | | |
| Inmunologicos | | | | | |
| Metabolicos | | | | | |
| Otros | | | | | |
| Pediatricos | | | | | |
| Quirurgicos | | | | | |
| Respiratorio | | | | | |
| Toxicos | | | | | |
| Transfusionales | | | | | |
| Traumaticos | | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | | SI | P | ..... | 2016-01-25 |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1 | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 879520 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | 2016/1/25 - 16:25:23 |
| | Observacion: | SE SOLICITA TAC DE PIE IZQUIERDO (QUE INCLUYA TOBILLO) | |
| | Orden Profesional | JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

250

29

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO CC - 10290437 T.P 190278 12006

| | | | |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873432 | RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA | 2016/1/25 - 16:25:23 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**SOLICITUD AMBULATORIA**

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO CC - 10290437 T.P 190278 12006

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|---|
| CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | 39143R | RECONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 | 25/1/2016 - 16:25:23 |
| | Observacion | CITA CONTROL ORTOPEDIA DR GOMEZ CON RESULTADOS | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

**FINALIDAD DE LA ATENCION**

No aplica

**INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS**

| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
|---|---|---|---|---|
| 12903598 | SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA DESDE 29/01/2016 HASTA 27/02/2016 | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 30 | 25/1/2016 |

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
|---|---|
| S998 | OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

251

30

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS**

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO
CC - 10290437 - T.P 190278 12006

**ESPECIALIDAD -** TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago gonzalez

Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:46:01

**VOLVER**

37 252

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 4/2/2016 - 17:17:49 | **FECHA EGRESO:** 4/2/2016 - 18:12:59 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresion: 2018/12/5 - 08:46:39

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-02-04 | **18:12** | **jhonny.gomez - JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTROL |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** ASISITE CON IMAGNEES, EN TAC SE OBSERVA FRATURA DEL TALO QUE COMPROMETE LA ARTICULACION TALO-NAVICULAR DESPLAZAAA, CONMINUCION EN EL CUELLO DEL TALO. SE DECIDE VALORACION Y MANEJO POR CIRUJAN DE PIE. |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | | FECHA:2016-02-04 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |

32 253

| | | |
|---|---|---|
| Extremidades (20) | ANORMAL | DOLRO Y EDEMA EN PIE, EQUIMOSIS PLANTAR |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |

| ANTECEDENTES PERSONALES | | | |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
| ANTECEDENTES | Traumaticos | SI | ..... |

| ANTECEDENTES FAMILIARES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES-- | DETALLE | | | | |
| Alergicos | | | | | |
| Alimentacion | | | | | |
| Cardiovascular | | | | | |
| Cerebro vascular | | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | | |
| Hospitalarios | | | | | |
| Infecciosos | | | | | |
| Inmunologicos | | | | | |
| Metabolicos | | | | | |
| Otros | | | | | |
| Pediatricos | | | | | |
| Quirurgicos | | | | | |
| Respiratorio | | | | | |
| Toxicos | | | | | |
| Transfusionales | | | | | |
| Traumaticos | | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | | SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| | | SI | F | ..... | 2016-02-04 |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

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

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

254

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO
CC - 10290437 - T.P 190278 12006
**ESPECIALIDAD -** TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresion: 2018/12/5 - 08:46:40

VOLVER

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 1163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 5/2/2016 - 09:16:42 | **FECHA EGRESO:** 9/2/2016 - 18:21:47 | | **CAMA:** 4138 A |
| **DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD** | **SERVICIO:** HOSPITALARIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha impresion: 2018/12/5 - 08:47:22

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clasificación: | Nivel 3 - VERDE | | Fecha: | 5/02/2016 08:46 | | | |
| Causas Probables: | | | | | | | |
| Motivo Consulta: | paciente remitid por ortopeda dr jhonny, fractura del talo, indica hospitalizar para valoracion por cx de pie | | | | | | |
| Signos Vitales: | F.C. | F.R. | PESO(Kg) | T.A. | TEMP. | EVA. | GLASGOW | SATO2 |
| | 71 | 12 | 60.00 | 112 / 74 | 36.00 | | -- | 100.00 |
| Observacion: | urg | | | | | | | |
| Impresión Diagnostica: | fractura del talo | | | | | | | |
| Diagnostico: | CODIGO | DESCRIPCION | | | | | | |
| | | fractura del talo | | | | | | |

Profesional: CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO
CC 1144033286 T.P. 76-4413
Especialidad: MEDICO GENERAL

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|
| 2016-02-05 | **09:41** **viviana.tovar - JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO** |
| | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>FRATURA DEL ASTRAGALO |
| | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>PACIENTE ASISITE CON IMAGENES, EN TAC SE OBSERVA FRATURA DEL TALO QUE COMPROMETE LA ARTICULACION TALO-NAVICULAR DESPLAZADA, CONMINUCION EN EL CUELLO DEL TALO. SE DECIDE VALORACION Y MANEJO POR CIRUJAN DE PIE. PACIENTE REMITIDO POR ORTOPEDIA PARA HOSPITALIZAR. |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO | | FECHA:2016-02-05 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |

75
256

| | | |
|---|---|---|
| Respiratorio (5) | NORMAL | PACIENTE ESTABLE, INGRESA A CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS , ALERTA, ORIENTADO, CONCIENTE, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OBEDECE ORDENES BASICAS, DIALOGO FLUIDO Y COHERENTE, CABEZA SIN HERIDAS, SIN HEMATOMAS, PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS CON REFLEJOS CONSERVADOS, MUCOSA ORAL SIN ESTIGMAS DE TRAUMATISMO, NO OTORRAGIA, NO EPISTAXIS CUELLO CON BUENA MOVILIDAD, NO DOLOR A LA PALPACION DE VÉRTEBRAS CERVICALES, CLAVÍCULAS SIMETRICAS, SIN DEFORMIDAD, SIN DOLOR, TÓRAX SIN DOLOR, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS. AMBOS CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD DE PELVIS, REGIÓN DORSO LUMBAR Y SACRA SIN DOLOR, EXTREMIDADES: BRAZOS CON ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS, EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDO FRACTURA DE TALO |
| General (12) | NORMAL | |
| Abdomen (18) | NORMAL | |
| Extremidades (20) | NORMAL | |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |
| S929 | FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA | | |

**EVOLUCIONES**

| FECHA | EVOLUCIONES |
|---|---|
| 2016-02-05 | 09:53 **SERVICIO: URGENCIAS**<br>**Elaborada por:** viviana.tovar - JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>**Avalada por:**<br>ESPECIALIDAD:<br>**Observacion de aval:**<br>DX FRACTURA DE ASTRAGALO<br><br>PLAN<br>HOSPITALIZAR<br>DIETA COMUN CLORURO DE SODIO MANTENIMIENTO<br>DIPIRONA 1 AMP CADA 6 HORAS<br><br>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):<br>PACIENTE ASISITE CON IMAGENES, EN TAC SE OBSERVA FRATURA DEL TALO QUE COMPROMETE LA ARTICULACION TALO-NAVICULAR DESPLAZADA, CONMINUCION EN EL CUELLO DEL TALO. SE DECIDE VALORACION Y MANEJO POR CIRUJAN DE PIE. PACIENTE REMITIDO POR ORTOPEDIA PARA HOSPITALIZAR.<br><br>HALLAZGO SUBJETIVO:<br>PACINTE QUE INGREASA A CONSULTA CON AYUDA DE MULETAS, ORIENTEDO DIALOGO FLUIDO<br><br>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:<br>VALORACION DE TAC SE OBSERVA FRACTURA DE TALO VALORADO PR ORTOPEDIA QUIEN DA ORDEN DE REALIZAR PROCEDIMIENTO QX<br><br>11:08 **SERVICIO: URGENCIAS**<br>**Elaborada por:** wilson.pedroza - WILSON LLANAS PEDROZA<br>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA<br>**Avalada por:**<br>ESPECIALIDAD:<br>**Observacion de aval:**<br>fractura de astragalo izquierdo<br><br>PLAN<br>analgesico. no apoyo.<br><br>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):<br><br>HALLAZGO OBJETIVO: |

257

HALLAZGO SJBJETIVO:
5 semsnas aprox de trauma en tobillo izquierdo
manejo con inmovilizacion.,
reconsulta por dolor.
se sol tac de pie evidenciandose fractura de talo con minimo desplazamiento. extensionintrarticular.
se dio orden para manejo por qx de pie y tobillo.
interconsuiktar dr gutierrez.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

09:21 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
**Elaborada por:** jaramirez - JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**
FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO

PLAN:
SS RX TOBILLO IZQUIERDO VALORACION CON RADIOGRAFIA PARA DECIDIR MANEJO

'ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
SE RETIRA FERULA FRACTURA DE ASTRAGALO

HALLAZGO OBJETIVO:
SOSPECHA FRQACTURA DE DE TALO

HALLAZGO SUBJETIVO:
PRESENTO TRAUMA ACCIDENTE DE TRANSITO EN DICIEMBRE 30 MANEJO CON INMOVILIZACION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
RX FRACTURA DE CUELLO DEL TALO

15:04 **SERVICIO: URGENCIAS**
**Elaborada por:** jaramirez - JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**
2016-02-06 FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO

PLAN:
HOSPITALIZAR
SE REVISARA EL CASO CONSIDERARIA CONTINUAR MANEJO ORTOPEDICO ANTE EVIDENCIA DE CONSOLIDACION Y NO DESPLAZAMIENTO . DE TODAS MANERAS SE REVISARA EL CASO
DE TODAS MANERAS HAY QUE TENER EN CUENTA LA COMPLEJIDAD DE LAS FRACTURAS DEL TALO Y LOS RIESGOS DE NECROSIS AVASDCULAR Y NO UNION CON O SIN CIRUGIA

HALLAZGO OBJETIVO:
ALGO DE DOLOR NO HAY EDEMA DE TOBILLO NI DE PIE
SE REVISA RX TAC
FRACTURA DE CUELLO DEL TALO APARENTEMENTE EN PROCESO DE CONSOLIDACIÓN. NO HAY DESPLAZAMIENTO ALGUNO . EN TAC SE OBSERVA UN CORTE FRACTURARIO HACIA LA CABEZA DEL TALO

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE CON FRACTURA DE ASTRAGALO DICIEMBRE 30 LLEVA CINCO SEMANAS DE EVOLUCION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
FRACTURA DE TALO EN PROCESO DE CONSOLIDACION

17:19 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
**Elaborada por:** dianama hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**

FRACTURA DE ASTRAGALO

PLAN
DIETA COMUN
TAPON HEPARINIZADO
DIPIRONA AMPOLLA 2 GRA CADA 6 HORAS
OMEPRAZOL IGUAL
INFORMAR CAMBIOS

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
CARDIO PULMONAR NORMAL
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO VICEROMEGALIAS
EXTREMIDADES EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR
NEUROLOGICO SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE INGRESA A HOSPITALIZACION CUARTO PISO. CON DOLOR EN MIEBRO INFERIOR
TOLERA LA VIA ORAL

2016-02-07

11:12 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
**Elaborada por:** jairo.imbachi - JAIRO IBARRA IMBACHI
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**

FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO

PLAN:
*

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
SE COMENTAR A CASO CON CIRUGIA D EPIE PARA DEFIRNI CONDCTA POR ORTOPEDIA

HALLAZGO OBJETIVO:
TOBILLO IZQUIERO ESTABLE CON DOLOR MODRADO EN LA MOVILIZACION

HALLAZGO SUBJETIVO:
ESATBLE MEJROIA DE DOLOR Y LIMITACION FUNCIONA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
*

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
*

2016-02-08

09:46 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
**Elaborada por:** jairo.imbachi - JAIRO IBARRA IMBACHI
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**

FRACTURA DE ASTRAGALO IZQ

PLAN:
*

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE COMENTADO DR GUTIERREZ CIRUGIA D EPIE QUIEN INDICA QUE VALORARA PACIENTE EL DIA DE HOY

HALLAZGO OBJETIVO:
PACIENTE CON FRACTURA DE TALO IZQUIERDO CON EDEMA EN TOBILLO

HALLAZGO SUBJETIVO:
ESTABLE *

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
*

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA
*

08:15 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
**Elaborada por:** alberto.campo - ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**
FX DE ASTRAGALO

PENDIENTE VAL CX DE PIE
EXAMEN NEURO VASCULAR CONSERVADO NO SD COMPARTIMNTAL

09:34 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
**Elaborada por:** ismael.gutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**
FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO DE 2 MESES EVOLUCION

PLAN
BOLETA CIRUGIA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN)
SE ENCUENTRA PACIENTE CON FFRACTURA DE ASTRAGALO DE DOS MESES EVOLUCION COM DEFORMIDAD EN VARO DEL RETROPIE SE CONSIDERA REALIZAR OSTEOSINTESIS PERCUTANEA VS ABIERTA PARA CORREGIR DEFORMIDAD

HALLAZGO OBJETIVO:
PIE IZQUIERDO
RETROPIE EN VARO RIGIDO
EDEMA GRADO I

2016-02-09

HALLAZGO SUBJETIVO:
EDEMA DE PIE GRADO I

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
FRACTURA DE CUELLO Y CABEZA DEL TALO IZQUIERDO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
.

17:18 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
**Elaborada por:** paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:
**Observacion de aval:**
SALIDA
PROGRAMACION QUIRURGICA AMBULATORIA YA AUTORIZADO EL TURNO
ACETAMINOFEN 500MG DOS TAB CADA 6 HORAS
SE ENTREGA PAQUETE DE DOCUMENTOS CON LOS QUE SE DEBE PRESENTAR EN EL SERVICIO DE ADMISIONES

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN)
PACIENTE YA VALORADO POR EL DR. GUTIERREZ QUIEN INDICA SALIDA, CON PROGRAMACION QUIRURGICA AUTORIZADA PARA EL VIERNES 12 DE FEBRERO 6 AM, YA VALORADO POR ANESTESIOLOGIA.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE YA VALORADO POR EL DR. GUTIERREZ QUIEN INDICA SALIDA, CON PROGRAMACION QUIRURGICA AUTORIZADA PARA EL VIERNES 12 DE FEBRERO 6 AM, YA VALORADO POR ANESTESIOLOGIA.

| ANTECEDENTES PERSONALES | | | |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
| ANTECEDENTES | Traumaticos | SI | ..... |

39

| ANTECEDENTES FAMILIARES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES-- | DETALLE | | | |
| Alergicos | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | SI | P | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| | SI | F | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Inmunologicos | | | | |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |
| Traumaticos | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| | SI | P | ..... | 2016-02-04 |

| RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO | |
|---|---|
| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |
| | viviana.tovar - JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>1 HOSPITALIZAR<br>2 DIETA COMUN<br>3 CLORURO DE SODIO<br>4 DIPIRONA CADA 6 HORAS EV<br>5 HEMOGRAMA RE VALORAR<br><br>REVISADO POR: KAREM DARIANA TAPIA MEDINA FECHA DE REVISION: 2016-02-06 17:56<br>OBSERVACION:<br>ana.victoria - ANA MARIA VICTORIA CHAPARRO<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00<br>jaramirez - JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO<br>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA<br>HOSPITALIZAR<br>REVISADO POR: KAREM DARIANA TAPIA MEDINA FECHA DE REVISION: 2016-02-06 17:54<br>OBSERVACION:<br>REVISADO POR: SANDRA VIVIANA JIMENEZ MILLAN FECHA DE REVISION: 2016-02-06 22:30<br>OBSERVACION: REVISADO<br>luz.montoya - LUZ MARLENY MONTOYA<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>DIETA COMUN<br>DIPIRONA X 2 G 1 AMP EV CADA 6 HORAS<br>OMEPRAZOL X 20 MG 1 TAB VO CADA 12 HORAS<br>VALORACION POR DR GUTIERREZ<br>PENDIENTE LECTURA DE TAC<br>REVISADO POR: ALEJANDRA CIFUENTES RAMOS FECHA DE REVISION: 2016-02-07 10:22<br>OBSERVACION:<br>REVISADO POR: KAREM DARIANA TAPIA MEDINA FECHA DE REVISION: 2016-02-07 15:09<br>OBSERVACION:<br>REVISADO POR: HELENA TATIANA QUIÑONES MARROQUIN FECHA DE REVISION: 2016-02-07 23:16<br>OBSERVACION:<br>paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20.00<br>REVISADO POR: HELENA TATIANA QUIÑONES MARROQUIN FECHA DE REVISION: 2016-02-07 23:16<br>OBSERVACION:<br>REVISADO POR: ALEJANDRA CIFUENTES RAMOS FECHA DE REVISION: 2016-02-08 12:22<br>OBSERVACION:<br>paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL |

261

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00
REVISADO POR: JOAN NICOL MARTINEZ FECHA DE REVISION: 2016-02-08 17:12
OBSERVACION:

paula rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00
REVISADO POR: KAREM DARIANA TAPIA MEDINA FECHA DE REVISION: 2016-02-08 22:42
OBSERVACION:

guety daza - GUETY DAZA GOMEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
autorizar y programar cirugia para el viernes
REVISADO POR: HELENA TATIANA QUIÑONES MARROQUIN FECHA DE REVISION: 2016-02-09 12:26
OBSERVACION:

**CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1**

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|
| LABORATORIOS | 903825 | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS | 2016/2/9 - 12:48:18 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE CC - 29567627 T.P 76-3860-06

| | | | |
|---|---|---|---|
| LABORATORIOS | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO | 2016/2/9 - 12:48:18 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE CC - 29567627 T.P 76-3860-06

| | | | |
|---|---|---|---|
| LABORATORIOS | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] | 2016/2/9 - 12:48:18 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE CC - 29567627 T.P 76-3860-06

| | | | |
|---|---|---|---|
| OTROS | 867104 | COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS | 2016/2/9 - 12:48:18 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE CC - 29567627 T.P 76-3860-06

| | | | |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 2016/2/8 - 14:18:41 |
| | Observacion: | PIE IZQUIERDO | |
| | Orden Profesional | DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO CC - 31578998

| | | | |
|---|---|---|---|
| LABORATORIOS | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO | 2016/2/6 - 17:16:40 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO CC - 31578998

| | | | |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | 2016/2/6 - 14:07:42 |

262

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Observacion: | FAVOR TOMAR SIN FERULA | |
| | Orden Profesional | JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11

| | | | |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | 2016/2/6 - 09:19:39 |
| | Observacion: | IZQUIERDO | |
| | Orden Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO CC - 16658806 T.P 680488

| | | | |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 2016/2/6 - 09:19:39 |
| | Observacion: | IZQUIERDO | |
| | Orden Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO CC - 16658806 T.P 680488

| | | | |
|---|---|---|---|
| LABORATORIOS | 902210 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO | 2016/2/5 - 09:36:53 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO CC - 1139774068 T.P 941205

**SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX**

| ACTO QX | SOLICITUD | PROFESIONAL | PROCEDIMIETOS | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ | - 16580599 - Feb 09 De 2016 | REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN | 791801 - REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURA ASTRAGALO O CALCANEO | AUTORIZADO |
| | | OBSERVACIONES | TORNILLOS CANULADOS DE 4,5 HASTA 70 mm DE LONGITUD DEBEN SER DE ESTA MEDIDA YA QUE LA FRACTURA COMPROMETE LA CABEZA DEL TALO | |
| | | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS | | |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito | Accidente de transito |
|---|---|---|

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

**INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS**

| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
|---|---|---|---|---|
| 13109490 | | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 8 | 5/2/2016 |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOS0040590 POS | CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE | CLORURO DE SODIO |
| FORMULÓ | JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO | FECHA FORMULACIÓN: 05/02/2016 09:45 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD: 4.00 SOLUCION INYECTABLE

263
#2

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2016 10:52 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0 | |
| 05/02/2016 16:00 | LEYDY JOHANA CASTILLO | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOD0380617 NO POS | DIPIRONA 0 SOLUCION ORAL | DIPIRONA |
| FORMULÓ | JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO | FECHA FORMULACIÓN: 05/02/2016 09:46 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 ORAL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2016 10:52 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |
| 05/02/2016 16:00 | LEYDY JOHANA CASTILLO | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOD0020080 POS | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | OMEPRAZOL |
| FORMULÓ | JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO | FECHA FORMULACIÓN: 05/02/2016 09:46 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2016 10:52 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | |
| 05/02/2016 18:00 | LEYDY JOHANA CASTILLO | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | |
| 06/02/2016 06:00 | LEYDY JOHANA CASTILLO | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | |
| 07/02/2016 05:40 | ANGELICA ABADIA | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | |
| 08/02/2016 06:06 | GLADYS PEÑA | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | Se registra del turno dela noche |
| 08/02/2016 18:00 | ALEXNITH MONTAÑO JARAMILLO | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOD0380617 NO POS | DIPIRONA 0 SOLUCION ORAL | DIPIRONA |
| FORMULÓ | JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO | FECHA FORMULACIÓN: 06/02/2016 10:19 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 ORAL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/02/2016 10:00 | YAJAIRA OTERO | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |
| 06/02/2016 22:00 | ANGELICA ABADIA | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |
| 07/02/2016 10:00 | LINDA JASMIN VALENCIA GALVIS | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOS0040590 POS | CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE | CLORURO DE SODIO |
| FORMULÓ | JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO | FECHA FORMULACIÓN: 07/02/2016 15:31 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/02/2016 23:48 | LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOD0380617 NO POS | DIPIRONA 0 SOLUCION ORAL | DIPIRONA |
| FORMULÓ | JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO | FECHA FORMULACIÓN: 08/02/2016 16:16 |

264

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS: 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD: 4.00 ORAL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/02/2016 22:00 | LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | se desecha ya que el paciente no la recibe |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFO60280638 POS | ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | ENOXAPARINA |
| FORMULÓ | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | FECHA FORMULACIÓN: 08/02/2016 18:11 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS: 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD: 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/02/2016 22:00 | LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFO00020080 POS | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | OMEPRAZOL |
| FORMULÓ | JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO | FECHA FORMULACIÓN: 08/02/2016 18:11 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS: 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD: 2.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/02/2016 05:59 | LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES | 1 CAPSULA (S) | 0 CAPSULA (S) | 0 | |

## DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
|---|---|
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |
| S929 | FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA |

| FECHA | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA |
|---|---|
| 2016-02-05 | **10:30 sandra.gallego - SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES - ENFERMERA (O)**<br>INGRESA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS,POR ORDEN MEDICA SE OBTIENE ACESO VENOSO PERIFERICO EN MSD CON CATETER VENOSO NUEMRO 18,SE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE DIPIRONA EV DILUIDA LENTA Y UNA AMPOLLA DE OMEPRAZON VO SE SANCRA PARA CH,SE SURE NUESTRA AL LABORATORIO SE TRASALADA APCIENTE EN SILLA DE RUEDAS A SALA DE OBSERVACION DOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX FX DE ASTRALAGO,CONSIENTETRANQUILO ALERTA SE UBICA EN CAMILLA CON CON LEV FERN,EABLES PASNADO SSN A MANTENIMIENTO P// PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QX A CARGO DE ORTOPEDIA<br>**11:04 sandra.gallego - SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES - ENFERMERA (O)**<br>SE TRASLADA PACEINTE PARA SALAL DE OBSERVACION DOS EN COMAPÑAIA DE FAMILIAR EN SILLA DE RUEDAS PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE ALERTA AFEBRIL COCNCIENTE ROIENTADO ENT ,,P SIN DEFICIT NEUROLOGICO NI DIFICULTAD REPSIRATORIA ELIMINANDO ESPOINATENOEO EN BAÑO P// PROGAMAR PARA CX P// HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA<br>**11:16 viviana.giron - VIVIANA GIRON BONILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>INGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS A SALA DE OBSERVACION DOS EN COMAPÑAIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE CONSULTA. PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE ALERTA AFEBRIL CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL , SIN DEFICIT NEUROLOGICO NI DIFICULTAD REPSIRATORIA ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON FERULA DE YESO EN MII + VENDAJE ELASTICO P// PROGAMAR PARA CX P// HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA<br>**13:59 viviana.giron - VIVIANA GIRON BONILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>QUEDA PACIENTE EN CAMILLA EN SALA DE OBSERVACION DOS EN COMAPÑAIA DE FAMILIAR,PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE ALERTA AFEBRIL CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL , SIN DEFICIT NEUROLOGICO NI DIFICULTAD REPSIRATORIA ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO. CON FERULA DE YESO EN MII + VENDAJE ELASTICO , CON DX CLINICO DE DX FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDA , PACIENTE PASA SIN NOVEDAD P// PROGAMAR PARA CX P// HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA - INTERCONSULTA CON DR GUTIERREZ.<br>**14:00 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ALERTA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PACIENTE CON DX CLINICO DE FRACTURA DE ASTRAGALO SE LE OBSERVA VENA PERMABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/HR Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SE LE OBSERVA CON FERULA DE YESOS + VENDAJE ELASTICO EN MII PACIENTE QUEDA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR PARA CX Y CONTINUAR MANEJO EN SALA<br>**16:00 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>POR HORARIO SE LE ADMINISTRA 1AMP DE DIPIRONA EV, PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO<br>**18:00 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>POR HORARIO SE LE ADMINISTRA 1TAB DE OMEPRAZOL VO, PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO<br>**22:00 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** |

265

NO SE LE ADMINISTRA LA DIPIRONA YA QUE PACIENTE REFIERE NO PRESENTAR DOLOR QUE SE LO ADMINISTREN SOLO POR DOLOR SE LE INFORMA A LA JEFE DE TURNO

**04:00 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

NO SE LE ADMINISTRA LA DIPIRONA YA QUE PACIENTE REFIERE NO PRESENTAR DOLOR

**06:00 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

POR HORARIO SE LE ADMINISTRA 1TAB DE OMEPRAZOL VO, PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

**06:59 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

QUEDA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA SIN ACOMPAÑANTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ALERTA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PACIENTE CON DX CLINICO DE : FRACTURA DE ASTRAGALO SE LE OBSERVA VENA PERMABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/HR Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SE LE OBSERVA CON FERULA DE YESOS + VENDAJE ELASTICO EN MII PACIENTE QUEDA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR PARA CX Y CONTINUAR MANEJO EN SALA

**07:00 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA SIN ACOMPAÑANTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ALERTA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PACIENTE CON DX: FRACTURA DE ASTRAGALO SE LE OBSERVA VENA PERMABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/HR Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS SE LE OBSERVA CON FERULA DE YESOS + VENDAJE ELASTICO EN MII PACIENTE QUEDA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR PARA CX Y CONTINUAR MANEJO EN SALA.

**09:21 yajaira.otero - YAJAIRA OTERO - ENFERMERA (O)**

PACIENTE VALORADO POR EL DR: GUTIERREZ QUIEN LA ORDEN DE SE RETIRA FERULA FRACTURA DE ASTRAGALO QUIEN LA ORDEN DE RX TOBILLO IZQUIERDO VALORACION CON RADIOGRAFIA PARA DECIDIR MANEJO.

**09:30 yajaira.otero - YAJAIRA OTERO - ENFERMERA (O)**

SE LLEVA LA ORDEN A SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE RX DE PIE IZQUIERDO PENDIENTE AL LLAMADO.

**09:40 yajaira.otero - YAJAIRA OTERO - ENFERMERA (O)**

CAMILLERO DE TURNO TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA A SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE RX DE PIE IZQUIERDO PENDIENTE LECTURA PARA DEFINIR CONDUCTA.

**10:00 yajaira.otero - YAJAIRA OTERO - ENFERMERA (O)**

POR HORARIO SE ADMINISTRA 1 AMP DE DIPIRONA EV SE PASA POR BURETROL SIN NINGUNA COMPLICACION.

**10:41 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

**12:19 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE QUE TOLERA VIA ORAL SIN COMPLICACION.

2016-02-06

**13:51 laudy.ferrer - LAUDY MAYERLI FERRER - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA SIN ACOMPAÑANTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ALERTA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PACIENTE CON DX: FRACTURA DE ASTRAGALO SE LE OBSERVA VENA PERMABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/HR Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS, SE DEJA SIN FERULA YESO POR ORDEN MEDICA EN MII PACIENTE LECTURA DE RADIOGRAFIA DE MII Y DEFINIR CONDUCTA.

**14:00 viviana.giron - VIVIANA GIRON BONILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS 2 EN CAMILLA EN COMPAÑAI DE FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ,ALERTA ,AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA ,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PACIENTE CON DX: FRACTURA DE ASTRAGALO ,SE LE OBSERVA VENA PERMABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/HR Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS, SIN FERULA YESO POR ORDEN MEDICA,PENDIENTE LECTURA DE RADIOGRAFIA DE MII Y DEFINIR CONDUCTA.

**14:20 viviana.giron - VIVIANA GIRON BONILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS A SALA DE IMAGENEOLOGIA PARA TOMA DE RX DE TOBILLO IZQUIERDO SIN COMPLICACION PENDIENTE LECTURA Y DEFINIR CONDUCTA

**16:52 paola.bejarano - PAOLA ANDREA BEJARANO ORTIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN COMPAÑAI DE FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ,ALERTA ,AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA ,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PACIENTE CON DX: FRACTURA DE ASTRAGALO ,SE LE OBSERVA VENA PERMABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/HR Y PARA PASO DE MEDICAMENTOS, SIN FERULA YESO POR ORDEN MEDICA,PENDIENTE HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA

**17:02 karem.tapia - KAREM DARIANA TAPIA MEDINA - ENFERMERA (O)**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PROCEDENTE DE URGENCIAS, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP,CON DX, FX DE ASTRAGALO MII, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HUMEDAS, TORAX SIMETRICO CON VENOPUNCION EN MSD + R33 PINZADO, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE SIN DOLOR ALA PALPACION , ELIMINA ESPONTANEO EN BANO PAIENTE CON SUS CUATRO EXTREMIDADESPRESENTES Y MOVILES EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

**20:58 sandrapa.perez - SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 413A ACOSTADO EN CAMA CONCIENTE Y ORIENTADO CON TH EN MSD, PACIENTE QUE PASA BUEN TURNO AFEBRIL, NO REFIERE DOLOR, DEAMBULA POR LA HABITACION, RECIBE Y TOLERA SU VIA ORAL, QUEDA SIN ACOMPAÑANTE, P// VX X ORTOPEDIA PARA DEFINIR.

**21:00 angelica.abadia - ANGELICA ABADIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

DURANTE RECIBO DE TURNO, ENCUENTRO A PACIENTE EN UNIDAD, ACOSTADO EN CAMA CON DIAGNOSTICO ANOTADO, CONSCIENTE Y OREINTADO, UBICADO EN SUS TRES ESFERAS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ASINTOMATICO, ENCONTRANDOSE SIN ACOMPAÑANTE O CUIDADOR, CON BARANDAS ELEVADAS, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA, SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO : CONJUNTIVA ROSADA, BUEN PATRON Y DINAMICA RESPIRATORIA, BUEN ESTADO DE HIDRATACION, ABDOMEN BALANDO Y DEPRESIBLE, CON EXTREMIDADES EUTROFICA, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON TAPON HEPARINIZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PERMEABLE, SUJECION DE MICROPORE, PACIENTE SE LE OBSERVA EDEMA A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO, QUE SOLO MANIFIESTA DOLOR SI APOYA PIE, EN REPOSO NO PRESENTA DOLOR, SE ENCUENTRA EN REPOSO PROLONGADO, ELIMINA EPSONTANEAMENTE EN PISINGO PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA MAÑANA CON PLACAS TOMADAS PARA DEGINIR PROCEDIMIENTO

**00:00 angelica.abadia - ANGELICA ABADIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

CONTROLO SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, NO MANIFIESTA DOLOR, ELIMINA ESPONTANEO, SE DISPONE A DORMIR. SE DA RECOMENDACIONES A PACIENTE PARA EVITAR INCORPORARSE SOLO DE CAMA, BARANDAS ELEVADAS, SE SUJIERE HACER USO DE LLAMADO CUANDO SEA NECESARIO.

2016-02-07

**01:30 angelica.abadia - ANGELICA ABADIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE CALMADO TRANQUILO, SE ENCUENTRA AHORA DORMIDO, SIN COMPLICACIONES.

**05:00 angelica.abadia - ANGELICA ABADIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

260

PACIENTE SE LE OBSERVA ESTABLE TRANQUILO, SE LE CONTROLO SIGNOS VITALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, NO RECIBE LA DIPIRONA ENDOVENOSA, POR TANTO SE LE REALIZA DEVOLUTIVO DE LA AMPOLLA.

**06:50 angelica.abadia - ANGELICA ABADIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

45

ENTREGO PACIENTE ESTABLE, SIN CAMBIOS DESFAVORABLES EN EL TRANSCURSO DE LA NOCHE, HA PASADO TRANQUILO Y ESTABLE, DEIRESIS POSITIVA, NO ALGICO, CONTINUA EN REPOSO ABSOLUTO.

**07:31 linda.valencia - LINDA JASMIN VALENCIA GALVIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBO DE TURNO, ENCUENTRO A PACIENTE EN UNIDAD, ACOSTADO EN CAMA CON DIAGNOSTICO ANOTADO, CONSCIENTE Y ORIENTADO, UBICADO EN SUS TRES ESFERAS, CON BARANDAS ELEVADAS, SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO: CONJUNTIVA ROSADA, BUEN PATRON Y DINAMICA RESPIRATORIA, BUEN ESTADO DE HIDRATACION, ABDOMEN BALANDO Y DEPRESIBLE, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON TAPON HEPARINIZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PERMEABLE, PACIENTE SE LE OBSERVA EDEMA A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**10:00 linda.valencia - LINDA JASMIN VALENCIA GALVIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE SE LE OBSERVA ESTABLE TRANQUILO, SE LE CONTROLO SIGNOS VITALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, RECIBE SU VIA ORAL, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**13:55 linda.valencia - LINDA JASMIN VALENCIA GALVIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 413A ACOSTADO EN CAMA CONCIENTE Y ORIENTADO CON TH EN MSD, PACIENTE QUE PASA BUEN TURNO AFEBRIL, NO REFIERE DOLOR, DEAMBULA POR LA HABITACION, RECIBE Y TOLERA SU VIA ORAL, QUEDA CON FAMILIAR

**14:00 vanessa.saavedra - VANESSA SAAVEDRA PABON - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

DESPUES DE LA RONDA DE ENTREGA DE TURNO, RECIBO PACIENTE CON DX FRACTURA ASTRALAGO MII, EN HABITACION 413A, 4PISO ALA SUR, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, MUCOSAS HUMEDAS E HIDRATADAS, NORMOCEFALICO, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES MOVILES PRESENTES, CON VENOPUNCION PERMEABLE SIN SIGNO DE FLEBITIS MAS TAPON HEPARINIZADO T18 DEL 5/2/2016 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, TRANQUILO, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA EXPONTANEO EN BAÑO. CONTINUA EN HABITACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**16:34 vanessa.saavedra - VANESSA SAAVEDRA PABON - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE PASA RONDA DE TURNO POR HABITACION DE PACIENTE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN EL SISTEMA, NO REFIERE DOLOR, SE REALIZA DEVOLUTIVO DE ANALGESICO Y PROTECFOR GASTRICO, NO PRESENTA EMESIS, NO REFIERE NAUSEAS, SE MOVILIZA POR EL SERVICIO CON AYUDA DE MULETAS, AFEBRIL, SIGNOS VITALES ESTABLES, PACIENTE TRANQUILO CONTINUA EN HABITACION SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**20:55 vanessa.saavedra - VANESSA SAAVEDRA PABON - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE CON DX FRACTURA ASTRALAGO MII, EN HABITACION 413A, 4PISO ALA SUR, PASA BUEN TURNO, NO REFIERE DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS ESTABLES, NO PRESENTA EMESIS, NO REFIERE NAUSEAS, TRANQUILO, SE MOVILIZA POR EL SERVICIO CON AYUDA DE MULETAS, VENOPUNCION PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CONTINUA EN HABITACION SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**21:03 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

UNA VEZ PASADA LA RONDA DE ENTREGA RECIBO PACIENTE EN HABITACION 413A, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DIAGNOSTICO ANOTADO EN HC, PACIENTE CONSCIENTE Y ORIENTADO, UBICADO EN SUS TRES ESFERAS, ENCONTRANDOSE SIN ACOMPAÑANTE O CUIDADOR, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA, SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO: CONJUNTIVA ROSADA, BUEN PATRON Y DINAMICA RESPIRATORIA, BUEN ESTADO DE HIDRATACION, ABDOMEN BALANDO Y DEPRESIBLE, CON EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON TAPON VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PERMEABLE, PACIENTE SE LE OBSERVA EDEMA A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO, QUE SOLO MANIFIESTA DOLOR SI APOYA PIE, EN REPOSO NO PRESENTA DOLOR, SE ENCUENTRA EN REPOSO PROLONGADO, ELIMINA ESPONTANEA EN PISINGO. PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA MAÑANA CON PLACAS TOMADAS PARA DEGINIR CONDUCTA.

**00:03 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILO, AFEBRIL NO SE LE ADMINISTRA ANALGESICO YA QUE NO REFIERE DLOR, SE MOVILIZA EN HABITACION.

**04:21 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE PASA RONDA POR HABITACION DEL PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILO, DUERME POR PERIODOS LARGOS, SE CONTOLAN SIGNOS VITALES, AFEBRIL, SE MOVILIZA ABAÑO , ELIMINA ESPONTANEO.

**06:57 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE CONSCIENTE DESPIERTO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, AFEBRIL, DURANTE EL TURNO NO PRESENTA DOLOR, NO RECIBE MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE LE REALIZA DEVOLUCION, VENOPUNCION PERMEABLE CON TAPON VENOSO, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDISTA CON PLACAS, PERMANECE SIN FAMILIAR.

**07:00 gladys.peña - GLADYS PEÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ACOSTADO EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ESTABLE CON RESPIRACIONAL AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NRMOESPANSIBLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO GENITO URINARIO CONELIMINACIONESPONTANEA EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES TAPONHEPARNIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SINSIGNOS DEFLEBITIS CONDX ANOTADOS ACOMPAÑADO DESU FAMILIAR RECIBIENDO SU TTO

**11:35 gladys.peña - GLADYS PEÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE LE PASA RONDA PACIEANTE ESTABLE CONCIENTE NO RECIBE ANALGESICO RECIBE Y TOLERA VIA ORAL SE LE CONTROLANSIGNOS VITALES

2016-02-08

**13:58 gladys.peña - GLADYS PEÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIAENTE QUEDA EN LA UNIDAD ESTABLE CONCIENTE CON FAMILIAR ELIMINA HACEDEPOSICION

**14:00 alexnith.montaño - ALEXNITH MONTAñO JARAMILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PREVIA ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA 413A, ACOSTADO, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOTICO ANOTADO EN HISTOTIA CLINICA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, AL EXAMEAN FISICO SE OBSERVA RECIBIENO Y TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO NORMAL, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 18 DEL 05/02/16, LEVE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIE, PACIENTE AMBULATORIO, CON MANEJO DEL DOLOR, ELIMINA ESPONTANEO, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA, REPORTE DE TAC DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DEL 02/02/16, PLACAS POR SOS.

**17:00 alexnith.montaño - ALEXNITH MONTAñO JARAMILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE REALIZAN LAS RONDAS RESPCTIVAS, CONTINUA PACIENTE EN HABITACION ESTABLE DENTRO DE SU DIAGNOSTICO CLINICO, EN CAMA, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA TOMA Y REGISTRODA DE SIGNOS VIATALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, SE TRANLADA EN SILLA DE RUEDAS A SALA DE Rx SE TOMAN PALCAS QUEDAN POR SIIS, NO CAMBIOS HASTA EL MOMENTO.

**20:59 alexnith.montaño - ALEXNITH MONTAñO JARAMILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

267

ENTREGO PACIENTE EN HABITACION ESTABLE, ACOSTADO DESPIERTO, CORCIENTE, ORIENTADO, EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON VENOPUNCION PERMEABLE PACIENTE RECIBE Y TOELRA LA VIA ORAL, SIN CAMBIOS NOTORIOS DURANTE EL TURNO.

**21:00 leidy.mejia - LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Recibo paciente en la unidad habitacion 413A, previa entrega de turno con Dx ya anotado en historia clinica, acostado en cama con barandas elevadas, consciente orientado en sus tres esferas tiempo lugar y persona, al examen fisico se observa tolerando oxigeno al medio ambiente, mucosas permeables, venopunion permeable sin signos de flebitis jelco #18 fecha 5 febrero en miembro superior derecho con tapon heparinizado para paso de medicamentos, elimina espontaneo en baño, se moviliza con ayuda de muletas, con sus cuatro extremidades presentes y moviles, sin acompañante.

**01:00 leidy.mejia - LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Se pasa ronda por la unidad, se controlan signos vitales dentro de los parametros normales se registran, no recibe tratamiento farmacologico, se observa tranquilo, no refiere dolor, duerme por intervalos largos, sin acompañante.

**06:45 leidy.mejia - LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Entrego paciente en la unidad habitacion 413A, acostado en cama con barandas elevadas, consciente orientado, signos vitales estables, tolerando oxigeno al medio ambiente, venopuncion permeable en miembro superior derecho con apon heparinizado, con sus cuatro extremidades presentes y moviles, se moviliza con ayuda de muletas, durante el turno y hasta el momento no presenta ningun cambio ni complicacion, queda sin acompañante.

**07:03 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

UNA VEZ PASADA LA RONDA DE ENTREGA RECIBO PACIENTE EN HABITACION 413A, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DIAGNOSTICO ANOTADO EN HC, PACIENTE CONSCIENTE Y ORIENTADO, UBICADO EN SUS TRES ESFERAS, ENCONTRANDOSE SIN ACOMPAÑANTE O CUIDADOR, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA, SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO: CONJUNTIVA ROSADA, BUEN PATRON Y DINAMICA RESPIRATORIA, BUEN ESTADO DE HIDRATACION, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, CON EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON TAPON VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PERMEABLE, PACIENTE SE LE OBSERVA EDEMA A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO, QUE SOLO MANIFIESTA DOLOR SI APOYA PIE, EN REPOSO NO PRESENTA DOLOR, SE ENCUENTRA EN REPOSO PROLONGADO, ELIMINA ESPONTANEA EN PISINGO. PENDIENTE VALORACION POR DR GUTIERREZ CON PLACAS TOMADAS PARA DEGINIR CONDUCTA.

2016-02-09

**09:17 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN, PACIENTE SE MOVILIZA A BAÑO , SE CAMBIAN SABANAS DE CAMA, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, ES VALORADO POR DR GUTERREZ EN COMPAÑIA DE MEDICO HOSPITALARIA QUIENES HABLAN CON PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE RETIRA VENOPUNCION YA QUE MANIFIESTA INCOMODIDAD.

**13:55 carmenza.arboleda - CARMENZA ARBOLEDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE CONSCIENTE DESPIERTO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, SIN VENOPUNCION, SE SANGRO PARA TOMA DE LABORATORIOS, SE BAJO MUESTA, SE DEJA ORDEN PARA VALORACION POR ANESTESIA, SE LE ESTA AUTORIZANDO TURNO PARA CIRUGIA Y LUEGO DAR SALIDA PREVIA VALORACION POR ANESTESIA.

**14:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Recibo paciente en la unidad estable, tranquilo, se observa sin acompañante,paciente con tapon venoso en miembro superior derecho canalizado con cateter 18. Recibo pendiente valoracion por anestesia.

**16:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Se toman singos vitales estables, paciente que se baja a sala de Cx para valoracion de anestesia. Se entregan documentos y se retira venopuncion.

**18:07 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON T - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Sale paciente en silla, despierto, tranquilo, sin cambios, se entregan documentos, se retira venopuncion, paciente se baja en silla, sin acompañante, sin complicaciones.

**LISTADO DE SIGNOS VITALES HC**

| FECHA | HORA | F.C.F | F.C. | F.R. | PVC | PIC | PESO | TALLA | TENSION | MED. | SITIO T.A. | TEMP. | T.INCU | MANUAL | EVA | $SATO_2$ | ASC | IMC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016-02-09 | 16:00:00 | -- | 96 | 20 | -- | -- | -- | -- | 120 / 60 | 80 | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.60 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-09 | 12:34:00 | -- | 84 | 20 | -- | -- | -- | -- | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Izquierdo(NNV) | 36.50 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-09 | 08:25:00 | -- | 80 | 20 | -- | -- | -- | -- | 120 / 80 | 93 | Miembro Superior Izquierdo(NNV) | 36.40 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-09 | 04:00:00 | -- | 81 | 20 | -- | -- | -- | -- | 120 / 60 | 80 | Miembro Superior Izquierdo(NNV) | 36.00 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-09 | 00:00:00 | -- | 74 | 21 | -- | -- | -- | -- | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Izquierdo(NNV) | 36.00 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-08 | 20:00:00 | -- | 70 | 20 | -- | -- | -- | 0 | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Izquierdo(NNV) | 36.50 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-08 | 16:00:00 | -- | 71 | 20 | -- | -- | -- | 0 | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.90 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-08 | 12:30:00 | -- | 72 | 18 | -- | -- | -- | -- | 100 / 60 | 73 | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.80 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-08 | 08:06:00 | -- | 76 | 20 | -- | -- | -- | -- | 100 / 80 | 86 | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.00 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-08 | 04:34:00 | -- | 80 | 20 | -- | -- | -- | -- | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Izquierdo(NNV) | 36.50 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-08 | 00:33:00 | -- | 80 | 20 | -- | -- | -- | -- | 130 / 80 | 96 | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.70 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-07 | 20:00:00 | -- | 82 | 20 | -- | -- | -- | -- | 120 / 80 | 93 | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.50 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-07 | 16:00:00 | -- | 70 | 20 | -- | -- | -- | -- | 120 / 70 | 86 | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.50 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-07 | 11:59:00 | -- | 79 | 19 | -- | -- | -- | -- | 120 / 80 | 93 | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.10 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-07 | 08:00:00 | -- | 76 | 19 | -- | -- | -- | -- | 110 / 80 | 90 | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.10 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-07 | 05:00:00 | -- | 73 | 18 | -- | -- | -- | -- | 120 / 90 | 100 | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.10 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |
| 2016-02-06 | 23:15:00 | -- | 90 | 20 | -- | -- | -- | -- | 120 / 100 | 106 | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.40 | -- | -- | -- | 90.00 | 0 | 0 |
| 2016-02-06 | 20:00:00 | -- | 80 | 20 | -- | -- | -- | -- | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.00 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-06 | 18:00:00 | -- | 72 | 20 | -- | -- | -- | -- | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Izquierdo(NNV) | 36.20 | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |
| 2016-02-06 | 14:12:00 | -- | 80 | 20 | -- | -- | 65.00 | 157 | 115 / 75 | 88 | Miembro Superior Izquierdo(NNV) | 36.00 | -- | -- | -- | 96.00 | 1.68 | 26.37 |
| 2016-02-06 | 08:14:00 | -- | 79 | 20 | -- | -- | -- | -- | 117 / 76 | 89 | Miembro Superior Izquierdo(NNV) | 36.00 | -- | -- | 1 | 94.00 | 0 | 0 |
| 2016-02-05 | 13:40:00 | -- | 68 | 18 | -- | -- | -- | -- | 115 / 73 | 87 | Miembro Superior Derecho(NNV) | -- | -- | -- | -- | 96.00 | 0 | 0 |
| 2016-02-05 | 09:42:00 | -- | 88 | 18 | -- | -- | -- | 0 | 115 / 73 | -- | Miembro Superior Derecho(NNV) | 36.00 | -- | -- | -- | 98.00 | 0 | 0 |

**EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS**

| ITEMS | DESCRIPCIÓN | FECHA | |
|---|---|---|---|
| | | 08-02-2016 02:13:30 | 05-02-2016 13:15:34 |
| CAIDAS PREVIAS | Presencia del antecedente | 0 | 0 |

268

| | | | |
|---|---|---|---|
| DEFICIT SENSORIAL Y MOTRIZ | Rigidez/Espasticidad | 0 | 0 |
| | Crisis Convulsiva | 0 | 0 |
| | Osteoartritis | 0 | 0 |
| | Parkinson | 0 | 0 |
| | Alteraciones visuales | 0 | 0 |
| | Alteraciones auditivas | 0 | 0 |
| | Hemiparesia | 0 | 0 |
| | Hemipleja | 0 | 0 |
| EDAD | Menor de 6 Años mayor de 60 años | 0 | 0 |
| ESTADO MENTAL (Rass inicial = 0) | Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3) | 0 | 0 |
| | Intento Suicida | 0 | 0 |
| | Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4) | 0 | 0 |
| | Estado Depresivo | 0 | 0 |
| MARCHA Y EQUILIBRIO | Imposible | 0 | 0 |
| | Inseguro con o sin ayuda | 0 | 0 |
| | Problema de equilibrio | | 0 |
| | Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis) | 0 | |
| MEDICAMENTOS | Antiparkinsonianos | 0 | 0 |
| | Hipotensores no diureticos | 0 | 0 |
| | Diureticos, laxantes | 0 | 0 |
| | Analgesicos Opioides | 0 | 0 |
| | Antidepresivos | 0 | 0 |
| | Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño | 0 | 0 |
| OTROS | Reposo prolongado (Mayor a 24 hrs ) | 0 | |
| | hipotension o episodio de hipotension | 0 | 0 |
| | Requiere ayuda para las AVD | 0 | 0 |
| | Desacondicionamiento fisico | 0 | 0 |
| | Polineuropatia del paciente critico | 0 | 0 |
| | Imposibilidad o rechazo para utilizar EEC | 0 | 0 |
| | Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs | 0 | 0 |
| | Vertigo | 0 | 0 |
| | Incapacidad para comunicacion verbal | 0 | 0 |
| | Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs) | 0 | 0 |
| | Post operatorio mediato (Menor de 12 hrs) | 0 | 0 |
| | Arritmias Cardiacas | 0 | 0 |
| | Edema en extremidades | | |
| PUNTAJE TOTAL | | 0 | 0 |
| RIESGO | | | |
| ENFERMERO | | HELENA TATIANA QUIÑONES MARROQUIN | VIVIANA GIRON BONILLA |

**MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS**

| ITEMS | FECHA | |
|---|---|---|
| | 08-02-2016 02:13:30 | 05-02-2016 13:15:34 |
| Mantener las barandas de la cama funcionales y arriba. | SI | SI |
| Verificar que el freno de la cama esta puesto. | SI | SI |
| Mantener alguna iluminacion nocturna. | SI | SI |
| Tener el timbre de llamado accesible, identificando la forma adecuada de llamado por el dispositivo, en el paciente en el baño. | SI | SI |
| La cama (electrica) en los pacientes conscientes o despertos debe mantenerse a la minima altitud posible. Las camillas no permiten realizar esta funcion por eso es necesario aplicar el resto de medidas. | SI | SI |
| Eduque al paciente acerca de los riesgos que tiene en la institucion, de como se debe levantar, caminar y/o acostar mientres se encuentre hospitalizado. | SI | SI |
| Retirar todo el material que pueda producir caidas tales como inmobiliarios, cables, liquidos, etc. | NO | NO |
| Supervisar que los suelos de los Servicios y/o Unidades no estan humedos y resbalosos. En caso de estarlos evitar que el paciente pase por esa area. | NO | NO |
| Mantener al enfermo incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, para prevenir hipotension ortostatica (mareos) y sentarlo en un sillon apropiado acompañado de un familiar. | NO | NO |
| Mantener un mobiliario adecuado (mesa de noche y guardaropa) y acceso facil a elementos de uso personal del paciente. Educar al paciente y a la familia acerca de la adecuada forma de utilizacion de elementos de eliminacion en cama. | NO | NO |
| Facilitar que el baño esta accesible y acompañarlo dandole las indicaciones adecuadas del uso de barandas y silla en la ducha. | NO | NO |
| Promover el uso adecuado de ropa y elementos antideslizantes: pantuflas y calzado. | NO | NO |

269

| | | |
|---|---|---|
| Supervisar y asegurar que el paciente sea acompañado cuando deambule, ayudandole a caminar por familiar o enfermera, en especial si presenta limitacion funcional (amputacion de miembro, paresia, paralisis, Parkinson, artrosis, inestabilidad motora o debilidad muscular por inmovilizacion prolongada, uso de ortesis o elementos de vision (gafas)) | NO | NO |
| Si precisa dispositivos de ayuda: andador, muletas, debe ser acompañado por personal durante el aprendizaje. | NO | NO |
| Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompañamiento permanente y adecuado. | NO | NO |
| **ENFERMERO** | **6 HELENA TATIANA QUIÑONES MARROQUIN** | **6 VIVIANA GIRON BONILLA** |

**ESCALA DE BRADEN**

| ITEMS | FECHA | |
|---|---|---|
| | 05-02-2016 13:15:03 | 08-02-2016 02:13:07 |
| PERCEPTION SENSORIAL | Sin limitaciones | Sin limitaciones |
| EXPOSICION A LA HUMEDAD | Raramente humeda | Ocasionalmente humeda |
| ACTIVIDAD | Deambula ocasionalmente | En silla |
| MOVILIDAD | Ligeramente limitada | Ligeramente limitada |
| NUTRICION | Adecuada | Adecuada |
| ROCE Y PELIGRO DE LESIONES | Sin problema aparente | Sin problema aparente |
| **PUNTAJE TOTAL** | **20** | **18** |
| **RIESGO** | **BAJO** | **BAJO** |
| **ENFERMERO** | **VIVIANA GIRON BONILLA** | **HELENA TATIANA QUIÑONES MARROQUIN** |

**INTERPRETACION DE PUNTAJES**

| PUNTAJE | RIESGO | VALORACION INICIAL | REVALORACION | EXAMEN DE PIEL | HIGIENE DE PIEL | CAMBIOS POSTURALES | PROTECCION TALONES | SUPERFICIE DE APOYO | SEDESTACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| < = 12 | ALTO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 24 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Talonera con algodón laminado | Dinámicas | Cojin dinamico < 72 H. |
| 13 Y 14 | MODERADO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 72 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Talonera con algodón laminado | Dinamicas | Cojin < 2 H |
| > 15 | BAJO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 120 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Segun requerimiento | Dinamicas | Segun requerimiento |

**EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD**

**FECHA: 07-02-2016 00:22:39** **ENFERMERO:** **ANGELICA ABADIA.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. [Braden] Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 08-02-2016 00:34:23** **ENFERMERO:** **VANESSA SAAVEDRA PABON.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Presento reaccion transfusional la cual fue notificada al servicio correspondiente. Se realiza curacion de heridas con tecnica aseptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

**FECHA: 08-02-2016 00:49:38** **ENFERMERO:** **CARMENZA ARBOLEDA.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. [Braden] Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curacion de heridas con tecnica aseptica, con la frecuencia requerida. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

**FECHA: 08-02-2016 13:45:44** **ENFERMERO:** **GLADYS PEÑA.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. [Braden] Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

**FECHA: 08-02-2016 14:59:11** **ENFERMERO:** **ALEXNITH MONTAÑO JARAMILLO.**

49270

Tiene manilla digenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion digenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene digenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene digenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realiza» medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos digenciada. Se brindo educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

**FECHA: 09-02-2016 10:17:50** **ENFERMERO:** **CARMENZA ARBOLEDA.**

Tiene manilla digenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion digenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene digenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene digenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene digenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presion segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos digenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

**MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS**

| MEDICAMENTO | VIA ADMON | DOSIS | CANTIDAD | DIAS TTO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | ORAL | 2 TABLETA (S) cada 6 Hora(s) | 40 TA | 5 | |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

| CÓDIGO | PRODUCTO |
|---|---|
| 2211E001290649 | EQUIPO BURETROL 150ML GLOBAL REF.81050 |

| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016-02-05 | 10:52 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 | 0 | 0 | |

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE INSUMOS**

| CÓDIGO | PRODUCTO |
|---|---|
| 219E001290658 | EQUIPO BURETROL REF ARC7503 C X 60 |

| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016-02-09 | 08:53 | CARMENZA ARBOLEDA | 1 | 0 | 0 | |

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

| CÓDIGO | PRODUCTO |
|---|---|
| 2263E001290696 | EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ADULTO 5 ML X 150 CM |

| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016-02-05 | 10:52 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 | 0 | 0 | |

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

| CÓDIGO | PRODUCTO |
|---|---|
| 219E001290666 | EQUIPO MACROGOTEO C/SITIO EN 2 Y MRC0005MP |

| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016-02-09 | 08:53 | CARMENZA ARBOLEDA | 1 | 0 | 0 | |

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

| CÓDIGO | PRODUCTO |
|---|---|
| 219E001290665 | EQUIPO MACROGOTEO S/A REF:MRC0001MP |

| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016-02-05 | 10:52 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 | 0 | 0 | |

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

| CÓDIGO | PRODUCTO |
|---|---|
| 2194C002640205 | JELCO # 18 X 1 1/4 REF:4035 SMITHS MEDICAL |

| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016-02-05 | 10:52 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 | 0 | 0 | |

**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

| CÓDIGO | PRODUCTO |
|---|---|

271
50

| 220JJ000020983 | | | JERINGA 10 ML C/A 21G X 1 1/2 CX100 MADHOS | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2016-02-06 | 10:00 | YAJAIRA OTERO | 1 | 0 | 0 | |
| | 16:00 | ANGELICA MARIA TORRES PELAEZ | 1 | 0 | 0 | |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 220JJ000020974 | | | JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 CX100 | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2016-02-05 | 16:00 | LEYDY JOHANA CASTILLO | 1 | 0 | 0 | |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 220JJ000020982 | | | JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 MADHOS CX100 | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2016-02-08 | 00:21 | CARMENZA ARBOLEDA | 1 | 0 | 0 | |
| | 23:49 | LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES | 1 | 0 | 0 | |
| 2016-02-09 | 12:40 | CARMENZA ARBOLEDA | 3 | 0 | 0 | |

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2245M001612035 | | | TAPON INTERMITENTE | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2016-02-08 | 00:21 | CARMENZA ARBOLEDA | 1 | 0 | 0 | |

**PROFESIONAL:** ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ

CC 18922229

**ESPECIALIDAD** – TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez

Fecha Impresión: 2016/12/1 08:47:24

VOLVER

COSMITET LTDA

272

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

| **873432 - RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA** | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 14513869 | | |
| **SERVICIO :** | AMBULATORIO | **FECHA RESULTADO :** | 2016-02-08 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-02-02 10:41 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

**RX DE PIE IZQUIERDO**

A través de férula posterior se observa la densidad de las estructuras óseas preservada sin lesiones líticas ni blasticas.

No identifico lineas de fracturas en la presente proyección.

Espacios articulares conservados.

Tejidos blandos con edema.

L Burgos

**CC - 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS**
**MEDICO RADIOLOGO**
**TP: 762414-01**

**Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ**

**Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12**

COSMITET LTDA.

293

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

**879520 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 14513890 | | |
| **SERVICIO :** | AMBULATORIO | **FECHA RESULTADO :** | 2016-02-09 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-02-02 10:37 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

En equipo multidetector de 16 canales se realiza estudio de tobillo y pie izquierdo, se incluyen imágenes axiales y reconstrucciones en los planos sagital y coronal, observándose:

Fractura con múltiples trazos que compromete astrágalo, retro-pie, astrágalo, el trazo de fractura distal compromete la superficie articular astrágalo escafoides.

Irregularidad cortical superior e inferior del astrágalo, articulación calcáneo astrágalo en el aspecto posterior.

Relaciones osteoarticulares tibio – astragalina conservadas.

Las articulaciones metatarso-falangicas conservadas, no se observan fracturas.

Aumento en tejidos blandos por edema.

CC - 80410006 GREGORIO FERNANDO HURTADO VELA
MEDICO (A) ESPECIALISTA
TP: 01-11913/90

Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ

Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12

[redacted]

COSMITET LTDA.

274

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

| **873431 - RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA** | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 14634381 | | |
| **SERVICIO :** | URGENCIAS | **FECHA RESULTADO :** | 2016-02-11 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-02-08 15:38 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

**RX DE TOBILLO IZQUIERDO.**

Densidad de las estructuras óseas preservada sin lesiones líticas ni blasticas.

No hay fracturas.

Espacio tibio talar y talo fibular conservado.

No hay espolón calcáneo.

Tejidos blandos con edema.

L Burgos

CC 1656994 LILIAM FERNANDA BURGOS
MEDICO RADIOLOGO
TP: 762414-01

Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ

Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12

COSMITET LTDA.

275
SY

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

**873333 - RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 14634401 | | |
| **SERVICIO :** | HOSPITALARIO | **FECHA RESULTADO :** | 2016-02-11 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-02-08 15:58 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

**RX DE PIE IZQUIERDO.**

Densidad de las estructuras óseas preservada sin lesiones líticas ni blasticas.

No hay fracturas.

Espacios articulares conservados.

No hay hallux valgo.

No hay espolón calcáneo.

Tejidos blandos con leve edema.

L Burgos

**CC - 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS**
**MEDICO RADIOLOGO**
**TP: 762414-01**

**Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ**

**Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12**

COSMITET Ltda.

276

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

**873431 - RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 14634381 | | |
| **SERVICIO :** | URGENCIAS | **FECHA RESULTADO :** | 2016-02-11 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-02-08 13:58 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

**RX DE TOBILLO IZQUIERDO.**

Densidad de las estructuras óseas preservada sin lesiones liticas ni blasticas.

No hay fracturas.

Espacio tibio talar y talo fibular conservado.

No hay espolón calcáneo.

Tejidos blandos con edema.

L Burgos

**6656994 LILIAM FERNANDA BURGOS**
**M...CO RADIOLOGO**
**TP: 762414-01**

**Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ**

**Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12**

COSMITET LTDA.

277
56

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

**873333 - RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 14634401 | | |
| **SERVICIO :** | HOSPITALARIO | **FECHA RESULTADO :** | 2016-02-11 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-02-08 15:58 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

**RX DE PIE IZQUIERDO.**

Densidad de las estructuras óseas preservada sin lesiones líticas ni blasticas.

No hay fracturas.

Espacios articulares conservados.

No hay hallux valgo.

No hay espolón calcáneo.

Tejidos blandos con leve edema.

L. Burgos

**CC - 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS**
**MEDICO RADIOLOGO**
**TP: 762414-01**

**Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ**

**Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12**

278

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

57

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 12/2/2016 - 06:04:33 | **FECHA EGRESO:** 12/2/2016 - 18:38:14 | | **CAMA:** 4218 B |
| **DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD** | **SERVICIO:** HOSPITALARIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago gonzalez Fecha Impresion: 2018/12/5 - 08:49:17

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-02-12 | **15:13** | **paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>ingresa para procedimiento quirurgico |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>Ingresa para procedimiento quirurgico. |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | | FECHA:2016-02-12 |
| **SISTEMA** | **ESTADO** | **OBSERVACIONES** |
| Extremidades (20) | ANORMAL | ingresa para procedimiento quirurgico |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S920 | FRACTURA DEL CALCANEO | | |

| EVOLUCIONES | |
|---|---|
| **FECHA** | **EVOLUCIONES** |
| 2016-02-12 | 15:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**<br>**Elaborada por:** paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>**Avalada por:**<br>ESPECIALIDAD:<br>**Observacion de aval:**<br>FRACTURA DEL CALCANEO<br><br>PLAN:<br>DAR SALIDA EN LA TARDE POR ORTOPEDIA.<br>FERULA POSTERIOR<br>CONTROL 1 MES CON RX.<br>ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ORAL 5 DIAS.<br>RADIOGRAFIA POSTQUIRURGICA DE CONTROL EN UN MES. |

279

58

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
Postquirurgico reduccion cerrada de calcaneo miembro inferior izquierdo. Evolucion adecuada

HALLAZGO OBJETIVO:
peciente estable, hidratado, en reposo, vendaje en pierna y pie izquierdo, sin signos de sangrado.
ta 120/80mmhg, fc 80x fr 20x temp 36C

HALLAZGO SUBJETIVO:
Postquirurgico reduccion cerrada de calcaneo miembro inferior izquierdo, al momento asintomatico

**ANTECEDENTES PERSONALES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

| ANTECEDENTES-- | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
|---|---|---|---|---|
| Alergicos | SI | P | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| | SI | F | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Inmunologicos | | | | |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |
| Traumaticos | SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| | SI | F | ..... | 2016-02-04 |

**RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO**

| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |
|---|---|
| | ismael.gutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ<br>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA<br>TRASLADO A PISO<br>DAR SALIDA EN LA TARDE<br>FERULA POSTERIOR<br>CONTROL 1 MES CON RX<br>ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ORAL 5 DIAS<br>paula.rojo - PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>DAR SALIDA EN LA TARDE POR ORTOPEDIA.<br>FERULA POSTERIOR<br>CONTROL 1 MES CON RX<br>ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ORAL 5 DIAS |

**CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1**

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873133 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 2016-2012 - 15:42:28 |
| | Observacion: | PIE IZQUIERDO POSTQUIRURGICO REDUCCION CERRADA CALCANEO | |
| | Orden Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

89
280

**PROFESIONAL:** PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE CC - 29567627 T.P 76-3860-06

| | | | |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873502 | UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGENES | 2016/2/12 08:33:48 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ CC - 18922229

**INTERCONSULTAS SOLICITADAS**

| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 12/2/2016 15:10:48 | N/A |
| | Observacion | CONTROL POR ORTOPEDIA DR. ISMAEL GUTIERREZ EN TRES SEMANAS POR CONSULTA EXTERNA. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S920 FRACTURA DEL CALCANEO<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

**INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS**

| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
|---|---|---|---|---|
| 13134789 | | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 30 | 12/2/2016 |

**NOTA OPERATORIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA INICIO | 2016-02-12 07:30 | DURACION | 01:00 (60 min) |
| QUIROFANO | Quirofano3 Rey David | | |
| VIA ACCESO | UNICO O UNILATERAL | TIPO CIRUGIA | LIMPIA |
| AMBITO CIRUGIA | HOSPITALARIA | FINALIDAD CIRUGIA | TERAPEUTICO |

**PROFESIONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ANESTESIOLOGO | OSCAR AUGUSTO FLOREZ | AYUDANTE | LEONARDO POSSO GARCIA |
| INSTRUMENTADOR | VANESSA CASTAÑO PINZON | CIRCULANTE | |

**PROCEDIMIENTOS REALIZADOS**

| CARGO | DESCRIPCION |
|---|---|
| 791801 | REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURA ASTRAGALO O CALCANEO |
| | Observacion |
| Diagnostico Pre-QX | |

**DIAGNOSTICOS**

| | | |
|---|---|---|
| POST QX | | TIPO |
| COMPLICACION | | TIPO |

MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA: SI

CLASE DE MATERIAL ENVIADO:
NO

CULTIVO ENVIADO: SI

CLASE DE MATERIAL ENVIADO:
NO

**DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA**

| FECHA | DESCRIPCIONES |
|---|---|
| 2016-02-12 | 08:29 ismaelgutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ<br>ASEPSIA Y ANTISEPSIA CAMPOS QUIRURGICOS DECUBITO PRONO GUIADO CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES POSICION DEL PIE EN NEUTRO PASO DE GUIA ROSACADA SE EVALUA CONINTENSIFICADOR LA POSICION SE PASA TORNILLO CANULADO DE 4.5X56 mm SE EVIENCIA ADECUAD REDUCCION Y POSICION DEL TORNILLO LAVADO DE AREA QQIRURGICA CIERRE CON PINTO DE PROLENE NO COMPLICACIONES |

**HALLAZGOS DE LA CIRUGIA**

281

| FECHA | HALLAZGOS |
|---|---|
| 2016-02-12 | 08:29 ismael.gutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ<br>FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO QUE COMPROMETE CUELLO Y CABEZA SIN DESPLAZAMIENTO |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S920 | FRACTURA DEL CALCANEO |

| FECHA | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA |
|---|---|
| 2016-02-11 | 09:05 lina.ocampo - LINA MARCELA OCAMPO MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA # 3 EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR CON FIJACION INTERNA EN MID CON EL DOCTOR ISMAEL GUTIERREZ,SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS,VENA CANALIZADA EN MSD CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS,PACIENTE NO HIPERTENSA,NO DIABETICA,SI TIROIDES,NO ALERGICA A NINGUN MEDICAMENTO,SE OBSERVA MID CON VENDAJE ELASTICO PIERNA CON TRACCION CON TARRO PLASTICO,SE PASA A MESA OPERATORIA SE MONITORIZA SIGNOS VITALES T/A: 126/66 MMHG FC: 59 SPO2 99 %<br><br>EL DOCTOR OSCAR FLOREZ INDUCE CON ANESTESIA GENERAL CON TUBO ORDTRAQUEAL # 7.0 SIN NINGUNA COMPLICACION, QUEDA FIJO Y SUJETO A MAQUINA DE ANESTESIA,ADMINISTRA MEDICAMENTOS QUEDAN REGISTRADOS BAJO RECORD DE ANESTESIA Y HOJA DE MEDICAMENTOS<br><br>POR ORDEN MEDICA ADMINISTRO MEDICAMENTOS QUEDAN REGISTRADOS BAJO RECORD DE ANESTESIA Y HOJA DE MEDICAMENTOS |
| 2016-02-12 | 07:01 miyerli.carabali - MIYERLI CARABALI - AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>ingreso paciente al area de ambulatorio despierto consciente orientado en tiempo lugar y persona en compañia de familiar viene para procedimiento con el dr ismael gutierrez paciente refiere tener ayuno correspondiente ns estan por el sis pendiente que lo valore el medico anestesiologo queda paciente en sala ambulatorio en espera de procedimiento.<br><br>07:40 lina.ocampo - LINA MARCELA OCAMPO MANQUILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>INGRESA PTE A SALA DE CX EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE LA CIRCULANTE. SE PASA A MESA QUIRURGICA, SE MONITORIZA PTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.<br>SE OBSERVAN LEV PERMEABLES EN MSD, SE COLOCA PROFILAXIS 2GR DE CEFALOTINA. 07: 40 AM<br>INICIA INDUCCION ANESTESICA REAQUIDEA CON SPINOCAT # 26 POR EL DR: OSCAR FLOREZ , CON PREVIA ASEPXIA DEL SITIO DE PUNCION SE REALIZA LAVADO DE ZONA QUIRURGICA CON YODADOS POR EL DR: POSSO, SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS E INICIA PROCEDIMIENTO DE REDUCCION CERRADA DE CALCANEO POR EL DR:GUTIERREZ .NOTA JOHN GONZALEZ<br><br>08:39 francia.paredes - FRANCIA ELENA PAREDES ZORRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>recibo paciente al area de recuperacion bajo efectos de anestesia raquidea en compañia de anestesiologo y circulante con un post quirurgico de reducoon cerrada de fractura de calcaneo en miembro inferior izquierdo con el doctor gutierrez con area quirugica limpia y seca con liquidos permeables se monitorizna signos vitales ys e organiza documentos.<br><br>12:06 francia.paredes - FRANCIA ELENA PAREDES ZORRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>paciente elimina espontaneo en pisingo.<br><br>12:06 francia.paredes - FRANCIA ELENA PAREDES ZORRILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>se comenta paciente via telefonica con la jefe daniela paciente sale en compañia de camillero hacia la habitacion,con area quirugica cubierta limpia y seca,liquidos permeables,elimina espontaneo,sale en buenas condiciones generales.<br><br>12:37 linda.valencia - LINDA JASMIN VALENCIA GALVIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>INGRESA PACIENTE EN CAMILLA, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO EN T,L,P TOLERANDO OXIGENO A MEDIO A MEDIO AMBIENTE, CON DX MEDICO DE: POP REDUCCION CERRADA DE CALCANEO- AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, CABEZA NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS E HIDRATADAS, TX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON FERULA + VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, REFIERE HABER ELIMINADO ESPONTANEO EN PISINGO, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR<br><br>13:04 linda.valencia - LINDA JASMIN VALENCIA GALVIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>QUEDA PACIENTE EN HABITACION, PACIENTE QUE PASA TRANQUILO, CON L.E.V. EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PARA PASO DE SSN A MANTENIMIENTO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, QUEDA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.<br><br>14:00 leidy.mejia - LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>Recibo paciente en la unidad habitacion 4238, previa entrega de turno con Dx ya anotado en historia clinica, acostado en cama con barandas elevadas, consciente orientado en sus tres esferas mentales tiempo lugar y persona, al examen fisico se observa tolerando oxigeno al medio ambiente, mucosas permeables, venopuncion permeable sin signos de flebitis jelco #18 fecha 12 febrero en miembro superior izquierdo con R13 pasando liquidos a mantenimiento, elimina espontaneo en pisingo, vendaje elastico limpio y seco en miembro inferior izquierdo, con sus cuatro extremidades presentes y moviles, en compañia de familiar.<br><br>17:00 leidy.mejia - LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>Egresa paciente del servicio de hospitalizacion en silla de ruedas acompañado por camillero y familiar, paciente<br><br>18:35 leidy.mejia - LEIDY DAHIRIS MEJIA MONTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>Egresa paciente del servicio de hospitalizacion en silla de ruedas acompañado por camillero y familiar, paciente que tolera via oral, consciente orientado en sus tres esferas tiempo lugar y persona, signos vitales estables, tolerando oxigeno al medio ambiente, se retira venopuncion, se hace entrega de documentacion respectiva, se brinda educacion de cuidados en casa, se realiza encuesta de satisfaccion |

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

| ITEMS | DESCRIPCIÓN | FECHA<br>12-02-2016 12:42:51 |
|---|---|---|
| CAIDAS PREVIAS | Presencia del antecedente | 0 |
| DEFICIT SENSORIAL Y MOTRIZ | Rigidez/Espasticidad | 0 |
| | Crisis Convulsiva | 0 |
| | Osteoartritis | 0 |
| | Parkinson | 0 |

282

| | | |
|---|---|---|
| | Alteraciones visuales | 0 |
| | Alteraciones auditivas | 0 |
| | Hemiparesia | 0 |
| | Hemiplejia | 0 |
| EDAD | Menor de 6 Años mayor de 60 años | 0 |
| ESTADO MENTAL (Rass inicial = 0) | Confusio, somnoliento (Rass -1 a -3) | 0 |
| | Intento Suicida | 0 |
| | Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4) | 0 |
| | Estado Depresivo | 0 |
| MARCHA Y EQUILIBRIO | Imposible | 0 |
| | Inseguro con o sin ayuda | 0 |
| | Problema de equilibrio | 0 |
| | Utilica soporte (Baston, caminador u otras ortesis) | 0 |
| MEDICAMENTOS | Antiparkinsonianos | 0 |
| | Hipotensores no diureticos | 0 |
| | Diureticos, laxantes | 0 |
| | Analgesicos Opioides | 0 |
| | Antidepresivos | 0 |
| | Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño | 0 |
| OTROS | Reposo prolongado (Mayor a 24 hrs.) | 0 |
| | hipotension o episodio de hipotension | 0 |
| | Requiere ayuda para las AVD | 0 |
| | Desacondicionamiento fisico | 0 |
| | Polineuropatia del paciente critico | 0 |
| | Imposibilidad o rechazo para utilizar EEC | 0 |
| | Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs | 0 |
| | Vertigo | 0 |
| | Incapacidad para comunicacion verbal | 0 |
| | Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs) | |
| | Post operatorio mediato (Menor de 12 hrs) | 0 |
| | Arritmias Cardiacas | 0 |
| | Edema en estremidades | 0 |
| PUNTAJE TOTAL | | 0 |
| RIESGO | | |
| ENFERMERO | | ERIKA DANIELA TREJOS MARIN |

**MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS**

| ITEMS | FECHA |
|---|---|
| | 12-02-2016 12:42:51 |
| Mantener las barandas de la cama funcionales y arriba. | SI |
| Verificar que el freno de la cama esta puesto. | SI |
| Mantener alguna iluminacion nocturna. | SI |
| Tener el timbre de llamado accesible, identificando la forma adecuada de llamado por el dispositivo, en el panel o en el baño. | SI |
| La cama (electrica) en los pacientes conscientes o despiertos debe mantenerse a la minima altitud posible. Las camillas no permiten realizar esta funcion por esa es necesario aplicar el resto de medidas. | SI |
| Educar al paciente acerca de los riesgos que tiene en la institucion, de como se debe levantar, caminar y/o acostar mientras se encuentre hospitalizado. | SI |
| Retirar todo el material que pueda producir caidas tales como enmobilarios, cables, liquidos, etc. | NO |
| Supervisar que los suelos de los Servicios y/o Unidades no estan humedos y resbaladizos. En caso de estarlos evitar que el paciente pase por esa area. | NO |
| Mantener al enfermo incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, para prevenir hipotension ortostatica (mareos); y sentarlo en un sillon apropiado acompañado de un familiar. | NO |
| Mantener un mobiliario adecuado (mesa de noche y guardarropa) y acceso facil a elementos de uso personal del paciente. Educar al paciente y a la familia acerca de la adecuada forma de utilizacion de elementos de eliminacion en cama. | NO |
| Facilitar que el baño esta accesible y acompañarlo dandole las indicaciones adecuadas del uso de barandas y silla en la ducha. | NO |
| Promover el uso adecuado de ropa y elementos antideslizantes: pantuflas y calzado. | NO |
| Supervisar y asegurar que el paciente sea acompañado cuando deambula, ayudandole a caminar por familiar o enfermera, en especial si presenta limitacion funcional (amputacion de miembro, paresia, paralisis, Parkinson, artritis, inestabilidad motora o debilidad muscular por inmovilizacion prolongada, uso de ortesis o elementos de vision (gafas)) | NO |
| Si precisa dispositivos de ayuda: andador, muletas, debe ser acompañado por personal durante el aprendizaje. | NO |
| Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompañamiento permanente y adecuado. | NO |

283

| ENFERMERO | 6 ERIKA DANIELA TREJOS MARIN |
|---|---|

**ESCALA DE BRADEN**

| ITEMS | FECHA |
|---|---|
| | 12-02-2016 12:41:23 |
| PERCEPCION SENSORIAL | Sin limitaciones |
| EXPOSICION A LA HUMEDAD | Raramente humeda |
| ACTIVIDAD | En cama |
| MOVILIDAD | Ligeramente limitada |
| NUTRICION | Adecuado |
| ROCE Y PELIGRO DE LESIONES | Sin problema aparente |
| PUNTAJE TOTAL | 18 |
| RIESGO | BAJO |
| ENFERMERO | ERIKA DANIELA TREJOS MARIN |

**INTERPRETACION DE PUNTAJES**

| PUNTAJE | RIESGO | VALORACION INICIAL | REVALORACION | EXAMEN DE PIEL | HIGIENE DE PIEL | CAMBIOS POSTURALES | PROTECCION TALONES | SUPERFICIE DE APOYO | SEDESTACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <= 12 | ALTO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 24 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Talonera con algodon enmedio | Dinamicas | Cojin antiescaras > 2 H. |
| 13 Y 14 | MODERADO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 72 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Talonera con algodon enmedio | Dinamicas | Cojin > 2 H. |
| > 15 | BAJO | INGRESO AL SERVICIO | Cada 120 H. | Diario | Diario | Cada 2 H. | Segun requerimiento | Dinamicas | Segun requerimiento |

**MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS**

| MEDICAMENTO | VIA ADMON | DOSIS | CANTIDAD | DIAS TTO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | ORAL | 2 TABLETA (S) cada 6 Hora(s) | 80 TA | 10 | |
| 2. CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA | ORAL | 1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s) | 14 TA | 7 | |
| 3. NAPROXENO 250MG TABLETA O CAPSULA | ORAL | 1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s) | 30 T/C | 10 | |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

**PROFESIONAL:** ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ
CC - 18922229

**ESPECIALIDAD -** TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez

Fecha Impresion: 2018/12/5 - 20:49:14

VOLVER

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 11/3/2016 - 14:30:29 | **FECHA EGRESO:** 11/3/2016 - 15:24:52 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresion: 2018/12/5 - 08:50:33

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-03-11 | **15:20** | **wilson.pedroza - WILSON LLAMAS PEDROZA** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** pop de osteosintes de fractura de astragalo. unmes.. hoy consulta para prorroga de incapacidad medica... apartir del dia 13 de marzo del 2016. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** se hace incapcidad medica. control dr gutierrez ... |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:WILSON LLAMAS PEDROSA | | FECHA:2016-03-11 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | ..... |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S923 | FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO | | |

**ANTECEDENTES PERSONALES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

| ANTECEDENTES-- | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
|---|---|---|---|---|
| Alergicos | SI | P | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| | SI | F | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Inmunologicos | | | | |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |
| Traumaticos | SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| | SI | F | ..... | 2016-02-04 |

**INTERCONSULTAS SOLICITADAS**

| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 11/3/2016 - 15:16:36 | N/A |
| | Observacion | c | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |

**SOLICITUD AMBULATORIA**

| | PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO |
|---|---|---|---|---|
| Diagnosticos Presuntivos | DX 1 | CR | S923 | FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO |

286
5

( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

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

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S923 | FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

**PROFESIONAL:** WILSON LLAMAS PEDROSA
CC - 73143899 - TP 13-220888
**ESPECIALIDAD -** TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago gonzalez Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:50:33

VOLVER

287

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** 000 |
| **RESIDENCIA:** CALLE 58 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 5/4/2016 - 08:44:22 | **FECHA EGRESO:** 5/4/2016 - 13:31:26 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060606 - URGENCIAS - REY DAVID** | **SERVICIO:** URGENCIAS | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Impreso: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:51:18

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clasificación: | Nivel 3 VERDE | | | Fecha: | 5/04/2016 08:23 | | | |
| Causas Probables: | | | | | | | | |
| Motivo Consulta: | " ME DUELE EL PIE" EA PACIENTE EN POP DE OSTEOSINTESIS DE ASTRAGALO DIC 2016 CONSULTA POR DOLOR Y EDEMA. PACIENTE NO VALORADO AMBULATORIAMENTE. ANTECEDENTES PERSONALES: PAT NIEGA | | | | | | | |
| Signos Vitales: | F.C. | F.R. | PESO(Kg) | T.A. | TEMP. | EVA. | GLASGOW | SAT02 |
| | 70 | 18 | 70.00 | 137 / 86 | 37.00 | | -- | 99.00 |
| Observación: | | | | | | | | |
| Impresión Diagnostica: | 1. POP OSTEOSINTESIS ASTRAGALO | | | | | | | |

| Diagnostico: | CODIGO | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| | | 1. POP OSTEOSINTESIS ASTRAGALO |

Profesional: NATALY ARANGO VALDERRAMA

CC 67030934 T.P. 768043

Especialidad: MEDICO GENERAL

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-04-05 | **09:11** | **lady.acevedo - LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** "TENDO DOLOR EN EL PIE" |

288

| | |
|---|---|
| | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>PACIENTE CON DE ACCIDENTE DE TRASNSITO DEL 30-12-2015 CON FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA CON POP DEL 12-02-2016 DEJANDO FERULA, HOY CONSULTA CON FERULA AUN REFIERE INTENSO DOLOR, Y QUE NO LE A SIDO POSIBLE VALORACION DEL POP POR ORTOPEDISTA POR LO CUAL CONSULTA EL DIA DE HOY, SE ORDENA TOMA DE RX DE CONTROL, MANEJO DEL DOLOR Y VX POR ORTOPEDIA. |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO | | FECHA:2016-04-05 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| General (12) | NORMAL | PACIENTE ESTABLE, INGRESA DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS REACTIVAS, ISOCORICAS, CON REFLEJOS CONSERVADOS, OROFARINGE SIN EXUADOS, SIN ERITEMA, SIN SECRECION, OTOSCOPIA SIN EDEMA TIMPANICO, SIN SECRECION, SIN DOLOR, NO ADENOPATIAS CERVICALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITAL SE OMITE, EXTREMIDADE IIIFERIOR IZQUIERDO CON FERULA SNC SIN ALTERACION |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S829 | FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA | | ASTRAKLAGO IZQUIERDO |

| ANTECEDENTES PERSONALES | | | |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

| ANTECEDENTES FAMILIARES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES-- | DETALLE | | | |
| | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| Alergicos | SI | P | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| | SI | F | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |

289

| | |
|---|---|
| Infecciosos | |
| Inmunologicos | |
| Metabolicos | |
| Otros | |
| Pediatricos | |
| Quirurgicos | |
| Respiratorio | |
| Toxicos | |
| Transfusionales | |
| Traumaticos | |

| OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
|---|---|---|---|
| SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| SI | F | ..... | 2016-02-04 |

**RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO**

| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |
|---|---|
| ... | ledy.acevedo - LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 |

**CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1**

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 2016/4/5 - 09:06:50 |
| | Observacion: | IZQUIERDO | |
| | Orden Profesional | LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO CC - 31306412

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|---|
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 931000 | TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD | 1 | 5/4/2016 - 09:51:45 |
| | Observacion | SE DA ORDEN PARA REALIZACION DE 15 TERAPIAS FISICAS EN MII (POP DE FX DE ASTRAGALO IZQUIERDO) | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

**INTERCONSULTAS SOLICITADAS**

| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 5/4/2016 - 09:51:45 | N/A |
| | Observacion | PACIENTE QUIENM REQUIERE CITA PRIORITARIA POR CONSULTA EXTERNA CON ORTOPEDIA. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO - MEDICO GENERAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 ID S829 FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO | | |

290

| ORIGEN DE LA ATENCION | Enfermedad general |
|---|---|

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

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOD0150609 POS | DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE | DICLOFENACO |
| FORMULÓ | LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO | FECHA FORMULACIÓN: 05/04/2016 09:12 |

VIA DE ADMINISTRACION: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/04/2016 10:00 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
|---|---|
| S829 | FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA |

| FECHA | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA |
|---|---|
| 2016-04-05 | 09:44 sandra.gallego - SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES - ENFERMERA (O)<br>INGRESA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS POR ORDEN MEDICA SE LE ADMINISGTRA UNA AMPOLLA DE DICLOFENACO IM SIN NINGUNA COMPLICACION. |

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC

| FECHA | HORA | F.C.F | F.C. | F.R. | PVC | PIC | PESO | TALLA | TENSION | MED. | SITIO T.A. | TEMP. | T.INCU | MANUAL | EVA | $SATO_2$ | ASC | IMC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016-04-05 | 10:03:00 | -- | 70 | 16 | -- | -- | -- | 0 | 110 / 70 | 83 | Miembro Superior Derecho(MMV) | -- | -- | -- | -- | 99.00 | 0 | 0 |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

| CÓDIGO | PRODUCTO |
|---|---|

291
30

| 2203J000020974 | | | JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 CX100 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2016-04-05 | 10:18 | SANDRA LILIANA GALLEGO TORRES | 1 | 0 | 0 | |



**PROFESIONAL:** LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO

CC - 31306412

**ESPECIALIDAD -** MEDICO GENERAL

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez

Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:51:19

VOLVER

292

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

EMPRESA: COSMITET LTDA | MODULO: BIOESTADESTICA | FECHA: miércoles, 05 de diciembre de 2018

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET Ltda

## HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| PACIENTE: JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | IDENTIFICACION: CC 16266998 | | HC: 16266998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: 20/5/1980 | EDAD: 36 Años | SEXO: M | TIPO AFILIADO: Cony |
| RESIDENCIA: CALLE 56 12B-07 LA BASE | VALLE DEL CAUCA CALI | | TELEFONO: 3163615408 |
| OCUPACION: | | | |
| NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: | PARENTESCO: | | TELEFONO: |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 11/4/2016 - 07:55:17 | FECHA EGRESO: 27/6/2016 - 09:01:07 | | CAMA: |
| DEPARTAMENTO: 850501 - REHABILITACION CALI | SERVICIO: AMBULATORIO | | |
| EPS RESPONSABLE: ARL APRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | PLAN: SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Impreso: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez

Fecha impresion: 2018-12-5 - 08:52:07

| FECHA | | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|---|
| 2016-06-27 | 09:00 | **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** TERAPIA FISICA, SESION:3 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-06-23 | 08:52 | **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** TERAPIA FISICA, SESION:2 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-06-22 | 09:50 | **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** REINGRESA AL SERVICIO DE TERAIA FISICA PARA DAR CONTINUIDAD A PROGRAMA DE REHABILITACION FISICA. TERAPIA FISICA, SESION:1 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-05-25 | 08:14 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 14 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. SE AUTOAUTORIZA APOYO, YA LO LLEVA REALIZANDO VARIOS DIAS. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-05-23 | 08:39 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 13 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. SE AUTOAUTORIZA APOYO, YA LO LLEVA REALIZANDO VARIOS DIAS. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-05-19 | 09:11 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 12 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. SE AUTOAUTORIZA APOYO, YA LO LLEVA REALIZANDO VARIOS DIAS. |

293

| | | |
|---|---|---|
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-05-16 | 08:46 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 11 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. SE AUTOAUTORIZA APOYO, YA LO LLEVA REALIZANDO VARIOS DIAS. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-05-12 | 09:03 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 10 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-05-02 | 08:40 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 9 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-28 | 09:05 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 8 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-27 | 09:14 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 7 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-25 | 09:09 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 6 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-21 | 09:46 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 5 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-18 | 12:36 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 3 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-14 | 09:48 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 2 DE 15, EGRESA EN BUENAS CONDICIONES. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |
| 2016-04-11 | 12:48 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>EXPLICO AL USUARIO SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE TRATAMIENTO QUE SE VA A REALIZAR, ACEPTA LO EXPRESADO VERBALMENTE Y MANIFIESTA COMPRENDER TODO LO QUE SE LE DICE . SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DEL PLAN CASERO PARA SU OPTIMA REHABILITACIÓN. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** |
| | 12:47 | **srengifo - SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ** |

294

| | |
|---|---|
| **MOTIVO DE CONSULTA :** | PLAN DE TERAPIA FISICA, SESION 1 DE 15 |
| **ENFERMEDAD ACTUAL :** | FX DE ASTRALAGO IZQUIERDA |

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|
| S923 | FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO | | |

ANTECEDENTES PERSONALES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

ANTECEDENTES FAMILIARES

| ANTECEDENTES-- | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
|---|---|---|---|---|
| Alergicos | SI | P | NEGATIVO | 2016-02-05 |
| | SI | P | NEGATIVO | 2016-04-11 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Inmunologicos | | | | |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |
| Traumaticos | SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| | SI | P | ..... | 2016-02-04 |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

EVALUACION FISIOTERAPEUTICA

ESCALA DE EVA

| FECHA | RESPONSABLE | ESCALA | PUNTAJE |
|---|---|---|---|
| 11-04-2016 | SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ | 8 | 3 |

INSPECCION GENERAL

| INSPECCION | SI | NO | LOCALIZACION | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| ATROFIA | X | | LEVE DE CUADRICEPS - GASTROCNEMIO | 11-04-2016 |
| EDEMA | X | | LEVE PERIARTICULAR DE TOBILLO | 11-04-2016 |

RESPONSABLE: SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ - FECHA: 11/04/2016

ARCOS DE MOVILIDAD MIEMBROS INFERIORES

| MOVIMIENTO | PIE |
|---|---|
| EVERSION | 5 |
| INVERSION | 10 |
| EXTENSION | 35 |
| FLEXION | 20 |

RESPONSABLE: SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ - FECHA: 11/04/2016

295

FUERZA MUSCULAR

| MUSCULOS | NORMAL | MUSCULOS ANORMALES | CALIFICACION |
|---|---|---|---|
| CUELLO DE PIE | X | | 5+ |

RESPONSABLE: SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ - FECHA: 11/04/2016

ESTRUCTURAS RETRAIDAS

| MUSCULO | OBSERVACION | LEVE | MODERADO | SEVERO |
|---|---|---|---|---|
| CUELLO DE PIE | | | X | |

RESPONSABLE: SILVIA LILIANA RENGIFO GONZALEZ - FECHA: 11/04/2016

PALPACIÓN

POSTURA: MALA POSTURA ANTALGICO USUARIO DE 8 SEMANAS DE EVOLUCION, HOY MARCHA CON MULETAS SIN APOYO, MOVILIDAD LIMITADA

OBJETIVOS TRATAMIENTO

RELAJAR ANS - ELASTICIDAD Y FUERZA MUSCULAR REENTRENAR MARCHA - PROPIOCEPCION Y EQUILIBRIO INSTRUIR EN PLAN CASERO

PLAN TRATAMIENTO

CRIOTERAPIA + TENS POR 15 MIN CALOR HUMEDO POR 15 MIN LASER PUNTUAL POR 3 MIN ESTIRAMIENTOS MUSCULARES EJERCICIOS ACTIVOS - ISOMETRICOS - RESISTIDOS - DE MARCHA PROPIOCEPTIVOS

RESPONSABLE: SILVEA LILIANA RENGIFO GONZALEZ - FECHA: 11/04/2016

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13577668 -- Fecha de Evolución: 2016-04-18

MODALIDADES FISICAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X | PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPEUTICO |
| LASER | | MESA BIPEDESTACION | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | |

OBSERVACIONES

HIDROTERAPIA POR 15 MIN

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13606085 -- Fecha de Evolución: 2016-04-18

MODALIDADES FISICAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X | PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPEUTICO |
| LASER | | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | |

OBSERVACIONES

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13623736 -- Fecha de Evolución: 2016-04-20

MODALIDADES FISICAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X | PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPEUTICO |
| LASER | | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | |

OBSERVACIONES

TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO

PASIVO X ACTIVO

OBSERVACIONES

GASTROCNEMIOS - AQUILES - TIBIAL ANTERIOR

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13631434 -- Fecha de Evolución: 2016-04-21

MODALIDADES FISICAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X | PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPEUTICO |
| LASER | | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | |

OBSERVACIONES

TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO

PASIVO X ACTIVO

OBSERVACIONES

GASTROCNEMIOS - AQUILES - TIBIAL ANTERIOR

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13650706 -- Fecha de Evolución: 2016-04-25

MODALIDADES FISICAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X | PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPEUTICO |
| LASER | | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | |

OBSERVACIONES

HIDROTERAPIA POR 15 MIN

TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO

X PASIVO ACTIVO

OBSERVACIONES

DE CUELLO DE PIE

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13673950 -- Fecha de Evolución: 2016-04-27

MODALIDADES FISICAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X | PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPEUTICO |
| LASER | | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | |

OBSERVACIONES

TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO

X PASIVO ACTIVO

OBSERVACIONES

DE CUELLO DE PIE

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

296

Número Evolución: 11682347 -- Fecha de Evolución:2016-04-28

MODALIDADES FÍSICAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPÉUTICO |
| LASER | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | |

OBSERVACIONES

TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO

PASIVO X ACTIVO

OBSERVACIONES

GASTROCNEMIOS - AQUILES - TIBIAL ANTERIOR

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13707390 -- Fecha de Evolución:2016-05-02

MODALIDADES FÍSICAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPÉUTICO |
| LASER | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | |

OBSERVACIONES

TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO

PASIVO X ACTIVO

OBSERVACIONES

GASTROCNEMIOS - AQUILES - TIBIAL ANTERIOR

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13770925 -- Fecha de Evolución:2016-05-12

MODALIDADES FÍSICAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPÉUTICO |
| LASER | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | |

OBSERVACIONES

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13802183 -- Fecha de Evolución:2016-05-16

MODALIDADES FÍSICAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPÉUTICO |
| LASER | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | |

OBSERVACIONES

TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO

PASIVO X ACTIVO

OBSERVACIONES

GASTROCNEMIOS - AQUILES - TIBIAL ANTERIOR

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13828442 -- Fecha de Evolución:2016-05-19

MODALIDADES FÍSICAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPÉUTICO |
| LASER | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | |

OBSERVACIONES

TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO

PASIVO X ACTIVO

OBSERVACIONES

GASTROCNEMIOS - AQUILES - TIBIAL ANTERIOR

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 13853135 -- Fecha de Evolución:2016-05-23

MODALIDADES FÍSICAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPÉUTICO |
| LASER | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | |

OBSERVACIONES

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 14068699 -- Fecha de Evolución:2016-06-22

MODALIDADES FÍSICAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPÉUTICO |
| X LASER | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | |

OBSERVACIONES

TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO

X PASIVO ACTIVO

OBSERVACIONES

DE TIBIAL ANTERIOR, GEMELOS, AQUILES Y PERONEOS

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 14076562 -- Fecha de Evolución:2016-06-23

MODALIDADES FÍSICAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPÉUTICO |
| X LASER | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | |

OBSERVACIONES

TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO

PASIVO X ACTIVO

OBSERVACIONES

DE TIBIAL ANTERIOR, GEMELOS, AQUILES

297

EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA

Número Evolución: 1410 2949 -- Fecha de Evolución:2016-09-27

MODALIDADES FÍSICAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X | PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X | CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | | MASAJE TERAPEUTICO |
| LASER | | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | | |

OBSERVACIONES

TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO

PASIVO X ACTIVO

OBSERVACIONES

DE TRIN. ANTERIOR, GEMELOS, AQUILES

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
|---|---|
| S923 | FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

**PROFESIONAL:** SANDRA PATRICIA HOYOS BARRERO

CC 67011747 TP 760893

**ESPECIALIDAD:** FISIOTERAPEUTA

Impreso: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez

Fecha Impresión: 2018/12/5 08:52:58

VOLVER

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 14/4/2016 - 18:09:07 | **FECHA EGRESO:** 14/4/2016 - 18:32:23 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresion: 2018/12/5 - 08:53:20

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-04-14 | **18:25** | **jhonny.gomez - JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** PARA INCAPACIDAD. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** 2 MESES OSTEOSINTESIS POR FRACTURA DE TALO IZQUIERDO, NO HA INICIADO APOYO, PENDIENTE VALORACION POR CIRUJANO TRATANTE. ASISITE PARA PRORROGA DE INCPACIDAD, REFIE DOLRO A NIVEL DEL MEDIOPIE ASOCIADO UNICAMENTE CON EL APOYO. |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | | FECHA:2016-04-14 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |

299

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 14/4/2016 - 18:09:07 | **FECHA EGRESO:** 14/4/2016 - 18:32:23 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:53:20

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-04-14 | **18:25** | **jhonny.gomez - JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** PARA INCAPACIDAD. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** 2 MESES OSTEOSINTESIS POR FRACTURA DE TALO IZQUIERDO, NO HA INICIADO APOYO, PENDIENTE VALORACION POR CIRUJANO TRATANTE. ASISITE PARA PRORROGA DE INCPACIDAD, REFIE DOLRO A NIVEL DEL MEDIOPIE ASOCIADO UNICAMENTE CON EL APOYO. |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | | FECHA:2016-04-14 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |

300

| | | |
|---|---|---|
| Extremidades (20) | ANORMAL | DOLRO A LA PALPACION Y LA MOVILIZACION DEL MEDIOPIE, NO DEFORMIDADES. |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |

**ANTECEDENTES PERSONALES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

| ANTECEDENTES-- | DETALLE | | | |
|---|---|---|---|---|
| | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| Alergicos | SI | P | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| | SI | F | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Inmunologicos | | | | |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |
| Traumaticos | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| | SI | F | ..... | 2016-02-04 |

**CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1**

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 2016/4/14 - 18:19:15 |
| | Observacion: | SE SOLICITA RX DE PIE A-P CON APOYO Y LATELAR CON APOYO | |
| | Orden Profesional | JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

301

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO CC - 10290437 T.P 190278 12006

| PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
| CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | 39143R | RECONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 | 14/4/2016 - 18:19:15 |
| | Observacion | CITA CONTROL CIRUJANO DE PIE - DR ISMAEL GUTIERREZ | | |
| | Dagnosticos Presuntivos | | | |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

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

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 13582728 | SE DA INCAPACIDAD MEDICA RETROACTIVA POR EL DIA 13/04/2016 Y SE DA PRORRGA DE INCAPACIDAD MEDICA DESDE 14/04/2016 HASTA 13/05/2016. | Incapacidad por Accdente de Tránsito | 31 | 14/4/2016 |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Impreso: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago gonzalez Fecha impresion: 2018/12/5 - 08:53:20

302



**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO

CC - 10290437 - T.P 190278 12006

**ESPECIALIDAD -** TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

VOLVER

COSMITET LTDA

303

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

**873333 - RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 15178176 | | |
| **SERVICIO :** | URGENCIAS | **FECHA RESULTADO :** | 2016-04-14 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-04-05 09:16 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

Densidad de las estructuras óseas disminuida asociada a osteopenia por desuso, observándose material de osteosintesis tornillo a nivel del talo por fractura previa en el mismo en proceso de consolidación.

Hay disminución del espacio tibio talar y talo calcáneo.

Resto de espacios articulares conservados.

No hay hallux valgo.

Tejidos blandos con edema.

L Burgos

**CC - 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS**
**MEDICO RADIOLOGO**
**TP: 762414-01**

**Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ**

**Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12**

COSMITET LTDA

304

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

**873333 - RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 14620687 | | |
| **SERVICIO :** | URGENCIAS | **FECHA RESULTADO :** | 2016-04-20 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-02-06 09:48 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

**RX DE PIE IZQUIERDO**

Se identifica irregularidad de la cortical de la cabeza del astrágalo a considerar fractura a este nivel.

Las relaciones y espacios articulares con el escafoides y la tibia se encuentran conservadas.

En el resto de las estructuras evaluadas no existen cambios por fractura o luxación.

CC - 10545533 JOSE LIBORIO ULLOA GOMEZ
MEDICO (A) ESPECIALISTA
TP: 557

Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ

Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12

305

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 12/5/2016 - 15:10:12 | **FECHA EGRESO:** 12/5/2016 - 15:44:00 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:55:34

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-05-12 | **15:34** | **jhonny.gomez - JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTROL |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CON FRACTURA DE TALO IZQUIERDO, MANEJO QUIRURGICO, NO HA PODIDO REALIZAR CONTORLES CON CIRUJANO TRATANTE, NO HA INICIADO APOYO. ESTA EN PROCEOS DE REHABILITACION. NO TIEN RX RECIENTES, ASISTE PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA. |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | | FECHA:2016-05-12 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |

306

| | | |
|---|---|---|
| Extremidades (20) | ANORMAL | NO DEFORMIDADES, AMAS DE PIE CONSERVADOS, NO DEIFICT NEUROVASCULAR. |

35

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |

**ANTECEDENTES PERSONALES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

| ANTECEDENTES-- | DETALLE | | | |
|---|---|---|---|---|
| | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| Alergicos | SI | P | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| | SI | F | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Inmunologicos | | | | |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |
| Traumaticos | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| | SI | F | ..... | 2016-02-04 |

**CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1**

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 2016/5/12 15:29:40 |
| | Observacion: | SE SOLICITA RX DE PIE IZQUIERDO A.-P CON APOYO Y LATERAL | |
| | Orden Profesional | JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | |

307

| | | |
|---|---|---|
| | Diagnosticos Presuntivos | |

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO CC - 10290437 T.P 190278 12006

| | | | |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | 2016/5/12 15:29:40 |
| | Observacion: | | |
| | Orden Profesional | JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**SOLICITUD AMBULATORIA**

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO CC - 10290437 T.P 190278 12006

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|---|
| CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | 39143R | RECONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 | 12/5/2016 15:29:40 |
| | Observacion | CITA CONTROL CON CIRUJANO DE PIE - DR ISMAEL GUTIERREZ O DR JORGE RAMIREZ | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

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

**INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS**

| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
|---|---|---|---|---|
| 13780690 | SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA DESDE 14/05/2016 HASTA 12/06/2016 | Incapacidad por Accidente de Transito | 30 | 15/5/2016 |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue**

308

427

## un accidente de transito

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS**

**PROFESIONAL:** JHONNY ANDRES GOMEZ AREVALO
CC - 10290437 - T.P 190278 12006
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:55:34

**VOLVER**

309

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET Ltda

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| PACIENTE: JOSE CARROL TORRES NARVAEZ | IDENTIFICACION: CC 16288998 | | HC: 16288998 - 02 |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: 20/01/1983 | EDAD: 35 Años | SEXO: M | TIPO AFILIADO: Otro |
| RESIDENCIA: CALLE 56 12B 57 LA BASE | VALLE DEL CAUCA CALI | | TELEFONO: 3163619408 |
| OCUPACION: | | | |
| NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: | PARENTESCO: | | TELEFONO: |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 26/5/2016 - 08:08:22 | FECHA ESTADO: 26/5/2016 - 11:40:42 | | CAMA: |
| DEPARTAMENTO: 760001 - CONSULTA EXTERNA-REY David | SERVICIO: 344 - CIRUGIA | | |
| EPS RESPONSABLE: 109 ARPO SEGUROS COLOMBIA S.A. | PLAN: SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2018 | | |

Impreso: JAIRO ROJAS GONZALEZ GOMEZ - santiago gonzalez

Fecha Impresion: 2018-12-05 08:08:31

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|
| 2016-05-26 | **11:39 jaramirez - JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO**<br>**MOTIVO DE CONSULTA :**<br>VALORACION<br>**ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>TUVO UN TREAUMA EN DIC 30 TUVO UNA FRACTURA DE ASTRAGALO. MANEJO QUIRURGICO SU CIRUGIA FUE EN FEBRERO 12 |

### EXAMEN FISICO

PROFESIONAL: JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO — FECHA: 2016-05-26

| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Extremidades (20) | ANORMAL | TOBILLO IZQUIERDO POS QUIRURGICO OS DE ASTRAGALO. FUE OPERADO EN FEBRERO 12 BUENA EVOLUCIÓN. OSTEOSINTESIS DE ASTRAGALO. AUN CON DOLOR EN FRACTURA DE ASTRAGALO CONSOLIDADA. NO SIGNOS DE INFECCION A NO EXISTE DESCARTAR PLAN: SUSPENDER LAS MULETAS. PLAN DE FISIOTERAPIA PARA APOYO PROGRESIVO DEL QUE TIENE PLAN DE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TIENE PLAN DE CIRUGIA POR MI. RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SE CONTINUA MANEJO INDICADO |

### DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|
| S922 | FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO | | |

### ANTECEDENTES PERSONALES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ------ |

### ANTECEDENTES FAMILIARES

| ANTECEDENTES | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
|---|---|---|---|---|
| Alergicos | SI | F | NEGATIVO | 2016-05-26 |
| | SI | F | NEGATIVO | 2016-05-26 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovasculares | | | | |
| Cirugias Anteriores | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Inmunologicos | | | | |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorios | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |
| Traumaticos | SI | F | ------ | 2016-05-26 |
| | SI | F | ------ | 2016-05-26 |

### CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|
| | 931101 | TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD | 2016-05-26 08:08:22 |
| | Cantidad: 12 | TOD TERAPIA 3 SESIONES LAS DE TOBILLO PORT MUSCULAR APOYO PROGRESIVO RECIBIR APOYO Y CARGA SOBRE PIE IZQUIERDO | |
| | Diagnostico | JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO | |
| | Diagnostico | | |
| | Diagnostico | | |

**PROFESIONAL:** JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO CC - 16658806 T.P 680488

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

310

| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 28/11/2018 - 11:27:59 | 1 |
| | Observacion | CONTROL ORTOPEDIA | | |
| | Pedido | | | |
| | Profesional | JORGE ARMANDO RAMIREZ PEREZ - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |
| | | SOLICITUD AMBULATORIA | | |
| | Diagnostico Presuntivo | | | |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

| FINALIDAD DE LA ATENCION |
|---|
| NO APLICA |

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
|---|---|
| S922 | FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: JORGE ARMANDO RAMIREZ PEREZ
CC: 16618806 - TP: 183468
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimio: CRISTHIAN GONZALEZ GOMEZ - santiago_gonzalez

NOTAS

311

COSMITET LTDA.

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

**873431 - RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 15640746 | | |
| **SERVICIO :** | AMBULATORIO | **FECHA RESULTADO :** | 2016-06-02 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-05-25 16:31 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

**RX DE TOBILLO IZQ**

Densidad de las estructuras óseas disminuida de forma generalizada asociado a osteopenia por desuso.

Existe material de osteosintesis placa tornillos en adecuada posición sin signos de aflojamiento en relación a fractura previa consolidada del mismo.

Espacio tibio talar y talo fibular conservado.

Tejidos blandos con edema.

LBurgos

**CC - 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS**
**MEDICO RADIOLOGO**
**TP: 762414-01**

**Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ**

**Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12**

312

COSMITET LTDA.

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

| **873333 - RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 15289558 | | |
| **SERVICIO :** | AMBULATORIO | **FECHA RESULTADO :** | 2016-06-02 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-05-25 16:31 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

Densidad de las estructuras óseas disminuida asociado a osteopenia por desuso

No hay lesiones liticas ni blasticas.

Existe material de osteosintesis tornillo sin signos de aflojamiento a nivel del talo reduciendo fractura previa consolidada del mismo.

Espacios articulares conservados.

No hay hallux valgo.

No hay espolón calcáneo.

No se observo pie plano.

Tejidos blandos con leve edema.

LBurgos

**CC - 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS**
**MEDICO RADIOLOGO**
**TP: 762414-01**

**Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ**

**Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12**

313

COSMITET LTDA.

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

**873333 - RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 15289558 | | |
| **SERVICIO :** | AMBULATORIO | **FECHA RESULTADO :** | 2016-06-02 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-05-25 16:31 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

Densidad de las estructuras óseas disminuida asociado a osteopenia por desuso

No hay lesiones liticas ni blasticas.

Existe material de osteosintesis tornillo sin signos de aflojamiento a nivel del talo reduciendo fractura previa consolidada del mismo.

Espacios articulares conservados.

No hay hallux valgo.

No hay espolón calcáneo.

No se observo pie plano.

Tejidos blandos con leve edema.

LBurgos

**CC - 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS**
**MEDICO RADIOLOGO**
**TP: 762414-01**

**Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ**

**Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12**

314

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 36 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 17/6/2016 - 13:58:38 | **FECHA EGRESO:** 17/6/2016 - 14:58:15 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:56:41

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-06-17 | **14:50** | **wilson.pedroza - WILSON LLAMAS PEDROZA** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** paciente con historia de fx de astragalo. en proceso de rehabilitacion. hoy acude a prorroga de incapcidad medica. se encuentra en fisioterapia. se prolonga incapcidad medica por 30 dias. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** ... |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:WILSON LLAMAS PEDROSA | | FECHA:2016-06-17 |
| **SISTEMA** | **ESTADO** | **OBSERVACIONES** |
| Extremidades (20) | ANORMAL | ..... |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S922 | FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO | | |

**ANTECEDENTES PERSONALES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

| ANTECEDENTES-- | DETALLE | | | |
|---|---|---|---|---|
| | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| Alergicos | SI | P | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| | SI | F | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Inmunologicos | | | | |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |
| Traumaticos | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| | SI | F | ..... | 2016-02-04 |

**INTERCONSULTAS SOLICITADAS**

| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 17/6/2016 - 14:48:29 | N/A |
| | Observacion | favor dar cita dr gutierrez cirujano de pie y tobillo. | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | WILSON LLAMAS PEDROSA - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |

**SOLICITUD AMBULATORIA**

| | PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO |
|---|---|---|---|---|
| Dagnosticos Presuntivos | DX 1 | CR | S922 | FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO |

316

| | | ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO |
|---|---|---|

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

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

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 14037645 | incapacdad medica por 30 dias desde el dia 13 de junio del 2016. | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 30 | 17/6/2016 |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S922 | FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL TARSO |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

**PROFESIONAL:** WILSON LLAMAS PEDROSA

CC - 73143899 - T.P 13-220888

**ESPECIALIDAD -** TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:56:41

VOLVER

318

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 36 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 13/7/2016 - 12:40:06 | **FECHA EGRESO:** 13/7/2016 - 13:01:26 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago gonzalez Fecha Impresion: 2018/12/5 - 08:56:54

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-07-13 | **12:47** | **ismael.gutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTROL |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** ACCIDENTE DE TRANSITO FEBRERO DE 2016 FRACTURA DE ASTRAGALO FIJACION PERCUTANEA CON TORNILLO CANULADO RETIRO MATERIAL HACE 15 DIAS REFIERE DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ | | FECHA:2016-07-13 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |

319

| | | |
|---|---|---|
| Extremidades (20) | ANORMAL | TOBILLO IZQUIERDO ARCOS DE MOVILIDAD EN DORSIFLEXION COMPLETA PLANTIFLEXION <S9 HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION RX DE SISTEMA CONSOLIDACION DE FRACTURA |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |

ANTECEDENTES PERSONALES

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

ANTECEDENTES FAMILIARES

| ANTECEDENTES-- | DETALLE | | | |
|---|---|---|---|---|
| | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| Alergicos | SI | P | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| | SI | F | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Inmunologicos | | | | |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |
| Traumaticos | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| | SI | F | ..... | 2016-02-04 |

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |
|---|---|
| | ismael.gutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ<br>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA<br>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE ASTRAGALO IZQUIERDO MANEJO CON OSTEOSINTESIS PERCUTANEA<br>POR PARTE DE LA ARL AXA COLPATRIA SE ENVIO A DR ORREGO Y SE RETIRO EL TORNILLO CANULADO CON HERIDA LA CUAL ESTA EN PROCESO DE CICATRIZACION |

320

| | |
|---|---|
| | ACTUALMENTE ARCOS DE MOVILIDAD DE TOBILLO CON LEVE LIMITACION EN PLANTIFLEXION<br>SE DA ORDEN DE FISIOTERAPIA PARA RETIRO DE MULETAS Y RECUPERAR ARCOS MOVILIDAD Y SE DA INCAPACIDAD 1 MES LA CUALPUEDE SER LA FINAL DE SU TRATAMIENTO PARA REINTEGRO SI SE HACE DE FORMA DIARIA<br>FISIOTERAPIA 30 SESIONES<br>CONTROL 1 MES<br>INCAPACIDAD 30 DIAS INICIA 13 DE JULIO |

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS**

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
|---|---|---|---|---|
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 931000 | TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD | 30 | 13/7/2016 - 12:43:33 |
| | Observacion | ARCOS MOVILIDAD TOBILLO RETIRO DE MULETAS TERAPIA DIARIA | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

**INTERCONSULTAS SOLICITADAS**

| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 890202 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 13/7/2016 - 12:41:33 | N/A |
| | Observacion | C | | |
| | Motivo | | | |
| | Profesional | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | | |

**SOLICITUD AMBULATORIA**

| | PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO |
|---|---|---|---|---|
| Diagnosticos Presuntivos | DX 1 | CR | S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

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

**INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS**

| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
|---|---|---|---|---|
| 14221058 | INICIA INCAPACIDAD EL 13 DE JULIO DE 2016 | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 30 | 17/7/2016 |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

321

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

**PROFESIONAL:** ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ
CC - 18922229
**ESPECIALIDAD -** TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago gonzalez Fecha Impresion: 2018/12/5 - 08:56:55

VOLVER

322

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

**EMPRESA** **MODULO** **FECHA**
**COSMITET LTDA** **BIOESTADISTICA** **miércoles, 05 de diciembre de 2018**
**CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ**

COSMITET Ltda.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 36 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 26/7/2016 - 07:16:34 | **FECHA EGRESO:** 12/8/2016 - 09:07:03 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 050501 - REHABILITACION CALI** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago gonzalez Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:57:42

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-08-12 | **09:06** | **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** TERAPIA FISICA, SESION:6 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE SUSPENDE PROGRAMA DE ESTIRAMIENTOS Y FORTALECIMIENTO POR AGUDIZACION DE DOLOR, REFIERE QUE LA SINTOMATOLOGIA ES DE CARACTER INCAPACITANTE. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** RETIRO DE MOT POR FRACTURA ASTRAGALINA |
| 2016-08-09 | **08:58** | **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO** |

| | | |
|---|---|---|
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>TERAPIA FISICA, SESION:5 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DEL PLAN CASERO PARA SU OPTIMA RECUPERACION, ACEPTA LO EXPRESADO VERBALMENTE Y MANIFIESTA COMPRENDER TODO LO QUE SE LE DICE . |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>RETIRO DE MOT POR FRACTURA ASTRAGALINA |
| 2016-08-05 | **08:10** | **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>TERAPIA FISICA, SESION:4 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DEL PLAN CASERO PARA SU OPTIMA RECUPERACION, ACEPTA LO EXPRESADO VERBALMENTE Y MANIFIESTA COMPRENDER TODO LO QUE SE LE DICE . |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>RETIRO DE MOT POR FRACTURA ASTRAGALINA |
| 2016-08-02 | **09:39** | **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>TERAPIA FISICA, SESION:3 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DEL PLAN CASERO PARA SU OPTIMA RECUPERACION, ACEPTA LO EXPRESADO VERBALMENTE Y MANIFIESTA COMPRENDER TODO LO QUE SE LE DICE . |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>RETIRO DE MOT POR FRACTURA ASTRAGALINA |
| 2016-07-29 | **08:19** | **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>TERAPIA FISICA, SESION:2 DE:10 INGRESA Y EGRESA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION |

324

| | | |
|---|---|---|
| | | DEL PLAN CASERO PARA SU OPTIMA RECUPERACION, ACEPTA LO EXPRESADO VERBALMENTE Y MANIFIESTA COMPRENDER TODO LO QUE SE LE DICE . |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** RETIRO DE MOT POR FRACTURA ASTRAGALINA |
| 2016-07-26 | **09:05** | **shoyos - SANDRA PATRICIA HOYOS BORRERO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :** REINGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA, LE HACEN RETIRO DE MOT, PRESENTA HERIDA ABIERTA POR CUIDADOS INADECUADOS, LE REALIZAN CURACION CADA 2 DIAS. BUENA FUNCIONALIDAD, DOLOR EN ANTEPIE. TERAPIA FISICA, SESION:1 DE:10 SE LE EXPLICA A LA PCTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO A REALIZAR. ACEPTA LO EXPRESADO VERBALMENTE Y MANIFIESTA COMPRENDER TODO LO QUE SE LE DICE, SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DEL PLAN CASERO PARA SU OPTIMA RECUPERACION. |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :** RETIRO DE MOT POR FRACTURA ASTRAGALINA |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |

| ANTECEDENTES PERSONALES | | | |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

| ANTECEDENTES FAMILIARES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | DETALLE | | | |
| | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| Alergicos | SI | P | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| | SI | F | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |

325

| | |
|---|---|
| Infecciosos | |
| Inmunologicos | |
| Metabolicos | |
| Otros | |
| Pediatricos | |
| Quirurgicos | |
| Respiratorio | |
| Toxicos | |
| Transfusionales | |
| Traumaticos | |

| OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
|---|---|---|---|
| SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| SI | F | ..... | 2016-02-04 |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito | Accidente de transito |
|---|---|---|---|---|---|---|

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

**EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA**
**Número Evolución: 14305064 -- Fecha de Evolución:2016-07-26**

**MODALIDADES FÍSICAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPÉUTICO |
| X LASER | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | |

**OBSERVACIONES**

**TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO**

| | |
|---|---|
| PASIVO | X ACTIIVO |

**OBSERVACIONES**

DE ISQUIOTIBIALES, TFL TIBIAL ANTERIOR, GEMELOS, AQUILES

**EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA**
**Número Evolución: 14329929 -- Fecha de Evolución:2016-07-29**

**MODALIDADES FÍSICAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPÉUTICO |
| X LASER | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | |

**OBSERVACIONES**

**TÉCNICA DE ESTIRAMIENTO**

| | |
|---|---|
| PASIVO | X ACTIIVO |

**OBSERVACIONES**

DE ISQUIOTIBIALES, TIBIAL ANTERIOR, GEMELOS, AQUILES

**EVOLUCIÓN DIARIA DE FISIOTERAPIA**
**Número Evolución: 14354335 -- Fecha de Evolución:2016-08-02**

**MODALIDADES FÍSICAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| HIDROTERAPIA | X PAQUETE CALIENTE | BAÑO DE PARAFINA | X CRIOTERAPIA |
| CRIOMASAJE | ULTRASONIDO | X ELECTROTERAPIA | MASAJE TERAPÉUTICO |
| X LASER | MESA BIPEDESTACIÓN | MAQUINA MOVIMIENTO PASIVO | |

**OBSERVACIONES**

327

Sandra P. Hoyos

**PROFESIONAL:** SANDRA PATRICIA HOYOS BARRERO

CC - 67011787 - T.P 760893

**ESPECIALIDAD -** FISIOTERAPEUTA

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez

Fecha Impresion: 2018/12/5 - 08:57:42

**VOLVER**

328

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 36 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 6/10/2016 - 14:24:18 | **FECHA EGRESO:** 6/10/2016 - 14:58:39 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID** | **SERVICIO:** AMBULATORIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 | | |

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresion : 2018/12/5 - 08:58:06

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2016-10-06 | **14:50** | **ismael.gutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>CONTROL |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>POP DE OSTEOSINTESIS DE ASTRGALO RETIRO DE MATERIAL CONSOLIDACION TOTAL ADECUADA DOLOR RESIDUAL ARTROSIS POSTRAUMATICA SUBTALAR |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| **PROFESIONAL:ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ** | | **FECHA:2016-10-06** |
| **SISTEMA** | **ESTADO** | **OBSERVACIONES** |
| Extremidades (20) | ANORMAL | MARCHA ANTALGICA ARTROSIS POSTRAUMATICA SUBTALAR |

329

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |

**ANTECEDENTES PERSONALES**

| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

| ANTECEDENTES-- | DETALLE | | | |
|---|---|---|---|---|
| | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| Alergicos | SI | P | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| | SI | F | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Inmunologicos | | | | |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |
| Traumaticos | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| | SI | F | ..... | 2016-02-04 |

**RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO**

| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |
|---|---|
| 2016-10-06 | 14:55 ismaelgutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ<br>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA<br>RECOMENDACION DE ATROCESIS SUBTALAR<br>EL PACIENTE REFIERE QUE DESEA INICIAR MANEJO CON INFILTRACION Y EVALUAR LA RESPUESTA |

**INTERCONSULTAS SOLICITADAS**

| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 890262 | 027 | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | 6/10/2016 14:35:57 | I-A |

330

| | |
|---|---|
| Observacion | C |
| Motivo | |
| Profesional | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA |

**SOLICITUD AMBULATORIA**

| | PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO |
|---|---|---|---|---|
| Diagnosticos Presuntivos | DX 1 | CR | S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de trabajo |
|---|---|

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

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

**PROFESIONAL:** ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ
CC - 18922229

331

**ESPECIALIDAD** * TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez

Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:58:05

VOLVER

332

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/5/1980 | **EDAD:** 36 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 27/3/2017 - 09:55:17 | **FECHA EGRESO:** 27/3/2017 - 14:35:45 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060619 - CASA PRIORITARIA - REY DAVID** | **SERVICIO:** HOSPITALARIO | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SOAT COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2017 | | |

Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:58:43

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clasificación: | Nivel 4 AZUL | Fecha: | 27/03/2017 09:38 |
| Causas Probables: | | | |
| Motivo Consulta: | ACCIDENTE DE TRANSITO EL 30/12/15 VIENE POR PERSISTENCIA DE DOLOR A NIVEL DE PIERNA NIEGA OTROS SINTOMAS | | |

Signos Vitales:

| F.C. | F.R. | PESO(Kg) | T.A. | TEMP. | EVA. | GLASGOW | SAT02 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 78 | 15 | 64.00 | 153 / 105 | 36.00 | | -- | 96.00 |

| | |
|---|---|
| Observación: | CITA EN CONSULTA PRIORITARIA |
| Impresión Diagnostica: | DOLOR EN PIERNA |

Diagnostico:

| CODIGO | DESCRIPCION |
|---|---|
| | DOLOR EN PIERNA |

Profesional: CARLOS ALBERTO SANCHEZ CANO

CC 1144033286 T.P. 76-4413

Especialidad: MEDICO GENERAL

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 2017-03-27 | **10:06** | **viviana.tovar - JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>ME DUELE EL PIE |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 12/02/16 REALIZARON OSTEOSÍNTESIS A NIVEL DE ASTRÁGALO IZQUIERDO DR. GUTIERREZ. POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QX HA PERSISTIDO CON DOLOR A NIVEL DE SITIO DE TRAUMA QUE AUMENTA CON LA MARCHA (APOYO DEL PIE). HACE ALREDEDOR DE 3 MESES REALIZAN POR PARTE DE LA ARL RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS. CONSULTA EL DÍA DE HOY PORQUE NO HAY MEJORÍA DEL DOLOR, A PESAR DE MÚLTIPLES TRATAMIENTOS CON FISIOTERAPIA Y ANALGESIA. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NEG. QX: OSTEOSÍNTESIS ASTRÁGALO IZQUIERDO, APENDICECTOMÍA, OSTEOSÍNTESIS ANTEBRAZO DERECHO. ALÉRGICOS: NEG. FARMACOLÓGICOS: NEG. TÓXICOS: NEG. FAMILIARES: NEG. |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO | | FECHA:2017-03-27 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |
| Extremidades (20) | ANORMAL | BUEN ESTADO GENERLA MUCOSAS HUMEDAS C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES NO AUSCULTO SOPLOS MV + SIN RA ABD: BLANDO SIN DOLOR NO SIGNOS DE IRRITACION EXT. MIEMBRO INFERIOR IZQUIEDO SE OBSERVA EDEMA Y LIMITACION DE MOVIMIENTO SNC: NO FOCALIZADO NO SIGNOS DE COMPROMISO CEREBELOSO |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO | | |

| ANTECEDENTES PERSONALES | | | |
|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES | | OP | DETALLE |
| ANTECEDENTES | Alergicos | SI | NEGATIVO |
| | Traumaticos | SI | ..... |

ANTECEDENTES FAMILIARES

334

| ANTECEDENTES-- | DETALLE | | | |
|---|---|---|---|---|
| Alergicos | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | SI | P | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| | SI | F | NEGATIVO | 2016-02-06 |
| Alimentacion | | | | |
| Cardiovascular | | | | |
| Cerebro vascular | | | | |
| Crecimiento y Desarrollo | | | | |
| Hospitalarios | | | | |
| Infecciosos | | | | |
| Inmunologicos | | | | |
| Metabolicos | | | | |
| Otros | | | | |
| Pediatricos | | | | |
| Quirurgicos | | | | |
| Respiratorio | | | | |
| Toxicos | | | | |
| Transfusionales | | | | |
| Traumaticos | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS |
| | SI | P | ..... | 2016-01-25 |
| | SI | F | ..... | 2016-02-04 |

| ORIGEN DE LA ATENCION | Enfermedad general |
|---|---|

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 15964563 | | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 20 | 27/3/2017 |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S921 | FRACTURA DEL ASTRAGALO |

| MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MEDICAMENTO | VIA ADMON | DOSIS | CANTIDAD | DIAS TTO | OBSERVACION |
| 1. MELOXICAM 15MG TABLETA | ORAL | 1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s) | 14 TA | 7 | |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

335

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



**PROFESIONAL:** JENNY VIVIANA TOBAR OVIEDO
CC - 1139774068 - T.P 941205
**ESPECIALIDAD -** MEDICO GENERAL
Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:58:43

VOLVER

336

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| EMPRESA | MODULO | FECHA |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA | BIOESTADISTICA | miércoles, 05 de diciembre de 2018 |

CONSULTADO POR: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ

COSMITET LTDA.

# HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | **IDENTIFICACION:** CC 16286998 | | **HC:** 16286998 - CC |
| **POBLACIÓN VULNERABLE:** | **PERTENENCIA ETNICA:** | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/9/1980 | **EDAD:** 35 Años | **SEXO:** M | **TIPO AFILIADO:** Otro |
| **RESIDENCIA:** CALLE 56 12B 67 LA BASE | VALLE DEL CAUCA-CALI | | **TELEFONO:** 3163619408 |
| **OCUPACION:** | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | **PARENTESCO:** | | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 30/12/2015 - 11:38:01 | **FECHA EGRESO:** 30/12/2015 - 13:19:34 | | **CAMA:** |
| **DEPARTAMENTO: 060606 - URGENCIAS - REY DAVID** | **SERVICIO:** URGENCIAS | | |
| **EPS RESPONSABLE:** ABN AMRO SEGUROS COLOMBIA S.A. | **PLAN:** SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2015 | | |

Imprimio: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago.gonzalez Fecha Impresion: 2018/12/5 - 08:43:37

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|---|---|---|
| 2015-12-30 | **12:26** | **santiago.gonzalez - SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ** |
| | | **MOTIVO DE CONSULTA :**<br>ACCIDENTE DE TRANSITO |
| | | **ENFERMEDAD ACTUAL :**<br>PACIENTE QUE FUE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO POLITRAUMATISMOS LEVES CON CONTUSIÓN EN TOBILLO IZQ, DOLOR, EDEMA, SIN PERDIDA DE CONCIENCIA, SIN ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO HEMATEMESIS, NO EMESIS, NO OTROS SÍNTOMAS. ANTECEDENTES: NEG ALERGIAS: NEGATIVO |

| EXAMEN FISICO | | |
|---|---|---|
| PROFESIONAL:SANTIAGO GONZALES GOMEZ | | FECHA:2015-12-30 |
| SISTEMA | ESTADO | OBSERVACIONES |

337

| | | |
|---|---|---|
| General (12) | NORMAL | PACIENTE ESTABLE, TRAÍDO POR PARAMÉDICOS, EN CAMILLA, ALERTA, ORIENTADO, CONCIENTE, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OBEDECE ORDENES BÁSICAS, DIALOGO FLUIDO Y COHERENTE, CABEZA SIN HERIDAS, SIN HEMATOMAS, PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS CON REFLEJOS CONSERVADOS, MUCOSA ORAL SIN ESTIGMAS DE TRAUMATISMO, NO OTORRAGIA, NO EPISTAXIS CUELLO CON BUENA MOVILIDAD, NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE VÉRTEBRAS CERVICALES, CLAVÍCULAS SIMÉTRICAS, SIN DEFORMIDAD, SIN DOLOR, TÓRAX SIN DOLOR, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD DE PELVIS, REGIÓN DORSO LUMBAR Y SACRA SIN DOLOR, EXTREMIDADES: BRAZOS CON ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS, SIN ESTIGMAS DE TRAUNA, EXTREMIDAD INFERIOR IZQ, CON LEVE MOVILIDAD, DOLOR Y EDEMA MALEOLAR IZQ, DE TOBILLO IZQM ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS, SIN DEFORMIDAD, SIN LIMITACION FUNCIONAL, SIN LESION NEUROVASCULAR, PERFUSIÓN DISTAL DE 2 SEG, PULSOS SIMÉTRICOS, GLASGOW 15/15 |

116

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| S900 | CONTUSION DEL TOBILLO | | |

| EVOLUCIONES | |
|---|---|
| **FECHA** | **EVOLUCIONES** |
| 2015-12-30 | 12:30 **SERVICIO: URGENCIAS**<br>**Elaborada por:** santiago.gonzalez - SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>**Avalada por:**<br>ESPECIALIDAD:<br>**Observacion de aval:**<br>1- ACCIDENTE DE TRANSITO<br>2- TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS<br>3- CONTUSION EN TOBILLO IZQ<br>4- ESGUINCE DE TOBILLO IZQ GRADO II<br><br>PLAN:<br>SALIDA<br>FERULA DE YESO<br>EXTREMIDAD EN ALTO<br>NO APOYO<br>RETIRO DE FERULA EN 10 DIAS<br>NAPROXENO TAB 250 MG, TOMAR 2 TAB CADA 12 HORAS<br>INCAPACIDAD POR 15 DIAS<br><br>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):<br>PACIENTE QUE FUE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, SIN PERDIDA DE CONCIENCIA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO ALTERACIONES VISUALES O DEL SENSORIO, SIN SÍNTOMAS VASOVAGALES, CON TRAUMA DE TEJIDOS |

338

BLANDOS Y CONTUSION EN TOBILLO IZQ SIN DEFORMIDAD, SIN LIMITACION FUNCIONAL, SIN LESION NEUROVASCULAR, LLEVADO A SALA DE IMAGENOLOGIA EN DONDE SE TOMA RADIOGRAFIA DE TOBILLO Y PIE SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS, SIN SIGNOS DE LUXACION, CON ESPACIOS ARTICULARES CONSERVADOS, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

HALLAZGO OBJETIVO:
LO DESCRITO EN EXAMEN FISICO

HALLAZGO SUBJETIVO:
ACCIDENTE DE TRANSITO

117

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NOTA DE PROCEDIMIENTO:

SE TRASLADA A SALA DE PROCEDIMIENTOS, SE COLOCA FERULA DE YESO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

| ANTECEDENTES FAMILIARES | |
|---|---|
| **ANTECEDENTES--** | **DETALLE** |
| Alergicos | |
| Alimentacion | |
| Cardiovascular | |
| Cerebro vascular | |
| Crecimiento y Desarrollo | |
| Hospitalarios | |
| Infecciosos | |
| Inmunologicos | |
| Metabolicos | |
| Otros | |
| Pediatricos | |
| Quirurgicos | |
| Respiratorio | |
| Toxicos | |
| Transfusionales | |
| Traumaticos | |

| RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO | |
|---|---|
| **FECHA** | **RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO** |
| -- | santiago gonzalez - SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1<br>MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRADERMICA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1 | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO** | **CARGO** | **DESCRIPCION** | **FECHA/HORA EVOLUCION** |

339

| | | | |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | 2015/12/30 - 11:43:21 |
| | Observacion: | IZQ | |
| | Orden Profesional | SANTIAGO GONZALES GOMEZ | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** SANTIAGO GONZALES GOMEZ CC - 94064123 T.P 52-0615

| | | | |
|---|---|---|---|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL | 2015/12/30 - 11:43:21 |
| | Observacion: | IZQ | |
| | Orden Profesional | SANTIAGO GONZALES GOMEZ | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

**PROFESIONAL:** SANTIAGO GONZALES GOMEZ CC - 94064123 T.P 52-0615

118

| ORIGEN DE LA ATENCION | Accidente de transito |
|---|---|

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

**INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS**

| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
|---|---|---|---|---|
| 12825166 | | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 15 | 30/12/2015 |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOD0150609 POS | DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE | DICLOFENACO |
| FORMULÓ | SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ | FECHA FORMULACIÓN: 30/12/2015 11:44 |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/12/2015 12:31 | CAROLINA SOLARTE ROJAS | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---|---|---|
| FOFOT0200933 POS | TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | TRAMADOL CLORHIDRATO |
| FORMULÓ | SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ | FECHA FORMULACIÓN: 30/12/2015 11:44 |

340

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRADERMICA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/12/2015 12:31 | CAROLINA SOLARTE ROJAS | 1 AMPOLLA (S) | 0 AMPOLLA (S) | 0 | |

149

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|---|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S900 | CONTUSION DEL TOBILLO |

| FECHA | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA |
|---|---|
| 2015-12-30 | **11:47 carolina.solarte - CAROLINA SOLARTE ROJAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>INGRESA PTE ADULTO DE 35 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDO POR PARAMEDICOS POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO PTE QUE AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA CONCIENTE , ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON GLASGOW 15/15 SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA VALORADO POR EL DR GONZALEZ QUIEN LE DX : TRAUMA EN PIE IZQUIERDO POR ORDEN MEDICA SE LE ADMINISTRA 1 AMP DE DICLOFENACO IM ,1 AMP DE TRAMADOL SC,SE TRASLADA PTE A SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE APOYOS DX . PENDIENTE REEVALORAR Y DEFINIR CONDUCTA.<br>**12:51 carolina.solarte - CAROLINA SOLARTE ROJAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA**<br>PACIENTE REEVALORADO POR EL DR GONZALEZ CON REPORTE DE IMAGENES REALIZA INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO DA SALIDA CON FORMULAS RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA E INCAPACIDAD MEDICA, EGRESA DEL SERVICIO CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON GLASGOW 15/15 |

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC

| FECHA | HORA | F.C.F | F.C. | F.R. | PVC | PIC | PESO | TALLA | TENSION | MED. | SITIO T.A. | TEMP. | T.INCU | MANUAL | EVA | $SATO_2$ | ASC | IMC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2015-12-30 | 12:26:00 | -- | 80 | 18 | -- | -- | -- | -- | 120 / 70 | 86 | | -- | -- | -- | -- | -- | 0 | 0 |

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

| MEDICAMENTO | VIA ADMON | DOSIS | CANTIDAD | DIAS TTO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. NAPROXENO 250MG TABLETA O CAPSULA | ORAL | 2 TABLETA (S) cada 12 Hora(s) | 28 T/C | 7 | |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

**Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito**

341

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 2203J000020016 | | | JERINGA 1 ML C/A 30G X 1/2 CX100 MADHOS | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2015-12-30 | 12:31 | CAROLINA SOLARTE ROJAS | 1 | 0 | 0 | |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 2203J000020973 | | | JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 MADHOS CX100 | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2015-12-30 | 12:31 | CAROLINA SOLARTE ROJAS | 1 | 0 | 0 | |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 2401V000930005 | | | VENDA ALGODON 6 X 5 | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2015-12-30 | 12:51 | CAROLINA SOLARTE ROJAS | 3 | 0 | 0 | |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 2131V000930004 | | | VENDA DE YESO # 6 X 5 GYPSONA | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2015-12-30 | 12:51 | CAROLINA SOLARTE ROJAS | 2 | 0 | 0 | |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | | | PRODUCTO | | | |
| 2261V000933274 | | | VENDA ELASTICA 6X5 COLOR PIEL | | | |
| FECHA | HORA | USUARIO | CANTIDAD | DESECHOS | ENTREGAS AL PACIENTE | OBSERVACIÓN |
| 2015-12-30 | 12:51 | CAROLINA SOLARTE ROJAS | 3 | 0 | 0 | |

**PROFESIONAL:** SANTIAGO GONZALES GOMEZ

CC - 94064123 - T.P 52-0615

**ESPECIALIDAD -** MEDICO GENERAL

Imprimió: SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ - santiago gonzalez

Fecha Impresión: 2018/12/5 - 08:43:38

VOLVER

COSMITET LTDA.

342

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

**873432 - RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 14513889 | | |
| **SERVICIO :** | AMBULATORIO | **FECHA RESULTADO :** | 2016-02-08 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-02-02 10:41 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

**RX DE PIE IZQUIERDO**

A través de férula posterior se observa la densidad de las estructuras óseas preservada sin lesiones liticas ni blasticas.

No identifico lineas de fracturas en la presente proyección.

Espacios articulares conservados.

Tejidos blandos con edema.

L Burgos

**CC - 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS**
**MEDICO RADIOLOGO**
**TP: 762414-01**

**Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ**

**Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12**

COSMITET LTDA.

343

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 39 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

**879520 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 14513890 | | |
| **SERVICIO :** | AMBULATORIO | **FECHA RESULTADO :** | 2016-02-09 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-02-02 10:37 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

En equipo multidetector de 16 canales se realiza estudio de tobillo y pie izquierdo, se incluyen imágenes axiales y reconstrucciones en los planos sagital y coronal, observándose:

Fractura con múltiples trazos que compromete astrágalo, retro-pie, astrágalo, el trazo de fractura distal compromete la superficie articular astrágalo escafoides.

Irregularidad cortical superior e inferior del astrágalo, articulación calcáneo astrágalo en el aspecto posterior.

Relaciones osteoarticulares tibio – astragalina conservadas.

Las articulaciones metatarso-falangicas conservadas, no se observan fracturas.

Aumento en tejidos blandos por edema.

**CC - 80410006 GREGORIO FERNANDO HURTADO VELA**
**MEDICO (A) ESPECIALISTA**
**TP: 01-11913/90**

**Imprimo: YESENIA VARGAS VELEZ**

**Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12**

COSMITET LTDA.

123

344

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

**873333 - RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 15178176 | | |
| **SERVICIO :** | URGENCIAS | **FECHA RESULTADO :** | 2016-04-14 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-04-05 09:16 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

Densidad de las estructuras óseas disminuida asociada a osteopenia por desuso, observándose material de osteosintesis tornillo a nivel del talo por fractura previa en el mismo en proceso de consolidación.

Hay disminución del espacio tibio talar y talo calcáneo.

Resto de espacios articulares conservados.

No hay hallux valgo.

Tejidos blandos con edema.

Burgos

**CC - 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS**
**MEDICO RADIOLOGO**
**TP: 762414-01**

**Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ**

**Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12**

345

COSMITET LTDA

| | |
|---|---|
| ENTIDAD : | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| PACIENTE : | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| EDAD PACIENTE : | 38 Años |
| PLAN : | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

| 873333 - RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | | | |
|---|---|---|---|
| ORDEN : | 14620687 | | |
| SERVICIO : | URGENCIAS | FECHA RESULTADO : | 2016-04-20 00:00:00 |
| FECHA TOMADO: | 2016-02-06 09:48 | | |

SUBEXAMEN: GENERICO

RX DE PIE IZQUIERDO

Se identifica irregularidad de la cortical de la cabeza del astrágalo a considerar fractura a este nivel.

Las relaciones y espacios articulares con el escafoides y la tibia se encuentran conservadas.

En el resto de las estructuras evaluadas no existen cambios por fractura o luxación.

CC - 10545533 JOSE LIBORIO ULLOA GOMEZ
MEDICO (A) ESPECIALISTA
TP: 557

Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ

Fecha impresión: 2018-12-05 10:12

COSMITET LTDA.

346

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD :** | COSMITET LTDA NIT 830023202-1 |
| **PACIENTE :** | CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ |
| **EDAD PACIENTE :** | 38 Años |
| **PLAN :** | SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016 |

**873431 - RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN :** | 15640746 | | |
| **SERVICIO :** | AMBULATORIO | **FECHA RESULTADO :** | 2016-06-02 00:00:00 |
| **FECHA TOMADO:** | 2016-05-25 16:31 | | |

**SUBEXAMEN: GENERICO**

**RX DE TOBILLO IZQ**

Densidad de las estructuras óseas disminuida de forma generalizada asociado a osteopenia por desuso.

Existe material de osteosintesis placa tornillos en adecuada posición sin signos de aflojamiento en relación a fractura previa consolidada del mismo.

Espacio tibio talar y talo fibular conservado.

Tejidos blandos con edema.

L Burgos

CL 66656994 LILIAM FERNANDA BURGOS
MEDICO RADIOLOGO
TP: 762414-01

Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ

Fecha Impresión: 2018-12-10 11:12

347

COSMITET LTDA

ENTIDAD : COSMITET LTDA NIT 830023202-1
PACIENTE : CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ
EDAD PACIENTE : 38 Años
PLAN : SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016

126

| 873333 - RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | | | |
|---|---|---|---|
| ORDEN : | 15289558 | | |
| SERVICIO : | AMBULATORIO | FECHA RESULTADO | 2016-06-02 00:00:00 |
| FECHA TOMADO: | 2016-05-25 16:31 | | |

SUBEXAMEN: GENERICO

Densidad de las estructuras óseas disminuida asociado a osteopenia por desuso

No hay lesiones liticas ni blasticas

Existe material de osteosintesis tornillo sin signos de aflojamiento a nivel del talo reduciendo fractura previa consolidada del mismo

Espacios articulares conservados

No hay hallux valgo

No hay espolon calcaneo

No se observo pie plano

Tejidos blandos con leve edema.

L. Burgos

CC - 86956994 LILIAM FERNANDA BURGOS
MEDICO RADIOLOGO
TP. 762414-01

Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ

Fecha Impresion: 2018-12-05 10:12

348

COSMITET LTDA

ENTIDAD: COSMITET LTDA NIT 830023202-1
PACIENTE: CC 16286998 - JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ
EDAD PACIENTE: 38 Años
PLAN: SEGUROS COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2016

| 873431 - RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | | | |
|---|---|---|---|
| ORDEN: | 15640746 | | |
| SERVICIO: | AMBULATORIO | FECHA RESULTADO: | 2016-06-02 00:00:00 |
| FECHA TOMADO: | 2016-06-28 16:31 | | |

SUBEXAMEN: GENERICO

RX DE TOBILLO IZQ

Densidad de las estructuras óseas disminuida de forma generalizada asociado a osteopenia por desuso.

Existe material de osteosintesis placa tornillos en adecuada posición sin signos de aflojamiento en relación a fractura previa consolidada del mismo.

Espacio tibio talar y talo fibular conservado.

Tejidos blandos con edema

L. Burgos

CC - 86656994 LILIAM FERNANDA BURGOS
MEDICO RADIOLOGO
TP: 782414-01

Imprime: YESENIA VARGAS VELEZ

Fecha Impresión: 2018-12-05 10:12

Asociación Colombiana de profesionales por la Paz
Centro de Conciliación y Arbitraje
Nit. 805.024.495-6
489 2643 Ext. 6606 / Cel: 315 819 7333
Calle 11 No. 3 - 58 Oficina 606

ENERO-04/2019
8:20 AM

Cali, Valle, 4 de enero de 2019.

**Señores:**
**ASOCIACION COLOMBIANA DE PROFESIONALAES POR LA PAZ.**
**Centro de Conciliación y Arbitraje.**
**CALLE 11 No 3- 58, edificio Banco CITIBANK.**
**Oficina 606.**
**Cali, Valle.**
**E.S.D.**

Respetuosamente me dirijo a ustedes para solicitarles me expidan a mi costa, copia íntegra y autentica del expediente administrativo adjuntando el poder que facultad al abogado para llamar a conciliar; de la diligencia realizada el día 27 de febrero del año 2018, en Cali, Valle, concerniente a la conciliación que realizo entre JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ y CLINICA REY DAVID, COSMITET y KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO.

Lo anterior para aportarla al proceso donde figuro como demandada por el convocante a la conciliación.

Recibo notificaciones en la carrera 29 No 31- 41. Oficina 202. Edificio La María. Palmira, Valle.

Celular: 313-7335078

Atentamente,

**KAREN BEATRIZ JIMENES PALOINO.**
**C.C. No 1.082.372.547.**

350

# JAIME BERNAL ALZATE
Abogado

Cali, Valle, 5 de marzo del año 2019.

**Señor:**
**JUEZ SEGUNDO CIVIL ORAL DEL CIRCUITO DE CALI, VALLE.**
**E.S.D.**

**Asunto:** Contestacion de la demanda.

**REFERENCIA : Rad. No 76001-31-03-002-2018-00066-00**
**PROCESO : DECLARATIVO DE CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
**DEMANDANTE : JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**
**DEMANDADO : KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO,**
**JOSE WILLIAM BETANCUR,**
**SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ,**
**COSMITET LTDA CALI y**
**CLINICA REY DAVID CALI.**

MAR 5'19 PM 1:13

**JAIME BERNAL ALZATE,** mayor de edad, domiciliado y residente en Palmira, Valle, identificado con la Cedula de Ciudadania No 16.277.736, expedida en Palmira, Valle, abogado titulado y en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No 126.421 del Cosejo Superior de la Judicatura, en mi condicion de apoderado de:**KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, JOSE WILLIAM BETANCUR y SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ,** demandados dentro del Proceso de la referencia, por el Sr. **Jose Gabriel Porras Narvaez,** me permito poner en su conociminto lo siguiente:

**Primero**: Que como quiera que la demanda ya la conteste en nombre y representacion de: **KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, JOSE WILLIAM BETANCUR y SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ** y ademas de ello, solicito por separado el llamamiento en garantia; no es necesario que se le solicite a la parte demandante hacer las gestiones para notificar al Sr. **JOSE WILLIAM BETANCUR**, ya que he contestado en su nombre y representacion la demanda; por lo que se puede tener notificado por conducta concluyente.

De Señor Juez, repsetuosamente,

**JAIME BERNAL ALZATE**
**C.C. No 16.277.736. Palmira, Valle.**
**T.P. No 126.421. C.S de la J.**

Carrera 29 No 31 – 41. Oficina 202. Edificio La María.
Celular: 313-7335078
e-mail: juridicasbj@gmail.com - Palmira - Valle del Cauca - Colombia

ESC 1

351

Santiago de Cali, Valle del Cauca, marzo de 2019.

Señores:

**JUZGADO 02 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI.**

Rad: **2018-066.**

Ref: **APORTE DE DOCUMENTO.**

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ,** identificado con Cedula de No. 6.333.916 De Jamundi (v) portador de la tarjeta profesional de abogado Nro.178.466 del C.S. de la J, mediante el presente escrito aporto constancia de la publicación del emplazamiento del señor JOSE WILLIAM BETANCUR, en el diario La República, conforme lo ordenado por el despacho.

Atentamente.

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ.**
**C.C 6.333.916 DE JAMUNDÍ (V).**
**T.P 178.466 DEL C.S.J.**

# Emplazamientos de quienes deben ser notificados personalmente. Artículo 108 Código General del Proceso C.G.P.

**No. Recibo/Publicación:** 673071-1-1
**Nombre de la persona citada:** A LOS ACREEDORES DE LA SOCIEDAD CONYUGAL OBJETO DE LIQUIDACIÓN PARA QUE SE PRESENTEN A HACER VALER SUS CREDITOS
**Naturaleza del proceso:** LIQUIDACION DE SOCIEDAD CONYUGAL
**Parte demandante:** MARIO DEL CARMEN AGUDO Y ORLANDO CORREA CHACON
**Juzgado:** JUZGADO PRIMERO PROMISCUO DE FAMILIA DE SAN ANDRES ISLA
**No. Radicación expediente:** 2016-00126-00 FECHA AUTO: AUTO QUE ORDENA EL EMPLAZAMIENTO 15 DE FEBRERO DE 2019

**No. Recibo/Publicación:** 673071-4-1
**Nombre de la persona citada:** ELLON ROMERO MYLES DRAKE
**Naturaleza del proceso:** VERBAL DE RESTITUCION DE INMUEBLE ARRENDADO DE MINIMA CUANTIA
**Parte demandante:** SARA MARTA POMARE ARCHBOLD
**Parte demandada:** ELLON ROMERO MYLES Y MAGNELIA SUAREZ
**Juzgado:** SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL SAN ANDRES ISLAS
**No. Radicación expediente:** 88001400300220180011700 AUTO ADMISORIO DIECISEIS (16) DE AGOSTO DE DOS MIL DIECIOCHO (2.018)

**No. Recibo/Publicación:** 673071-5-1
**Nombre de la persona citada:** TODAS LAS PERSONAS QUE SE CREAN CON DERECHO EN EL BIEN INMUEBLE UBICADO EN EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, ISLAS, SECTOR DENOMINADO "SPA POND"
**Naturaleza del proceso:** VERBAL DE PERTENENCIA
**Parte demandante:** HENRY ROQUE JAY INGRA
**Parte demandada:** EMILIO JOAQUIN HOWARD Y PERSONAS INDETERMINADAS
**Juzgado:** JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL SAN ANDRES ISLAS
**No. Radicación expediente:** 2016-00086-00 AUTO ADMISORIO 7 DE MAYO 2018

**No. Recibo/Publicación:** 673071-6-1
**Nombre de la persona citada:** PABLO HERNANDO MENDEZ ALMONACID, OLGA YULIANA GUTIERREZ BUSTOS
**Cédula y/o Nit. del citado:** 71.340.046 – 52.427.410
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO
**Parte demandante:** Sanco convivencia ltda
**Parte demandada:** PABLO HERNANDO MENDEZ ALMONACID, OLGA YULIANA GUTIERREZ BUSTOS
**Juzgado:** Juzgado 19 civil municipal de bogota
**No. Radicación expediente:** 2013-543 fecha auto: 18-7-2017 mandamiento de pagar

**No. Recibo/Publicación:** 673073-13-1
**Nombre de la persona citada:** DE LOS HEREDEROS INDETERMINADOS DEL CAUSANTE BONALDO CARVAJAL RIVERA
**Naturaleza del proceso:** DECLARACION DE EXISTENCIA DE UNION MARITAL DE HECHO
**Parte demandante:** LEIDI DINA MONTALVO PALMA
**Parte demandada:** YESICA CARVAJAL MONTALVO, KATHERINE CARVAJAL MONTALVO, ANA MARIA CARVAJAL MONTALVO Y CRISTIAN CARVAJAL CARVAJAL MONTALVO Y HEREDEROS INDETERMINADOS DE BONALDO CARVAJAL RIVERA
**Juzgado:** JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DE CALI VALLE
**No. Radicación expediente:** 76-001-31-10-015-2013-00459-00 AUTO 955, 22 DE NOVIEMBRE DE 2018

**No. Recibo/Publicación:** 673073-15-1
**Nombre de la persona citada:** A QUIENES SE CREAN CON DERECHO AL SUBROGADO DE LA GUARDIA DE LA PRESUNTA INTERDICTA, AMALIA DE ZULUAGA

**Parte demandante:** COOPERATIVO DE AHORRO Y CREDITO BERLIN
**Parte demandada:** REGALBA RODRIGUEZ GUERRERO FABIAN MAURICE VALLE
**Juzgado:** JUZGADO TRECE CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD
**No. Radicación expediente:** 150014400313 – 2018-001 16 PROVIDENCIA: 862 FECHA: MARZO 09 DE 2018

**No. Recibo/Publicación:** 673073-20-1
**Nombre de la persona citada:** REINEL EDUARDO SALAZAR UZCATEGUI
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO SINGULAR DE MENOR CUANTIA
**Parte demandante:** BANCO CAJA SOCIAL BCSC COLOMBIA SA
**Parte demandada:** REINEL EDUARDO SALAZAR UZCATEGUI
**Juzgado:** JUZGADO DIECISEIS CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE CALI VALLE DEL CAUCA
**No. Radicación expediente:** 2018-00571 AUTO DE MANDAMIENTO DE PAGO 1680 DEL 19 DE JUNIO DE 2018

**No. Recibo/Publicación:** 673073-21-1
**Nombre de la persona citada:** A LOS HAMBURABES POR VIA INDIRECTA DEL CESAR PABLO ARTURO CARVAJAL OCAMPO
**Naturaleza del proceso:** INTERDICCION JUDICIAL
**Parte demandante:** ANA MILENA CARVAJAL OCAMPO
**Parte demandada:** PRESUNTO INTERDICTO PABLO ARTURO CARVAJAL
**Juzgado:** JUZGADO OCTAVO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
**No. Radicación expediente:** 76001 31 10005-2016 00161-00 AUTO INTERLOCUTORIO No. 256

**No. Recibo/Publicación:** 673073-22-1
**Nombre de la persona citada:** JOSE RODRIGO RICARDO CACERES
**Cédula y/o Nit. del citado:** 98.389.745
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO HIPOTECARIO
**Parte demandante:** BANCOLOMBIA S.A. NIT. 890 903 938-8
**Parte demandada:** JOSE RODRIGO RICARDO CACERES C.C. Nº. 98.389.745
**Juzgado:** JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL – PASTO NARIÑO
**No. Radicación expediente:** 2019-0002 MANDAMIENTO DE PAGO 1 DE FEBRERO DEL 2019. 07-02-2019

**No. Recibo/Publicación:** 673073-23-1
**Nombre de la persona citada:** ITALO MARIA ZUBIRIA RUIZ
**Cédula y/o Nit. del citado:** 16.343.613
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO SINGULAR
**Parte demandante:** BANCO ITAU CORPBANCA SA NIT 890 903 938-8
**Parte demandada:** ITALO MARIA ZUBIRIA RUIZ C.C 16.343.613
**Juzgado:** JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE TULUA
**No. Radicación expediente:** 2018-00 AUTO DE MANDAMIENTO DE PAGO DE FECHA 04-10-2018

**No. Recibo/Publicación:** 673073-24-1
**Nombre de la persona citada:** JOSE WILLIAM BETANCOURT
**Cédula y/o Nit. del citado:** 1.075.088.541
**Naturaleza del proceso:** PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD MEDICA
**Parte demandante:** JOSE GABRIEL PERDOMO RAMIREZ
**Parte demandada:** COSMITET LTDA Y OTROS
**Juzgado:** JUZGADO SEXTO CIVIL CIRCUITO DE CALI
**No. Radicación expediente:** 76001115300022018800666 AUTO ADMISORIO 20 DE NOVIEMBRE 2018

**No. Recibo/Publicación:** 673073-25-1
**Nombre de la persona citada:** PERSONAS QUE SE CREAN CON DERECHO A LA HERENCIA DE LA P.I. CLAUDIA ALEJANDRA CANO VIDAL
**Naturaleza del proceso:** INTERDICCIÓN JUDICIAL DE LA P.I. CLAUDIA ALEJANDRA CANO VIDAL
**Parte demandante:** CARMEN ELENA VIDAL VELASCO

**No. Recibo/Publicación:** 673074-1-1
**Nombre de la persona citada:** HEREDEROS INDETERMINADOS DEL SR RAUL GORDILLO AREVALO
**Naturaleza del proceso:** DECLARACION DE UNION MARITAL DE HECHO POR CAUSA DE MUERTE
**Parte demandante:** BLANCA NORA SANCHEZ
**Parte demandada:** LUZ ANGELA GORDILLO SANCHEZ, JUDY ALEJANDRA GORDILLO CANO (EZ Y HEREDEROS INDETERMINADOS DEL SR RAUL GORDILLO AREVALO
**Juzgado:** JUZGADO SEPTIMO DE FAMILIA DE BOGOTA
**No. Radicación expediente:** 2018-00845 AUTO ADMISORIO 15 DE NOVIEMBRE DE 2018

**No. Recibo/Publicación:** 673087-1-1
**Nombre de la persona citada:** MARTHA SAAVEDRA
**Cédula y/o Nit. del citado:** NO 40.670.087
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO
**Parte demandante:** CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
**Parte demandada:** DIANA CRISTINA CASTAÑEDA SAAVEDRA Y MARTHA SAAVEDRA
**Juzgado:** JUZGADO PRIMERO PROMISCUO MUNICIPAL DE PAEZ
**No. Radicación expediente:** 2018-203 MANDAMIENTO DE PAGO 29-08-2018

**No. Recibo/Publicación:** 673087-2-1
**Nombre de la persona citada:** ALBA LUCIA HERRERA AMORTEGUI C.C No 20.884.573
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO
**Parte demandante:** BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A
**Parte demandada:** ALBA LUCIA HERRERA AMORTEGUI
**Juzgado:** JUZGADO PRIMERO PROMISCUO MUNICIPAL DE PAEZ
**No. Radicación expediente:** 2018-203 MANDAMIENTO DE PAGO 04-10-2018

**No. Recibo/Publicación:** 673087-6-1
**Nombre de la persona citada:** EDWIN EMIRO CAMARGO CAMARGO
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO POR ALIMENTOS
**Parte demandante:** JOHANNA PAVON RODRIGUEZ
**Parte demandada:** EDWIN EMIRO CAMARGO CAMARGO
**Juzgado:** JUZGADO PRIMERO PROMISCUO DE FAMILIA MIXTO DE SUSTANCIACION
**No. Radicación expediente:** 152 587 33 608 00 2018 00 470

**No. Recibo/Publicación:** 673087-18-1
**Nombre de la persona citada:** SANDRA PAMELA URREGO
**Cédula y/o Nit. del citado:** CC. No 63.562.899
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO CON GARANTIA REAL DE MENOR CUANTIA
**Parte demandante:** BANCO BBVA SA
**Parte demandada:** SANDRA PAMELA URREGO SIGNIFICADA CC. No 63.562.899
**Juzgado:** JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL DE TULUA
**No. Radicación expediente:** 2018-300 AUTO DE MANDAMIENTO DE PAGO 12 DE OCTUBRE DE 2018 DICTADO POR EL JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE TULUA

**No. Recibo/Publicación:** 673090-1-1
**Nombre de la persona citada:** ROBINSON SUAREZ GAVIRIA
**Cédula y/o Nit. del citado:** 1.054.555.799
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO SINGULAR DE MINIMA CUANTIA
**Parte demandante:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS "COMFA"
**Parte demandada:** ROBINSON SUAREZ GAVIRIA
**Juzgado:** JUZGADO PRIMERO PROMISCUO MUNICIPAL DE LA DORADA CALDAS
**No. Radicación expediente:** 17380408900120180003300 PROVIDENCIA: 6 MEDIANTE AUTO: MANDAMIENTO EJECUTIVO DE FECHA 23 DE JULIO DE 2018

**No. Recibo/Publicación:** 673094-1-1
**Nombre de la persona citada:** A LOS ACREEDORES DE LA SOCIEDAD CONYUGAL PARA QUE HAGAN VALER SUS CREDITOS
**Naturaleza del proceso:** LIQUIDACION DE LA SOCIEDAD CONYUGAL
**Parte demandante:** DEVERNEY CARRERO RODRIGUEZ
**Parte demandada:** LILIANA BURGOS MUÑOZ
**Juzgado:** JUZGADO CUARTO DE FAMILIA DE NEIVA
**No. Radicación expediente:** 2018-342 AUTO ADMISORIO 23 DE AGOSTO DE 2018

**No. Recibo/Publicación:** 673094-7-1
**Nombre de la persona citada:** PERSONAS INDETERMINADAS QUE SE CREAN CON DERECHO A INTERVENIR EN ESTE PROCESO DE SUCESION INTESTADA
**Naturaleza del proceso:** SUCESION INTESTADA
**Parte demandante:** NUBIA ALDEMAR VALENCIA DE CASTRO, PEDRO NEL VALENCIA RAMIREZ, GILBARDE VALENCIA RAMIREZ, PABLO EMILIO VALENCIA RAMIREZ, JORGE ELIECER VALENCIA RAMIREZ Y SONIA MARIA VALENCIA RAMIREZ
**Parte demandada:** CAUSANTE: BETULIA RAMIREZ DE VALENCIA
**Juzgado:** JUZGADO DE FAMILIA DE BUGA D.E.
**No. Radicación expediente:** 73-001-31-11-01-00-30-2019-00-0050 00 AUTO A NOTIFICAR Y FECHA: 21 DE FEBRERO DEL 2019

**No. Recibo/Publicación:** 673094-8-1
**Nombre de la persona citada:** JOSE FERNANDO TINORIO PARDO Y INVERSIONES TPI S.A.S.
**Naturaleza del proceso:** ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
**Parte demandante:** ROBINSON CALDERON MONTES
**Parte demandada:** JOSE FERNANDO TINORIO PARDO
**Juzgado:** TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA
**No. Radicación expediente:** 41001310500320180040600 AUTO A NOTIFICAR Y FECHA: 12 DE DICIEMBRE DEL 2018

**No. Recibo/Publicación:** 673095-1-1
**Nombre de la persona citada:** PERSONAS INDETERMINADAS QUE CREAN TENER DERECHO SOBRE LOS BIENES OBJETOS DE USUCAPION DEL PREDIO UBICADOS EN LA CALLE 54 N. 21-55 BARRIO POBLADO CON CHIP CATASTRAL MATRICULA INMOBILIARIA 50C-2281201
**Naturaleza del proceso:** DECLARATIVO DE PERTENENCIA POR PRESCRIPCION ADQUISITIVA DE DOMINIO
**Parte demandante:** RAUL RODRIGUEZ CARVAJAL
**Parte demandada:** MYRIAM PATRICIA BAEZ PADILLA Y OTROS
**Juzgado:** VEINTITRES (23) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C.
**No. Radicación expediente:** 2018-00402 FECHA DE AUTO: AUTO QUE ADMITE LA DEMANDA DECLARATIVA DE PERTENENCIA POR PRESCRIPCION EXTRAORDINARIA DE DOMINIO Y QUE ORDENA EMPLAZAR 28 DE ENERO DE 2019

**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO SINGULAR
**Parte demandante:** DAVIVIENDA S.A. NIT. 860034313-7
**Parte demandada:** MANUEL ANTONIO CASAS CASTAÑO
**Juzgado:** TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE ARMENIA QUINDIO
**No. Radicación expediente:** 63001310300320180012400 AUTO A NOTIFICAR: AUTOS DE FECHAS DE 19 DE JULIO DE 2018 Y 28 DE SEPTIEMBRE DE 2018, MEDIANTE LOS CUALES SE LIBRO MANDAMIENTO DE PAGO Y SE ACUERDA EL MISMO EN CONTRA DEL DEMANDADO

**No. Recibo/Publicación:** 673102-19-1
**Nombre de la persona citada:** HEREDEROS INDETERMINADOS DEL SEÑOR JOSE OLIVAN AGUIRRE HENAO
**Naturaleza del proceso:** PROCESO VERBAL DE DECLARACION DE PERTENENCIA POR PRESCRIPCION EXTRAORDINARIA ADQUISITIVA DE DOMINIO
**Parte demandante:** GLADYS OBDULIA FUQUEN GIRALDO
**Parte demandada:** ALBA NANCY CALDERON MEDINA, IVAN AGUIRRE HENAO, PUBR MARINA TORRES DE BENAVIDES, ELIZABETH OROZCO TORRES, HEREDEROS DETERMINADOS DE JOSE OLIVAN
**Juzgado:** JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL EN ORALIDAD DE ARMENIA
**No. Radicación expediente:** 63001405301820172017-00529-00 MANDAMIENTO DE PAGO (SE SE REQUIERE) AUTO POR EL CUAL SE ADMITE LA REFORMA DE LA DEMANDA TIENE FECHA 19 DE OCTUBRE DE 2018

**No. Recibo/Publicación:** 673102-23-1
**Nombre de la persona citada:** JOSE LEONARDO RAMIREZ QUINTERO, EFREY WATT GRANADOS ARBOLEDA
**Cédula y/o Nit. del citado:** C.C. 16.227.048, C.C. 51.406.474
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO
**Parte demandante:** COOPERATIVA NACIONAL DE AHORRO Y CREDITO AHORA NIT. 800.061.107-1
**Parte demandada:** JOSE LEONARDO RAMIREZ QUINTERO C.C. 16.227.048, EFREY WATT GRANADOS ARBOLEDA C.C. 51.406.474
**Juzgado:** SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL CARTAGO VALLE
**No. Radicación expediente:** 2018-00569-00 AUTO A NOTIFICAR: LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO 25 DE OCTUBRE DE 2018

**No. Recibo/Publicación:** 673102-24-1
**Nombre de la persona citada:** JUAN DAVID ARIAS HERNANDEZ
**Cédula y/o Nit. del citado:** C.C. 1.088.328.854
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO MIXTO
**Parte demandante:** COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CAFETERA COINCAFE NIT. 800.069.925-7
**Parte demandada:** JUAN DAVID ARIAS HERNANDEZ C.C. 1.088.328.854
**Juzgado:** SEGUNDO CUARTO CIVIL MUNICIPAL PEREIRA, RISARALDA
**No. Radicación expediente:** 66001400300420180030400 AUTO A NOTIFICAR: LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO 22 DE AGOSTO DE 2018

**No. Recibo/Publicación:** 673102-25-1
**Nombre de la persona citada:** GLORIA LILIANA MEJIA SALDARRIAGA
**Cédula y/o Nit. del citado:** C.C. 25.171.657
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO
**Parte demandante:** COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CAFETERA COFINCAFE NIT. 800.069.925-7
**Parte demandada:** GLORIA LILIANA MEJIA SALDARRIAGA C.C. 25.171.657
**Juzgado:** JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL
**No. Radicación expediente:** 66682400300220170006700 AUTO A NOTIFICAR: LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO 11 DE DICIEMBRE DE 2017

**No. Recibo/Publicación:** 673102-26-1
**Nombre de la persona citada:** JESUS RUBIEL MARTINEZ AGUIRRE C.C. 4.577.625
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO SINGULAR

LA REPUBLICA
Certificado

Andrés F Rivera

ELIANA Y RUBEN DARIO ZULUAGA SOTO COMO HEREDEROS DE LA PRESUNTA OCAMPO.

**Naturaleza del proceso:** INTERDICCION JUDICIAL
**Parte demandante:** YOMIRA Y MAURICIO ZULUAGA ZULUAGA
**Parte demandada:** MATILDE ZULUAGA SOTO
**Juzgado:** DECIMO DE FAMILIA DE ORALIDAD DEL CIRCUITO DE CALI - VALLE
**No. Radicación expediente:** 760011100010-2016-00408-00 AUTO INTERLOCUTORIO No. 112 DEL DIA DE FEBRERO DEL 2019

---

**No. Recibo/Publicación:** 672001-14-1
**Nombre de la persona citada:** VISION MERCADOS S.A.S.
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO DE UNICA INSTANCIA
**Parte demandante:** CONFINVIAL DE BENEFICIO A - BENEFICIOS A
**Parte demandada:** VISION MERCADOS S.A.S.
**Juzgado:** JUZGADO DIECISIETE CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD
**No. Radicación expediente:** 76001400301720190000600 AUTO DE MANDAMIENTO DE PAGO. fol. 22 DEL 30 DE ENERO DE 2019

---

**No. Recibo/Publicación:** 671073-15-1
**Nombre de la persona citada:** LOS HEREDEROS DE LA SOCIEDAD CONYUGAL CONFORMADA POR LOS SEÑORES OSCAR ZUÑIGA Y LILIA MUNEVAR DE ZUÑIGA A FIN DE QUE HAGAN VALER SUS DERECHOS
**Naturaleza del proceso:** SUCESION INTESTADA ACUMULADA
**Parte demandante:** MARIA ZUÑIGA MUNEVAR, ORLANDO VILLOTA MUNEVAR Y OTRO ANTONIO MUNEVAR NAVIA EN REPRESENTACION DE SU PADRE JOSE ANTONIO MUNEVAR
**Parte demandada:** CAIO MPIO. DE CALI, ZUÑIGA Y LILIA MUNEVAR DE ZUÑIGA
**Juzgado:** JUZGADO CATORCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI VALLE DEL CAUCA
**No. Radicación expediente:** 2018-00460-00 AUTO No. 2158 DE FECHA 18 DE DICIEMBRE DE 2018

---

**No. Recibo/Publicación:** 671073-16-1
**Nombre de la persona citada:** TODAS LA PERSONA QUE SE CREAN CON DERECHO A LA SUCESIÓN DE LA SEÑORA HAROLA LIBEREOS DE MONTOYA. DENTRO DEL PROCESO DE INTERDICCIÓN JUDICIAL ART. 108 - RAD. 1 Y ART. 586 DEL C.G.P.
**Naturaleza del proceso:** INTERDICCION - JUDICIAL
**Parte demandante:** ADRIANA CLAUDIA MONTOYA LIBEREOS PRESUNTA HEREDERA; ISABELA LIBEREOS DE MONTOYA
**Juzgado:** JUZGADO DECIMO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
**No. Radicación expediente:** 76001-31-10-010-2019-00019-00

---

**No. Recibo/Publicación:** 671073-17-1
**Nombre de la persona citada:** PARIENTES PATERNOS Y MATERNOS DE LA SEÑORITA MARIA DEL CARMEN OCORO, QUE SE CREAN CON DERECHO AL EJERCICIO DE LA GUARDIA, NUMERO 2 DEL ARTICULO 536 DEL CGP
**Naturaleza del proceso:** NOMBRAMIENTO DE CURADOR DE LA SEÑORITA MARIA DEL CARMEN OCORO
**Parte demandante:** ROSARIO GARCIA FLAUSER Y MIGUEL ENRIQUE OCORO GARCIA
**Parte demandada:** INDEFINIDA, MARIA DEL CARMEN OCORO
**Juzgado:** JUZGADO SEXTO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
**No. Radicación expediente:** 2019-00057 AUTO INTERLOCUTORIO NRO (5) VEINTINUEVE (29) DE 2019

---

**No. Recibo/Publicación:** 671073-18-1
**Nombre de la persona citada:** JOHN ANDRY CEBALLOS URRUTIA CC. 1061084549 CHRISTIAN CAMILO PEREZ URBANO CC. 1144045528
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO SINGULAR
**Parte demandante:** BANCOLOMBIA S.A. NIT 890.903.938-8
**Parte demandada:** JOHN ANDRY CEBALLOS GIRALDO CC. 1061084549 CHRISTIAN CAMILO PEREZ URBANO CC. 1144045528
**Juzgado:** JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE CALI
**No. Radicación expediente:** 2018-00413 MANDAMIENTO DE PAGO 16 DE AGOSTO DE 2018

---

**No. Recibo/Publicación:** 671073-19-1
**Nombre de la persona citada:** ROSALBA RODRIGUEZ GUERRERO CC 31.278.109 FABIAN ANDRES MILLE CC 6.306.057
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO

---

**No. Radicación expediente:** 76001-31-10-025-2017-00404-00

---

**No. Recibo/Publicación:** 671071-26-1
**Nombre de la persona citada:** JAIME CHAMBRANGA GAZA
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO SINGULAR
**Parte demandante:** BANCO CAJA COMPANIA COLOMBIA
**Parte demandada:** JAIME CHAMBRANGA GAZA
**Juzgado:** JUZGADO VEINTIOCHO CIVIL MUNICIPAL DE CALI- VALLE DEL CAUCA
**No. Radicación expediente:** 2018-00679 AUTO 2165 DEL 19 DE OCTUBRE DEL 2018 DE MANDAMIENTO DE PAGO

---

**No. Recibo/Publicación:** 671072-27-1
**Nombre de la persona citada:** ACREEDORES DE LA SOCIEDAD CONYUGAL CONFORMADA POR LOS SEÑORES CRISTIAN EDUARDO ZAPATA VALENCIA Y PAULA ANDREA CUERO TORRES DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 523 DEL C.G.P. A FIN DE QUE HAGAN VALER SUS CREDITOS
**Naturaleza del proceso:** LIQUIDACION DE SOCIEDAD CONYUGAL
**Parte demandante:** CRISTIAN EDUARDO ZAPATA VALENCIA
**Parte demandada:** PAULA ANDREA CUERO TORRES
**Juzgado:** JUZGADO DOCE DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE SANTIAGO DE CALI VALLE
**No. Radicación expediente:** 76001-31-10-012-2018-00426-00 AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA Y AUTO No. 230 DE FEBRERO 15 DE 2019 QUE ORDENA EL EMPLAZAMIENTO

---

**No. Recibo/Publicación:** 671071-28-1
**Nombre de la persona citada:** TODAS LAS PERSONAS QUE SE CREAN CON DERECHO A INTERVENIR EN LA PRESENTE MORTUARIA DE FABIO POLANIA VIEDA (LEY 2120 C.C. No. 17.109.625 DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 490 DEL C.G.P.
**Naturaleza del proceso:** SUCESION INTESTADA
**Parte demandante:** ALEJO POLANIA PINO POLANIA CUELLAR E HIJO POLANIA VIEDA C.C. No. 17.109.625
**Juzgado:** JUZGADO TRECE DE FAMILIA DE SANTIAGO DE CALI - VALLE
**No. Radicación expediente:** 76001-31-10-013-2018-00404-00 NOTIFICAR EL AUTO DE FECHA 10 DE SEPTIEMBRE DE 2018 QUE DECLARA ABIERTO Y RADICADO EL PROCESO Y ORDENA EL EMPLAZAMIENTO DE TODAS LAS PERSONAS QUE SE CREAN CON DERECHO A INTERVENIR EN LA PRESENTE MORTUARIA

---

**No. Recibo/Publicación:** 671071-30-1
**Nombre de la persona citada:** A TODOS LOS QUE SE CREAN CON DERECHO A INTERVENIR EN EL PROCESO DE SUCESIÓN INTESTADA
**Naturaleza del proceso:** SUCESIÓN INTESTADA
**Parte demandante:** BLANCA LORETH REY
**Parte demandada:** CAUSANTE: ANTONIA ENRIQUE CHAUZA
**Juzgado:** TRENTA Y CUATRO CIVIL MUNICIPAL DE CALI
**No. Radicación expediente:** 2019-00080-0

---

**No. Recibo/Publicación:** 671073-31-1
**Nombre de la persona citada:** A LOS HEREDEROS DE LA SOCIEDAD PATRIMONIAL CONFORMADA ENTRE EL SEÑOR OCTAVIO ZAPATA MURILLO Y LA SRA LUZ CELIA LOAIZA
**Naturaleza del proceso:** LIQUIDACIÓN DE LA SOCIEDAD PATRIMONIAL
**Parte demandante:** LUZ CELIA LOAIZA
**Parte demandada:** ELMER OCTAVIO ZAPATA MURILLO
**Juzgado:** PRIMERO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA
**No. Radicación expediente:** 76-001-3110 001 2017 00402 00 AUTO INTERLOCUTORIO No 2302

---

**No. Recibo/Publicación:** 672985-1-1
**Nombre de la persona citada:** ACREEDORES DE LA SOCIEDAD CONYUGAL (INDETERMINADOS)
**Naturaleza del proceso:** LIQUIDACION SOCIEDAD PATRIMONIAL
**Parte demandante:** PEDRO VARGAS DIAZ C.C No. 12.519.684
**Parte demandada:** WILLIAM RAMIN CASTILLO FELIX C.C No. 79.604.356
**Juzgado:** JUZGADO VEINTE (20) CIVIL DE FAMILIA DE BOGOTA D.C
**No. Radicación expediente:** 110013172020190000300 AUTO ADMISORIO PONIENDOSE PROFERIDO EL DIA TREINTA Y UNO (31) DEL MES DE ENERO DEL AÑO DOS MIL DIECINUEVE (2019), EN EL QUE SE DISPUSO DAR TRAMITE A LA LIQUIDACION DE LA SOCIEDAD PATRIMONIAL DE HECHO, ORDENANDO EL EMPLAZAMIENTO DE LOS HEREDEROS DE LA SOCIEDAD CONYUGAL

---

**No. Recibo/Publicación:** 672992-1-1
**Nombre de la persona citada:** CIDA Y EMILAZA A LOS PARIENTES E INDETERMINADOS DE LAS PRESUNTA INTERDICTAS LUZ MARINA CASTELLANO RINCON Y FLOR MARINA CASTELLANO RINCON, QUE SE CREAN CON DERECHO AL EJERCICIO DE LA GUARDIA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 3 DEL ART. 586 DEL C.G. DEL P
**Naturaleza del proceso:** DEMANDA DE INTERDICCION INTERLOCUTORIA DE INTERDICCION POR DISCAPACIDAD MENTAL ABSOLUTA
**Parte demandante:** MARIA HELENA RINCON DE CASTELLANO Y CARLOS ALBERTO CASTELLANO RINCO
**Parte demandada:** A LOS PARIENTES E INDETERMINADOS DE LAS PRESUNTA INTERDICTAS LUZ MARINA CASTELLANO RINCON Y FLOR MARINA CASTELLANO RINCON, QUE SE CREAN CON DERECHO AL EJERCICIO DE LA GUARDIA
**Juzgado:** JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA
**No. Radicación expediente:** 2018-0447 AUTO ADMISORIO 2 DE ENERO DE 2019

---

**No. Recibo/Publicación:** 6730915-1-1
**Nombre de la persona citada:** HEREDEROS INDETERMINADOS DE LOS CAUSANTES CRUZ MOTAVAR SUAREZ O CRUZ MOTAVAR DE PACHECO, GABRIEL PACHECO, FLOR MARIA PACHECO MOTAVAR Y PERSONAS INDETERMINADAS
**Naturaleza del proceso:** PROCESO PERTENENCIA VERBAL
**Parte demandante:** ANDRES ACOSTA SUAREZ Y PAULA ANDREA BENITEZ PACHECO -
**Parte demandada:** JESUS PUNIO BAUTEZ, HEREDEROS DETERMINADOS E INDETERMINADOS DE CRUZ MOTAVAR SUAREZ O CRUZ MOTAVAR DE PACHECO, GABRIEL PACHECO, FLORMARIA PACHECO MOTAVAR Y PERSONAS INDETERMINADAS -
**Juzgado:** JUZGADO PROMISCUO DEL MUNICIPAL DE ARBELAEZ - (CUNDINAMARCA)
**No. Radicación expediente:** PA 2018-0001 / AUTO ADMISORIO AUTO A NOTIFICAR AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA -

---

**No. Recibo/Publicación:** 6730916-1-1
**Nombre de la persona citada:** ALVARO CANDELO LIMAÑA
**Naturaleza del proceso:** LIQUIDACION SOCIEDAD CONYUGAL
**Parte demandante:** MARIA EMILY LOZADA
**Parte demandada:** ALVARO CANDELO LIMAÑA
**Juzgado:** 1 DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE NEIVA - HUILA
**No. Radicación expediente:** 2017-540 / AUTO NOTIFICAR 1 FECHA 12/12/2017

---

**No. Recibo/Publicación:** 673094-2-1
**Nombre de la persona citada:** JAIME ROJAS MORA C.C. 7.725.900 – MATRIA MARIA MORA RADDINO C.C. 36.155.869
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO SINGULAR MINIMA CUANTIA
**Parte demandante:** MARIA TERESA CHAVARRO
**Parte demandada:** JAIME ROJAS MORA
**Juzgado:** DECIMO CIVIL DE NEIVA
**No. Radicación expediente:** 2018-00406-00 / AUTO A NOTIFICAR 1 FECHA 07/12/2018

---

**No. Recibo/Publicación:** 672994-3-1
**Nombre de la persona citada:** JESUS MADRID CALDERON
**Cédula y/o Nit. del citado:** 7.706.264
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO DE MINIMA CUANTIA
**Parte demandante:** BANCO PICHINCHA A. NIT 890.200.756-7
**Parte demandada:** JESUS MADRID CALDERON 7.706.264
**Juzgado:** JUZGADO PRIMERO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MULTIPLES NEIVA HUILA
**No. Radicación expediente:** 41-001-41-89-001-2016-02400-00 AUTO ADMISORIO 18/07/2017

---

**No. Recibo/Publicación:** 673094-4-1
**Nombre de la persona citada:** FABIAN ANDRES RUINE RODRIGUEZ
**Cédula y/o Nit. del citado:** 79.985.148
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO DE MENOR CUANTIA
**Parte demandante:** BANCO PICHINCHA CA NIT 890.200.756-7
**Parte demandada:** FABIAN ANDRES RUBIO RODRIGUEZ CC 79.985.148
**Juzgado:** JUZGADO CIVIL MUNICIPAL | JUZGADO 4 TRANSITORIO DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MULTIPLES DISTRITO JUDICIAL IBAGUE

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-6-1
**Nombre de la persona citada:** NEYLA MAYOR DE CARDONA
**Cédula y/o Nit. del citado:** 24.206.900
**Naturaleza del proceso:** PROCESO LIQUIDATORIO DE SUCESIÓN INTESTADA
**Parte demandante:** BEATRIZ HELENA CARDONA MARTINEZ C.C No. 31.978.746, DIANA MARCELA CARDONA BARRERA C.C. No. 25.025.2657 CLAUDIA LORENA CARDONA BARRERA C.C. No. 51.981.234.415 HEREDEROS CONOCIDOS LILIA CARDONA MAYOR C.C. No. 31.845.525, ANIBAL CARDONA MAYOR C.C. No. 16.471.865, LAURA DIAZ CARDONA PASAPORTE AMERICANO No. 471.208.957 Y CARLINA PEÑA CARDONA C.C. No. 52.724.641
**Parte demandada:** CAUSANTE: NEYLA MAYOR DE CARDONA C.C. No. 24.206.900
**Juzgado:** PRIMERO DE FAMILIA DE ARMENIA QUINDIO
**No. Radicación expediente:** 2018-00440-00 PROVIDENCIA QUE SE MOTIVO AUTO DE FECHA DE 21 DE NOVIEMBRE DE 2018

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-11-1
**Nombre de la persona citada:** LUZ MARINA REBELLON SALAZAR, DAGOBERTO REBELLON SALAZAR, RAQUEL SALAZAR, JOSE PEDRO SALAZAR, ASI COMO TODOS LOS QUE SE CREAN CON DERECHO PARA INTERVENIR EN EL PROCESO DE SUCESION
**Naturaleza del proceso:** SUCESION INTESTADA
**Parte demandante:** MARTHA DORIS QUINTERO ARBELAEZ
**Parte demandada:** CAUSANTE: CESAR AUGUSTO REBELLON SALAZAR
**Juzgado:** OCTAVO CIVIL MUNICIPAL
**No. Radicación expediente:** 63001400300820190000100 AUTO ADMISORIO DEMANDA, 11 DE JUNIO DE 2018

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-10-1
**Nombre de la persona citada:** JUAN CARLOS ALZATE, SU TRANSFERENCIA EN EL EMPLEADOR CALLE 10A NORTE No. 18-06 TORRE 4 PISO 1 PAREJA RESIDENCIAL CODIRA, CLAUDIO ADARVEA QUINDE
**Cédula y/o Nit. del citado:** C.C. No. 7.561.510
**Naturaleza del proceso:** LABORAL
**Parte demandante:** CLARA INES NARANJO TEJADA
**Parte demandada:** JUAN CARLOS ALZATE, BELTRAN C.C. 7.561.510
**Juzgado:** JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE ARMENIA QUINDIO
**No. Radicación expediente:** 63001310300520150002-00 FECHA DE PROVIDENCIA: 30 JUNIO DE MAYO 2015 MANDAMIENTO DE PAGO OBJETO MODIFICACION MANDAMIENTO DE PAGO DEL 24 DE JUNIO DE 2015

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-13-1
**Nombre de la persona citada:** ANTONIO JOSE VILLADA CORREA
**Cédula y/o Nit. del citado:** C.C. 4.576.187
**Naturaleza del proceso:** VERBAL - RESTITUCION DE INMUEBLE ARRENDADO
**Parte demandante:** HUGO ALEJANDRO TELLEZ RESTREPO
**Parte demandada:** ANTONIO JOSE VILLADA CORREA Y JUAN CARLOS MUÑOZ LOPEZ
**Juzgado:** PRIMERO (1) CIVIL MUNICIPAL DE ARMENIA, Q. DIRECCION: PALACIO DE JUSTICIA DE ARMENIA, Q.DF. 1847 100
**No. Radicación expediente:** 63001400300120170014300 PROVIDENCIA A NOTIFICARA: AUTO ADMITORIO DE LA DEMANDA DE FECHA ABRIL 17 DE 2017

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-14-1
**Nombre de la persona citada:** MERCEDES GONZALEZ VALEN OCAMPO, EDILMIRA OCAMPO DE ARIAS, ELISA OCAMPO DE MARTINEZ, SERVIO TULIO OCAMPO Y PERSONAS INDETERMINADAS QUE PUEDAN TENER UN DERECHO REAL PRINCIPAL EN EL PREDIO CON MATRICULA INMOBILIARIA No. 280-67947 DE LA ORIP DE ARMENIA
**Naturaleza del proceso:** VERBAL ESPECIAL DE TITULACION DE PREDIOS
**Parte demandante:** ROSSMARY OCAMPO DE LONDOÑO C.C. 28.287.345
**Parte demandada:** MERCEDES GONZALEZ OVIDIA OCAMPO, EDILMIRA OCAMPO DE ARIAS, ELISA OCAMPO DE MARTINEZ, SERVIO TULIO OCAMPO Y PERSONAS INDETERMINADOS
**Juzgados:** JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE SALENTO QUINDIO
**No. Radicación expediente:** 63 490 40 89 001 2018 00096 00 FINALIDAD NOTIFICACION AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA ART. 291 Y 108 CGP

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-15-1
**Nombre de la persona citada:** MANUEL ANTONIO CADIZ CASTAÑO
**Cédula y/o Nit. del citado:** 7.536.072

---

CONFINAVE NIT 800.087.025-7
**Parte demandada:** JESUS RUBIO MARTINEZ AGUIRRE C.C. N.5.111.025
**Juzgado:** JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL
**No. Radicación expediente:** 66682400300220180049000 AUTO A NOTIFICAR LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO 11 DE AGOSTO DE 2018

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-27-1
**Nombre de la persona citada:** JOSE DANIEL RAMIREZ ARILA C.C. 1.085.247.991
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO
**Parte demandante:** COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CAFETERA CONFINAVE NIT 800.069.925-7
**Parte demandada:** JOSE DANIEL RAMIREZ ARILA C.C. 1.085.247.991
**Juzgado:** JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL
**No. Radicación expediente:** 66682400300220180045-00 AUTO A NOTIFICAR LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO 01 DE MARTE DE 2018

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-28-1
**Nombre de la persona citada:** JULIETH ANDREA GOMEZ SEGURA C.C. 31.417.144
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO
**Parte demandante:** COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CAFETERA CONFINAVE NIT 800.069.925-7
**Parte demandada:** JULIETH ANDREA GOMEZ SEGURA C.C. 31.417.144
**Juzgado:** JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL CARTAGO VALLE
**No. Radicación expediente:** 76147400300220170052500 AUTO A NOTIFICAR LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO 14 DE NOVIEMBRE DE 2017

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-29-1
**Nombre de la persona citada:** RUBEN DARIO FLOREZ TORO C.C 9.616.122
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO SINGULAR
**Parte demandante:** COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CAFETERA CONFINAVE NIT 800.069.925-7
**Parte demandada:** RUBEN DARIO FLOREZ TORO C.C 9.616.122 HERMANA DE JESUS MARIA OCAMPO GARCIA C.C 30.198.451
**Juzgado:** JUZGADO CATORCE CIVIL MUNICIPAL PEREIRA, RISARALDA
**No. Radicación expediente:** 66001400301420180030100 AUTO A NOTIFICAR LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO 28 DE FEBRERO DE 2018

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-30-1
**Nombre de la persona citada:** YENNY GARCIA QUINTERO C.C 1.114.890.517
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO
**Parte demandante:** COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CAFETERA CONFINAVE NIT 800.069.925-7
**Parte demandada:** YENNY GARCIA QUINTERO C.C 1.114.890.517
**Juzgado:** JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGO, VALLE
**No. Radicación expediente:** 76147400300220180033100 AUTO A NOTIFICAR LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO 21 DE JUNIO DE 2018

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-31-1
**Nombre de la persona citada:** ANDRES ANTUA OSORIO HOYOS
**Naturaleza del proceso:** EJECUTIVO SINGULAR
**Parte demandante:** EJECUTANTE: CAMILO JARAMILLO ROJAS
**Parte demandada:** EJECUTADO: ANDRES ANTUA OSORIO HOYOS
**Juzgado:** 2 (DOS) CIVIL MUNICIPAL DE ARMENIA QUINDIO
**No. Radicación expediente:** 63-001-40-03-002-2017-00723-00

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-32-1
**Nombre de la persona citada:** CARLOS ANDRES GONZALEZ GARCIA, ISABELA GONZALEZ GARCIA, DIEGO GONZALEZ GARCIA
**Naturaleza del proceso:** PROCESO DE PRIMICIAS PATRIA POTESTAD
**Parte demandante:** ISABEL GUTIERREZ LAPPA
**Parte demandada:** CARLOS ANDRES GONZALEZ GARCIA
**Juzgado:** JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE MANIZALES, CALDAS
**No. Radicación expediente:** 2018-00230

---

**No. Recibo/Publicación:** 671102-33-1
**Nombre de la persona citada:** ROSA ANGELA HERRERA MARTINEZ, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 24.942.869 EXPEDIDA EN PEREIRA Y HEREDEROS INDETERMINADOS
**Naturaleza del proceso:** VERBAL SUMARIO DE PRESCRIPCION EXTINTIVA

---

LA PUBLICACIÓN DEL CONTENIDO DEL EMPLAZAMIENTO PERMANECERÁ EN WWW.LAREPUBLICA.CO/EDICTOS-LR DURANTE EL TÉRMINO DEL EMPLAZAMIENTO

353

EXCEPCIONES

43 Folios

**ORLANDO LASPRILLA VASQUEZ**

**ABOGADO**
**UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI**

JUZ.02.CIVIL.CTO.CALI

FEB 21'19 PM 3:19

Señor
**JUEZ SEGUNDO (02) CIVIL DEL CIRCUITO**
Cali

**RESPUESTA AL LLAMADO EN GARANTÍA**

| | | |
|---|---|---|
| Proceso | : | Verbal de Responsabilidad Civil |
| Demandante | : | José Gabriel Porras Narváez. |
| Demandado | : | Cosmitet Ltda. y Otros. |
| Rad. | : | 76001-31-03-002-2018-00066-00 |

**ORLANDO LASPRILLA VASQUEZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Cali, en la carrera 79B Nº 9-18 oficina 504A identificado con la cédula de ciudadanía # 14'974.403 de Cali, abogado titulado portador de la tarjeta profesional de Abogado # 26.812 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en mi condición de apoderado judicial de **LA PREVISORA SA COMPAÑÍA DE SEGUROS**, dentro del término legal correspondiente, de la manera más respetuosa me permito descorrer el traslado del la demanda y el llamado en Garantía realizado por la **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA COSMITET LTDA** por intermedio de su apoderado en el proceso de la referencia.

**A LOS HECHOS DE LA DEMANDA**

En el mismo orden en que aparecen planteados los hechos de la reforma de la demanda, me pronuncio a continuación de manera individual sobre cada uno de ellos, así:

**AL 1** Este hecho no tiene que ver ni depende de LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS vinculada a

este proceso como llamada en garantía, por lo tanto no le consta a mi representada, razón por la cual, no se acepta este hecho como cierto. Que se pruebe de conformidad con el artículo 167 del Código General del Proceso.

En cuanto a la atención en urgencias el día 30 de diciembre de 2.015 en la Clínica Rey David al aquí demandante, no le consta a mi representada, así las cosas, solicito que lo dicho por la parte actora sea acreditado mediante el medio probatorio idóneo, que no es otro que la historia clínica, que por disposición legal debe reposar bajo la custodia de la IPS que suministra la atención al paciente

No obstante lo anterior, es pertinente que se tenga en cuenta que las lesiones sufridas por el aquí demandante fueron como consecuencia de un accidente de tránsito y no como consecuencia de alguna atención medica por parte del grupo de médicos adscritos a Cosmitet Ltda.

**AL 2**

Este hecho no tiene que ver ni depende de LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS vinculada a este proceso como llamada en garantía, por lo tanto no le consta a mi representada, razón por la cual, no se acepta este hecho como cierto. Que se pruebe de conformidad con el artículo 167 del Código General del Proceso.

Los médicos tratantes adscritos a Cosmitet Ltda., enterados de las lesiones del señor José Gabriel Porras Narváez procedieron conforme indican los protocolos con base en los medios que se disponían en su oportunidad, suministrando las recomendaciones sobre los cuidados que se debían tener con su lesión por accidente de tránsito como constan en la historia clínica.

Según la conducta que adopte el profesional esta será cualificada por la discrecionalidad científica, la arbitrariedad o el autoritarismo. En el primer evento de Discrecionalidad Científica, (*artículo 21 del Decreto 3380 de 1.981, "No constituyen actos desaprobatorios las diferencias de criterio o de opinión entre médicos que manifestadas en forma prudente surjan de la discusión, análisis y tratamiento del paciente"),* estará posibilitada por la elección científica entre las técnicas aceptadas por la ciencia como presupuesto objetico y conforme a una adecuación de la naturaleza de la patología características del paciente y recursos materiales y económicos existentes como presupuestos subjetivos.

Distraigo la atención del señor Juez pues según las anotaciones de la historia clínica del señor José Gabriel Porras Narváez sólo hasta el día 07 de enero de 2.016, es decir, ocho (8) días después del accidente, manifiesta la persistencia del dolor en su tobillo izquierdo.

**AL 3**

Este hecho no tiene que ver ni depende de LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS vinculada a este proceso como llamada en garantía, por lo tanto no le consta a mí representada, razón por la cual, no se acepta este hecho como cierto. Que se pruebe de conformidad con el artículo 167 del Código General del Proceso.

En todo caso se ha de verificar el contenido de la historia clínica de la atención completa brindada por el grupo médico adscrito a Cosmitet Ltda, al señor José Gabriel Porras Narváez y la explicación que en su oportunidad el equipo médico que lo atendió dará dentro del curso del presente proceso.

**AL 4** Este hecho no tiene que ver ni depende de LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS vinculada a este proceso como llamada en garantía, por lo tanto no me consta. Que se pruebe de conformidad con el artículo 167 del Código General del Proceso.

En todo caso se ha de verificar el contenido de la historia clínica de la atención completa brindada por el grupo médico adscrito a Cosmitet Ltda., al señor José Gabriel Porras Narváez y la explicación que en su oportunidad el equipo médico que lo atendió dará dentro del curso del presente proceso.

**AL 5** Este hecho no tiene que ver ni depende de LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS vinculada a este proceso como llamada en garantía, por lo tanto no me consta. Que se pruebe de conformidad con el artículo 167 del Código General del Proceso.

Es necesario aclarar que según la historia clínica allegada con la demanda se evidencia que el grupo médico adscrito a Cosmitet Ltda., que atendió al señor José Gabriel Porras Narváez aplico el protocolo establecido para la lesión del tobillo que presentaba el paciente en ese momento, así las cosas, los médicos adscrito a Cosmitet Ltda., desplegó una conducta esperada y con base en la discrecionalidad científica de la que están investidos los médicos.

En todo caso se ha de verificar el contenido de la historia clínica de la atención completa brindada por el grupo médico adscrito a Cosmitet Ltda., al señor José Gabriel Porras Narváez y la explicación que en su oportunidad el equipo médico que lo atendió dará dentro del curso del presente proceso.

**AL 6** No es cierto. En consecuencia, deberá la parte actora, a quien le incumbe la carga de la prueba, demostrar lo

afirmado mediante los medios útiles, conducentes y pertinentes.

Me permito exponerle al despacho, que no es posible inferir algún tipo de responsabilidad al tratamiento realizado por los médicos adscritos a Cosmitet Ltda., como pretende el apoderado de la parte demandante, como quiera que el paciente ingresa a urgencias el día 30 de diciembre de 2015, por lesiones "*politraumatismo leve*" en accidente de tránsito y reconsulta por persistencia del dolor ocho días después, así las cosas, no se puede atribuir riesgo alguno con el actuar de los médicos adscritos a Cosmitet Ltda., ya que el paciente presenta lesiones por un accidente de tránsito y solo consultó una semana después de presentarse el dolor, tiempo durante el cual se desconoce el manejo externo dado a la lesión por parte del paciente y la evolución.

**AL 7** No le consta a mí representada, razón por la cual, no se acepta este hecho como cierto.

Deberá la parte demandante probar sus dichos de conformidad con el artículo 167 del Código General del Proceso. Mi representada desconoce cada uno de las afirmaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante en este hecho.

**AL 8** No le consta a mí representada, razón por la cual, no se acepta este hecho como cierto.

Deberá la parte demandante probar sus dichos de conformidad con el artículo 167 del Código General del Proceso. Mi representada desconoce cada uno de las afirmaciones realizadas por el apoderado de la parte demandante en este hecho.

**AL 9** Se acepta el hecho. De acuerdo a las pruebas documentales allegadas con la demanda.

**DE LAS DECLARACIONES Y CONDENAS.**

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones de la demanda. Las pretensiones carecen de soporte fáctico y legal y por tanto no están llamadas a prosperar la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., y el personal a su servicio que intervinieron en el acto médico[1] al señor José Gabriel Porras Narváez actuaron con diligencia y cuidado propio frente a los hechos que dieron origen a esta demanda y por ello no está comprometida su responsabilidad. Es de vital importancia tener en cuenta que las obligaciones que asumen los médicos al tratar a sus pacientes es de medio y no de resultado y por ello no pueden garantizar el éxito, sin perjuicio de su deber de actuar con la diligencia y cuidado necesarios para tal fin, como en efecto ocurrió en el caso que nos ocupa la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., y el personal a su servicio tuvieron en cuenta los protocolos y procedimientos establecidos para la atención médica del paciente señor José Gabriel Porras Narváez.

Hasta ahora no existe fundamento de Responsabilidad legal que así lo obligue, tanto que ni siquiera se ha acreditado la responsabilidad que se alude respecto de la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., pues no fue el causante de los supuestos perjuicios que aquí se persiguen.

No puede atribuírsele al acto médico la especial y restrictiva condición de riesgosa, con el pretexto de mejorar la posición del paciente, inconcreto, en lo atinente a la carga de la prueba, ya que se alteraría, desarticulando en grado sumo el concepto prístino de la actividad médica, muy distante, de aquellas que ejecutan personas que desarrollan típicas actividades peligrosas. La Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., y el personal a su servicio que intervinieron en la atención y el acto médico al señor José Gabriel Porras Narváez procuraron preservar la salud de la paciente y no menoscabar su integridad física, para el que se implementó como terapéutico que estaba indicado y cuyo propósito no era otro que el de beneficiar al paciente. Las condiciones de salud presentes en el paciente señor

---

[1] (CSJ SC 26 de noviembre de 2010, rad. 1999 08667 01). «Toda aquella actividad mediante la cual el galeno se compromete a emplear su habilidad y sapiencia con miras a curar al enfermo; para tal efecto, debe desarrollar un conjunto de labores encaminadas al diagnóstico, pronóstico y tratamiento de aquel y, de ser el caso, a intervenirlo quirúrgicamente"

José Gabriel Porras Narváez no tuvieron su origen en la conducta de la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., y el personal a su servicio que intervinieron en el acto médico, pues esta fue la adecuada, correcta y aceptada por la ciencia médica actual, pues se cumplieron los procedimientos esperados habiéndose prestado a la paciente la atención médica y orientación diagnostica necesaria atreves del servicio de salud que requería al momento.

Las pretensiones de la demanda no tienen prueba alguna de la cual pueda inferirse que la responsabilidad se encuentra en cabeza de las aquí demandadas, fundada en especulaciones y expectativas de indemnización provenientes de la parte demandante, sin que existan soporte que den prosperidad a las mismas, debiendo señalar que en el caso concreto debe probar la culpa de las aquí demandadas con la finalidad de lograr endilgar responsabilidad. Es deber de la parte demandante acreditar los hechos en los cuales se fundamenta la presunta obligación de indemnizar.

Como lo aceptan la jurisprudencia y la doctrina, el daño es la razón de ser de la responsabilidad y, en consecuencia, debe probarse que hubo un daño y cuantificarse.

Como lo afirma el Dr. Juan Carlos Henao, en su libro "El daño", no basta, entonces, que en la demanda se hagan afirmaciones sobre la existencia del daño, porque *"el demandante no puede limitarse, si quiere sacar avante su pretensión, a hacer afirmaciones sin respaldo probatorio"*, que por demás no pueden ser valoradas *"como si se tratara de hechos notorios o presumibles, y no de situaciones cuya comprobación, por mandato legal, le correspondía al demandante."*

La responsabilidad que se le endilga a las aquí demandadas, no se estructuró en debida forma por lo anterior, no habrá lugar al pago de suma alguna por concepto de "*Perjuicios materiales*", estos estarán ligados a la acreditación en el plenario y la parte actora deberá asumir la carga de las pruebas que acrediten todos los elementos de la pretendida Responsabilidad advirtiéndose que de prescindir de uno de ellos, la misma no podrá surgir a la vida jurídica, por lo cual sus pretensiones inoperablemente estarían llamadas a ser desestimadas por el fallador. Ahora bien, en cuanto a su tasación, la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia se ha encargado de establecer

la cuantía de la misma. En el ámbito contractual el daño moral debe ser probado, no se presume.

Por lo anterior solicito a usted señor Juez, que niegue a la parte demandante todas las pretensiones solicitadas y en consecuencia se absuelva a la aquí demandada. Del mismo modo, solicito que se condene a la parte demandante en costas causadas en este proceso.

**CONSIDERACIONES**

Frente al **Daño Emergente Mi mandante se opone**. La parte demandante solicita que se le pague, sin embargo, dichos gastos no han egresado de su patrimonio, por lo que pretende el pago de lo que no ha cubierto, pues no existe prueba.

Frente al **Lucro Cesante Mi mandante se opone**. La parte demandante solicita que se le pague lo que ha dejado de percibir, ingresos que el demandante no ha demostrado contablemente la cuantía de sus ingresos mensuales, y, por lo tanto, no puede alegar que los dejo de percibir, para que un perjuicio resulte indemnizable debe tener la certeza de su existencia, y para el caso que ahora nos ocupa brilla por su ausencia, pues sus ingresos no están sustentados.

Frente al **Perjuicio Moral Mi mandante se opone**. No debe perderse de vista que en el evento que se logre endilgar alguna responsabilidad y/o un daño resarcible a cargo de los demandados, dicho daño solo debe repararse en su justa medida.

Deberá rechazarse la presente pretensión, en la medida en que se presenta una inadecuada tasación de perjuicios, pues no se tiene en cuenta lo establecido por la Corte Suprema de Justicia quien estableció referentes para la relación de perjuicios inmateriales.

**EXCEPCIONES**:

A efecto de que sean consideradas por el Señor Juez del Conocimiento, propongo las siguientes excepciones por las cuales, considero que no existe

responsabilidad alguna de la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., con fundamento en que:

**1) AUSENCIA DE RELACION DE CAUSALIDAD ENTRE LOS ACTOS MEDICOS REALIZADOS POR LOS MEDICOS AL SERVICIO DE LA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA COSMITET LTDA Y EL RESULTADO QUE PUEDA HABER AFECTADO AL PACIENTE.**

En la dinámica que rige los procesos civiles en donde se discute la responsabilidad civil y específicamente la de los profesionales de la salud, se debe tener en cuenta que jurídicamente es necesario el establecimiento de unos elementos que componen el fenómeno de la responsabilidad civil, carga que debe ser asumida por aquel que pretende la indemnización de sus perjuicios[2]. Así, para que pueda declararse la responsabilidad de un profesional de la salud adscrito a una IPS, se requiere que en el proceso estén acreditados *el daño, la relación de causalidad y el fundamento por el cual se considera que el hallado responsable debe reparar o indemnizar*[3]

Una vez establecida la existencia de un daño, será menester pasar al segundo elemento necesario para que se pueda hablar de responsabilidad, denominado *nexo de causalidad*[4]

El nexo causal, es definido como el nexo o relación existente entre el hecho determinante del daño y el daño propiamente dicho, es una relación de causa efecto, esta relación causal permite establecer hechos susceptibles de ser considerados hechos determinantes del daño, cual es aquel que ocasiono el daño que produce finalmente el detrimento.

En relación con este tema, se ha pronunciado la Corte Suprema de Justicia, al indicar que:

> *"El fundamento de la exigencia del nexo causal entre la conducta y el daño no sólo lo da el sentido común, que requiere que la atribución de consecuencias legales se predique de quien ha sido el autor del daño, sino el artículo 1616 del Código Civil,*

---

[2] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil. Sentencia del 26 de abril de 1947. MP. Dr.: Pedro Castillo Pineda. Gaceta Judicial No. 62, t LXII, p. 131. d.

[3] Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera. Sentencia del 1° de agosto de 2002. C.P. Dra.: María Elena Giraldo Gómez. Exp. 13.248. e.

[4] Pizarro, R. "Causalidad Adecuada y Factores Extraños", Félix A. Trigo Represas y Rubén S. Stiglitz (directores de la obra). Derecho de Daños, Primera Parte, Buenos Aires, Ediciones La Roca, 1ª Reimpresión, 1991, p. 255. j

*cuando en punto de los perjuicios previsibles e imprevisibles al tiempo del acto o contrato señala que si no se puede imputar dolo al deudor, éste responderá de los primeros cuando son consecuencia inmediata y directa de no haberse cumplido la obligación o de haberse demorado su cumplimiento". Por lo demás, es el sentido del artículo 2341 del Código de Procedimiento, el que da la pauta, junto con el anterior precepto, para predicar la necesidad del nexo causal en la responsabilidad civil, cuando en la comisión de un 'delito o culpa' – es decir, de acto doloso o culposo – hace responsable a su autor, en la medida en que ha inferido "daño a otro"*[5]

De tal manera que puede sostenerse que el *nexo causal*[6], hace referencia a la relación que debe existir entre el comportamiento o conducta del agente y el resultado desfavorable producido; esta verificación causal[7] debe hacerse a través de un estudio retrospectivo donde se tienen en cuenta los hechos acaecidos que se considera han sido el antecedente de la consecuencia producida, teniendo siempre presente que en este proceso cada antecedente es un eslabón más de la cadena causal que ha intervenido en la generación del hecho que se investiga.

En este sentido se le impone al demandante la carga de tener que probar el nexo de causalidad, en los procesos de responsabilidad civil, es establecer una relación entre la conducta asumida por una persona y las consecuencias de sus actos, en otras palabras, lo que se pretende es probar la existencia de una conexión necesaria entre un antecedente (causa) y un consiguiente (efecto)[8]

En el caso en estudio, tenemos que evidentemente existió un daño, entendido como el detrimento o menoscabo sufrido por el demandante José Gabriel Porras Narváez, es decir, su lesión en el tobillo izquierdo, pero esta consecuencia, no guarda relación causal alguna con la conducta o comportamiento del profesional de la medicina Dr. Santiago González Gómez adscrito a la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., en la atención practicada al paciente, toda vez que el procedimiento medico realizado al paciente fue el correcto y siguiéndose cada uno de los lineamientos para la realización del mismo.

---

[5] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil. Sentencia del 26 de septiembre de 2002. M.P. Dr.: Jorge Santos Ballesteros. Exp. 6.878.
[6] Peirano F.J. Responsabilidad Extracontractual, Bogotá, Editorial Temis S.A, Reimpresión de la Segunda Edición, 2004,
p. 405. M.
[7] Yagüez., R.A. Tratado de responsabilidad civil, Madrid, Civitas, Tercera edición, 1993, p. 771. n.
[8] López Díaz, C. Introducción a la Imputación Objetiva, Bogotá, Universidad Externado de Colombia, Centro de Investigación en Filosofía y Derecho, Cuarta Reimpresión, 2004, p. 25.

El señor José Gabriel Porras Narváez presentaba como antecedente un cuadro clínico de politraumatismo en razón a un accidente de tránsito y tan solo reconsulta 8 días después tiempo durante el cual se desconoce el manejo externo dado a la lesión por parte del paciente y la evolución.

En este entendido, se encuentra claro, que la causa inmediata del padecimiento del demandante, se debió a la lesión sufrida por el accidente de transito, cuyo foco primario se encontraba el politraumatismo sufrido y a la tardanza en consultar luego de 8 días, sin saber el manejo externo dado a la lesión por parte del paciente y la evolución.

Así las cosas, no existe en el presente asunto el obligatorio nexo de causalidad entre la causa o etiología de la patología y los servicios médico llevados a cabo por el Dr. Santiago González Gómez adscrito a la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., o en términos generales, no existe un nexo causal ente la conducta endilgada a Cosmitet Ltda. y el daño padecido, razón por la cual solicito al señor Juez respetuosamente declarar probada la presente excepción en decisión que ponga fin al presente proceso.

**2) AUSENCIA DE LOS ELEMENTOS QUE ESTRUCTURAN LA RESPONSABILIDAD EN CABEZA DE LOS MEDICOS ADSCRITOS A LA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA COSMITET LTDA**

Para que se configure la responsabilidad del demandado la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., es necesario probar que la parte demandante sufrió un daño, que ese daño es imputable a las demandadas y que las mismas deben repararlo, es decir, se trata de tres elementos concurrentes que deben acreditarse para lograr la prosperidad de las pretensiones.

Así las cosas, al apoderado de los demandantes no le basta con afirmar que el daño se produjo como consecuencia de la conducta imprudente e imprevista del personal médico, pues debe probar los tres elementos que acabamos de mencionar para lograr la prosperidad de la pretensión en el sentido de que se declara la responsabilidad de las entidades demandadas. Como lo afirma el Doctor Juan Carlos Henao:

*"... en ocasiones a pesar de existir el daño no procede declarar la responsabilidad. Esto por cuanto el daño es requisito indispensable pero no suficiente para que se declare la responsabilidad.* ***En efecto, en algunos eventos no se declara la responsabilidad, a pesar de haber existido el daño. Es lo que ocurre en dos hipótesis: el daño existe pero no se puede atribuir al demandado, como cuando aparece demostrada una de las causales exonerativas;*** *o el daño existe y es imputable, pero el imputado no tiene el deber de repararlo, porque no es un daño antijurídico y debe ser soportado por quien lo sufre..."* (Juan Carlos Henao, El Daño, Edit. Universidad Externado de Colombia, 1998)

Conforme a lo anterior, en el evento que en el curso de la actuación se demuestre que la causa de los perjuicios a los aquí demandantes NO son imputable a la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., así solicito que se declare exonerándola de responsabilidad.

**3.) EXONERACION POR CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION DE MEDIO PRESTADA POR LA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA COSMITET LTDA.**

La Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., atendió al paciente José Gabriel Porras Narváez, cumpliendo para el efecto con los deberes profesionales que la ciencia médica en particular les exigían, siéndole propio el de abstenerse de prometer un resultado en razón precisamente de las características propias de la ciencia médica y en atención al reconocimiento de los factores de orden endógeno y exógeno que con llevan todo tratamiento médico que está plagado de riesgos considerables, factores de riesgo que pueden ser endógenos y biológicos propios del individuo y exógenos o del medio ambiente. La conducta científica dispuesta por la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., fue correcta y es que el medico contrae frente al paciente una obligación de medio y no de resultado consistente en la aplicación de su saber y de su proceder a favor de la salud del paciente, ya que está obligado al practicar una conducta diligente que normal y ordinariamente pueda alcanzar la curación, sin que ello signifique que el fracaso del tratamiento o la no atención a las instrucciones por parte del paciente o familiares se traduzca en incumplimiento.

*"...Considerar que la obligación medica es una obligación de resultado, desconociendo su naturaleza, sería tanto como aplicar la responsabilidad objetiva en este campo, lo cual no es de recibo, pues resulta claro que en esta materia el riesgo que presenta el tratamiento lo asume el paciente y es él quien debe soportar sus consecuencias, cuando ellas no puedan imputarse a un comportamiento irregular de la entidad"*[9].

El paciente José Gabriel Porras Narváez, fue atendido por la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., mediante un grupo de médicos Idóneos, calificados y de forma diligente y oportuna como se evidencia en la historia clínica allegada con la demanda.

Debemos destacar que, en la historia clínica del señor José Gabriel Porras Narváez se evidencia que esté presentaba un politraumatismo y que solo consulto pasado ocho días después dela primera atención tiempo durante el cual se desconoce el manejo externo dado a la lesión por parte del paciente y la evolución.

La desatención del señor José Gabriel Porras Narváez en seguir las instrucciones impartidas por el grupo médico, no compromete de manera alguna la responsabilidad de la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., precisamente porque el resultado insatisfactorio no tiene como causa la actividad profesional médica, máxime que la atención que le fuera prestada al paciente fue oportuna y adecuada para el momento en que fue consultada.

No se configura la culpa en ninguna de sus formas. No hubo impericia, ya que el grupo medico de la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., lo respalda una vasta experiencia en el área aplicable al caso. El tratamiento utilizado está certificado por diversas instituciones de carácter medico de reconocimiento legal que aceptan y recomiendan el tratamiento emprendido. No hubo negligencia, ya que aplico los protocolos y conocimientos médicos científicos indicados y lo hizo en forma adecuada y oportuna, sin que se hubiera dado en ningún momento un descuido u omisión. Y mucho menos se dio Imprudencia, pues dispuso de los medios adecuados para la consecución del fin. Ahora bien, si por darse un resultado insatisfactorio, no obstante el esfuerzo, la diligencia, el cuidado y la prudencia

[9] Sentencia de agosto 24 de 1.998 Expediente 11.833 Consejero Ponente Dr. Jesús María Carrillo Ballesteros.

prestada, ninguna culpa le es imputable y ninguna responsabilidad puede exigírsele.

La conducta de la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., corresponde al accionar adecuado en procura de la satisfacción de su paciente, por lo tanto no constituye alguna responsabilidad, por el cual se le pueda endilgar responsabilidad alguna. No podemos imputar una conducta omisiva o negligente en el acto médico, cuando es evidente que extremó las medidas para que dentro del procedimiento cumpliera con todo lo encomendado por la ciencia y la lex artis, demostrando en éste caso que se desplegó todos los medios que se tenían a su alcance, poniendo a la disposición del paciente toda su experiencia, conocimiento, diligencia, paciencia y cuidado.

**4) INEXISTENCIA DE LOS ELEMENTOS QUE ESTRUCTURAN LA TEORIA DE LA CAUSALIDAD ADECUADA.**

La presente excepción tiene su fundamento en el hecho que no existe por parte del demandante el cumplimiento de los elementos estructurales de la teoría de la causalidad adecuada pues, No toda condición que produzca un resultado, puede ser considerada como causa del mismo, sino solo aquello que produzca un resultado puede ser considerado causa del mismo. Conforme a ella, es causa en la producción del resultado no toda condición, sino aquella apropiada para producirlo.

Todo esto, analizando la definición de la teoría, nos permite explicar cómo las diferentes causas que intervienen en la producción de un daño no son equivalentes sino que solo hay una o algunas adecuadas en la medida en que sean en primer lugar condición necesaria del daño, pero además se exige que el antecedente que se analiza, para ser causa, de ese antecedente debe ser esperable ese resultado y no otro, conforme a las reglas de la experiencia en un curso normal de los acontecimientos (sin que ocurra nada excepcional, nada impensable, nada imprevisible).

Siendo así, tenemos que no puede tenerse como causa adecuada del resultado presentado por el señor José Gabriel Porras Narváez, como fue la lesión en su tobillo por accidente de tránsito, la conducta y comportamiento desplegado por el profesional de la medicina Dr. Santiago González Gómez, toda vez que como se encuentra probado con la historia clínica, este cumplió con los lineamientos y procedimiento establecidos, sin que pueda extraerse de ellos

negligencia, imprudencia o impericia, más por el contrario si puede tenerse como causa adecuada del resultado, el politraumatismo por un accidente de tránsito, y que como lo hemos venido sosteniendo no tiene ninguna relación con la atención medica realizada.

En este entendido solicito al señor Juez, de forma respetuosa declarar probada la presente excepción.

**5) INESISTENCIA DE RESPONSABILIDAD DE ACUERDO CON LA LEY, Y DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO MEDICO DE ACUERDO CON LA LEX ARTIS.**

Son fundamento de hecho y de derecho los que los que seguidamente paso a explicar. El artículo 13 del Decreto 3380 cuyo contendido es el siguiente:

> *"Teniendo en cuenta que el tratamiento o procedimiento medico puede comportar efectos adversos o de carácter imprevisible, el médico no será responsable por riesgo, reacciones o resultados desfavorables, inmediatos o tardíos de imposible o difícil previsión dentro del campo de la práctica médica al prescribir o efectuar un tratamiento o procedimiento médico".*

Los procedimientos realizados por el equipo médico fueron los adecuados para los diferentes cuadros que presento el paciente José Gabriel Porras Narváez en su momento. En efecto su actuar estuvo acorde con la *lex artis*, vale decir entonces que el tratamiento brindado por los galenos fueron prestados con diligencia y cuidado y con estricto acatamiento de las disposiciones legales que rigen su actuación y/o con las reglas de la buena práctica médica.

A este respecto en el volumen 3 de 2001., de la revisión médico legal, publicación oficial de la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación – SCARE, puede leerse:

> *"El termino lex arti proviene del latín que significa "ley del arte". O regla de la técnica de actuación de la profesión que se trate. Ha sido empleada para referirse a un cierto sentido de apreciación sobre si la tarea ejecutada por un profesional es o no correcta o se ajusta o no a lo que debe hacerse".*

Por su parte la doctrina española nos ha definido la *lex artis* como la aplicación de las reglas generales medicas a casos iguales o parecidos o la actuación conforme a cuidado objetivamente debido. No cabe la aplicación de la *lex artis* a situaciones no estudiadas, no conocidas o imprevistas en la ciencia médica, sino todo lo contrario, pues una condición de la *lex artis* es que cualquier medico actuaria de igual forma cuando se dieran las mismas condiciones. Siempre con la salvedad de la libertad profesional. (Subrayado fuera del texto).

El tratadista uruguayo y abogado penalista especialista en bioética médica PEDRO MONTAÑO GOMEZ, dice:

> *"Determinadas las profesiones cualificadas por su especialización y preparación técnica, cuenta para su ejercicio con unas reglas que en consonancia con el estado de saber de esa misma ciencia, marca la pauta dentro de las cuales han de desenvolverse los profesionales.*
>
> *En lo que se denomina la lex artis y según ellos los profesionales de la salud han de decir cuáles de estas reglas y procedimientos y cuáles de estos conocimientos adquiridos en el estudio y la práctica son aplicables al paciente, cuya salud les ha sido encomendada".*

Así las cosas, tiene establecido la doctrina que "*para que pueda existir una responsabilidad del médico se requiere la violación de la ley artis, que en definitiva es el parámetro de conducta que debe cumplir un profesional*".[10]

Lo anterior, quiere decir que para el caso concreto que nos ocupa le corresponde al fallador conforme a lo antes expuesto, efectuar el certero análisis de la conducta desplegada por la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., en los diferentes escenarios de la patología presentada por el paciente y de cara al cual queda demostrado que desplegaron conducta conforme indica la lex – artis ad – hoc, no es posible erigir fuente de responsabilidad civil médica en cabeza de la sociedad aquí demandada, puesto que contrario a lo señalado artificiosamente por el demandante en los hechos del libelo introductorio, la atención y realización de los procedimientos realizados dentro del caso sub-lite, estuvo siempre enmarcada en términos de oportunidad, pertinencia y diligencia profesional.

---

[10] La Responsabilidad Medica-Problemas Actuales. Grupo Editores Ibáñez. Pag.143

En este contexto los profesionales de la salud y la institución prestadora de salud, solventaron los diferentes estadios de las patologías del paciente por consiguiente ninguna culpa se le puede endilgar por causa o por ocasión de la atención prestada durante sus intervenciones.

## 6) CARGA DE LA PRUEBA A CARGO DEL ACTOR.

No puede atribuírsele al acto médico la especial y restrictiva condición de riesgosa, con el pretexto de mejorar la posición del paciente, inconcreto, en lo atinente en la *carga de la prueba*[11], ya que se alteraría, desarticulando en grado sumo el concepto prístino de la actividad galénica, muy distante, de aquellas que ejecutan personas que desarrollan prototípicas actividades peligrosas, en potencia lesivas de caros interés jurídicos y extrajurídicos.

Los médicos como en este caso por antonomasia procuraron preservar y salvar la salud de su paciente, (medicina curativa) y no menos cavar su integridad física y mental, para el que se implementó como terapéutica que estaba indicada y cuyo propósito no era otro que el de beneficiar a la paciente y la recién nacido.

Si bien es cierto la prueba de la culpa médica es uno de los aspectos que pueden generar más polémica en materia de la responsabilidad médica, ello lo es sobre todo por cuanto su relación encierra aspectos relacionados con el carácter científico de la profesión. En este sentido el examen de la culpa reviste particular importancias, por cuanto en el ejercicio medico existen numerosos imponderables, que a veces involucran el deceso del paciente como una reacción adversa al tratamiento o un desenlace inesperado que no pudo evitar el médico, a pesar de la diligencia y prudencia en su actuar.

Pues bien lo señalo la Corte Suprema de Justicia en su Sentencia de Casación expediente N° 5507 Doctor José Fernando Ramírez Gómez "*el médico no será responsable de la culpa o falta que se le imputan, sino cuando estas hayan sido determinantes del perjuicio causado*".

---

[11] Carga de la prueba en la Responsabilidad Medica: Mario Fernando Parra Guzmán. Ed. Doctrina y Ley 2004 "es importante establecer que el efecto relevante de las obligaciones de medio y de resultado, está referido, sobre todo, al problema de la carga de la prueba: en las obligaciones de medio le corresponde al acreedor (de la atención medica) en este caso al paciente, demostrar la negligencia del profesional de la medicina y de la institución hospitalaria, y de acuerdo con ello, al profesional y a la institución le corresponderá probar que fueron lo suficientemente cuidadosos y prudentes para tratar de lograr el resultado, pero que circunstancias ajenas a su voluntad." Pag.45

El *onus probandi* permanece inmodificable, es decir la carga, recae fundamentalmente en el demandante, por cuanto su pretensión se apoya en una norma de derecho sustancial objeto de protección. Es la tendencia normal de los procesos, y los de responsabilidad medica no son la excepción, corresponde entonces al demandante comprobar la culpa del galeno; y como elemento relevante de gran complejidad, el nexo de causalidad con el daño sobreviviente. Luego presunciones judiciales que antaño llegaron a catalogar el ejercicio de la medicina como actividad peligrosa, como se llegó a afirmar a mediados del siglo pasado se caen de su peso. Los nuevos lineamientos jurisprudenciales permiten reconocer que la medicina no configura una actividad riesgosa. Ejercida con fundamento en los cánones señalados por la *lex artis*, máxime que la pretensión del médico es atender el padecimiento del enfermo, es decir, configura un motivo noble, muy distinto a ejercer la actividad de la conducción de un vehículo, o la de disparar un armar de fuego, ello si se pretende enmarcar dentro del marco de la responsabilidad extracontractual, pues dentro del marco contractual, la corte mantiene la distinción entre obligaciones de medio y obligaciones de resultado, indicando que en general son de medio, y excepcionalmente como en caso de cirugía estética, se identifican como de resultado. Y es en este último evento que se traslada la carga de la prueba para explicar y justificar la no obtención del resultado acordado previamente.

En este sentido el tratadista y ex magistrado de la Corte Dr. JAVIER TAMAYO JARAMILLO, expresó:

> *"tradicionalmente la doctrina y la jurisprudencia aceptan que tanto la responsabilidad civil como en la del estado, la culpa debe ser probada en caso de demandas por los daños derivados de la prestación de un servicio de salud. Se dice, generalmente, que la obligación del médico es de medios, poco importa que el acto médico sea en sí mismo peligroso o riesgoso. Se dice que el aleas de la intervención médica impide ponerle al médico una obligación de resultado"*[12]

---

[12] Javier Tamayo Jaramillo. La Responsabilidad del Estado. El daño antijurídico, el riesgo excepcional y las actividades peligrosas. Ed. Temis 1997. Pag.154

## 7) EXONERACIÓN POR CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE MEDIOS.

Las obligaciones adquiridas por los profesionales de la salud en su diario devenir profesional son "*de medio*" y no "*de resultado*". Lo anterior quiere significar que el médico y demás profesionales de la salud, deben colocar todo su desempeño para tratar de restablecer la condición física del paciente que solicita sus cuidados, sin que ello implique necesariamente que la atención brindada conduzca indefectiblemente a la sanación de las dolencias y los males.

El libro PRACTICA DE LA MEDICINA Y LA LEY, edición 1999, página 143 se establece:

> *"En general, estas actuaciones van precedidas por un acto jurídico (contrato consensual); si el médico lo cumple, genera derechos a su favor y si lo incumple en forma culposa, genera sanción. Es preciso, no obstante, advertir que, tratándose (en la mayoría de casos), de una obligación "de medio" y "no de resultado", el acto jurídico se cumple a cabalidad siempre que el medico haga lo correcto (sin importar si alcanza el resultado querido), o lo correcto (sin importar si alcanza el resultado querido), o lo incumple si no actúa con la propiedad que la ciencia exige. Esto es conocido desde hace muchos años por la jurisprudencia colombiana, en cabeza de la corte suprema de justicia (sentencia del 5 de marzo de 1940); "la obligación profesional del médico no es, por regla general, de resultado si no de medio, o sea que el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los conocimientos de la ciencia y pericia, y los dictados de su prudencia, sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece su cliente o de la no curación de éste"*

La jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, ha establecido:

> *"Es en la sentencia de 1940 (G.J.t. XLIX, págs. 116 y ss.), donde la Corte, empieza a esculpir la doctrina de la culpa probada, pues en ella, además de indicar que en este tipo de casos no sólo debe exigirse la demostración de "la culpa del médico sino también la gravedad", expresamente descalificó el señalamiento de la actividad médica como "una empresa de riesgo", porque una tesis así sería "inadmisible desde el punto de vista legal y científico" y haría "imposible el ejercicio de la profesión...Este, que pudiera calificarse como el criterio que por vía de principio general actualmente*

*sostiene la Corte, se reitera en sentencia de 12 de septiembre de 1985 (G.J. 2419, págs. 407 y ss.), afirmándose que "...**el medico tan solo se obliga a poner en su actividad todos los medios que tenga su alance para curar al enfermo: de suerte que en caso de reclamación este deberá probar la culpa del médico sin que sea suficiente demostrar la ausencia de curación."*** (Subrayado fuera del texto original).

La Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., y su equipo médico, para el caso de la enfermedad puesta de presente en los diferentes escenarios, cumplió con los deberes profesionales que la ciencia médica en particular le exigía, siéndole propio el de abstenerse de prometer un resultado en razón precisamente de las características propias de la ciencia médica y en atención al reconocimiento de los factores de orden endógeno y exógeno que conlleva toda patología, plagado de riesgos considerables, factores de riesgos que pueden ser endógenos o biológicos, propios del individuo y exógenos o del medio ambiente. La conducta implementada por los profesionales de la salud fue correcta y conducente tendiente a minimizar riesgos mayores.

**5) IMNOMINADA**

Esta excepción consiste en todo hecho o acto que resulte probado dentro del proceso, en virtud del cual se establezca que el Hospital Psiquiátrico Universitario del Valle, no tiene la obligación legal o contractual de pagar cualquier suma de dinero por los hechos que se le demandan.

**AL LLAMADO EN GARANTÍA REALIZADO POR LA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA COSMITET LTDA.**

En el hipotético pero poco probable evento que se le endilgue responsabilidad a la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., La Previsora S.A. Compañía de Seguros asume su responsabilidad de acuerdo a lo que resulte probado en el proceso y de conformidad con las condiciones, amparos, exclusiones y sumas aseguradas, estipuladas en la Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.015 al 26 de febrero de 2.016; Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.016 al 26 de febrero de 2.017; Póliza Nº 1020048 para las vigencias del

26 de febrero de 2.017 al 26 de febrero de 2.018 y la Póliza Nº 1058034 para las vigencias del 26 de febrero de 2.018 al 26 de febrero de 2.019 y las condiciones particulares contenidas en el documento anexo que contienen el contrato de seguro de responsabilidad civil extracontractual celebrado entre las partes.

Expresamente solicito entonces que en caso de no prosperar o solo hacerlo parcialmente las excepciones propuestas frente a la demanda, en la eventual condena en contra de la aseguradora llamada en garantía, se tenga como límite de la misma la suma asegurada en las condiciones de la póliza, incluyendo el deducible pactado y teniendo en cuenta los otros siniestros que se hayan podido pagar y que obedezcan a siniestros ocurridos dentro de la misma vigencia.

**A LOS HECHOS**

AL PRIMERO.- Es cierto que entre La Previsora S.A., Compañía de Seguros y la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., se celebró contrato de seguro, que se hizo constar en la Póliza Responsabilidad Civil Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.015 al 26 de febrero de 2.016; Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.016 al 26 de febrero de 2.017; Póliza Nº 1020048 para las vigencias del 26 de febrero de 2.017 al 26 de febrero de 2.018 y la Póliza Nº 1058034 para las vigencias del 26 de febrero de 2.018 al 26 de febrero de 2.019 póliza con base en reclamación (*claims made*) cláusula de Delimitación Temporal, que ampara eventos ocurridos y reclamados durante la vigencia de la póliza.

AL SEGUNDO.- Es cierto. No obstante lo anterior es necesario tener en cuenta las condiciones, amparos, exclusiones, deducibles y sumas aseguradas, estipuladas en la Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.015 al 26 de febrero de 2.016; Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.016 al 26 de febrero de 2.017; Póliza Nº 1020048 para las vigencias del 26 de febrero de 2.017 al 26 de febrero de 2.018 y la Póliza Nº

1058034 para las vigencias del 26 de febrero de 2.018 al 26 de febrero de 2.019.

AL TERCERO.- Es cierto. No obstante lo anterior es necesario tener en cuenta las condiciones, amparos, exclusiones, deducibles y sumas aseguradas, estipuladas en la Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.015 al 26 de febrero de 2.016; Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.016 al 26 de febrero de 2.017; Póliza Nº 1020048 para las vigencias del 26 de febrero de 2.017 al 26 de febrero de 2.018 y la Póliza Nº 1058034 para las vigencias del 26 de febrero de 2.018 al 26 de febrero de 2.019.

AL CUARTO.- Es cierto. No obstante lo anterior es necesario tener en cuenta las condiciones, amparos, exclusiones, deducibles y sumas aseguradas, estipuladas en la Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.015 al 26 de febrero de 2.016; Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.016 al 26 de febrero de 2.017; Póliza Nº 1020048 para las vigencias del 26 de febrero de 2.017 al 26 de febrero de 2.018 y la Póliza Nº 1058034 para las vigencias del 26 de febrero de 2.018 al 26 de febrero de 2.019.

AL QUINTO.- Es cierto. No obstante lo anterior me permito manifestar al despacho que la modalidad de la Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.015 al 26 de febrero de 2.016; Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.016 al 26 de febrero de 2.017; Póliza Nº 1020048 para las vigencias del 26 de febrero de 2.017 al 26 de febrero de 2.018 y la Póliza Nº 1058034 para las vigencias del 26 de febrero de 2.018 al 26 de febrero de 2.019, con las cuales se realizaron el llamado en garantía son CLAIMS MADE. En cuanto que La Previsora S.A. Compañía de Seguros será la llamada a responder no es cierto, pues no se trata de una especie de responsabilidad "automática" como se sugiere en este hecho. En cada caso concreto deberá determinarse si existe o no cubrimiento

de acuerdo a las condiciones genérales y particulares de la póliza y por supuesto de conformidad con la ley.

**EXCEPCIONES AL LLAMADO EN GARANTÍA**

**1) VIGENCIA DE LA POLIZA.**

La Póliza Responsabilidad Civil N° 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.015 al 26 de febrero de 2.016; Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.016 al 26 de febrero de 2.017; Póliza Nº 1020048 para las vigencias del 26 de febrero de 2.017 al 26 de febrero de 2.018 y la Póliza Nº 1058034 para las vigencias del 26 de febrero de 2.018 al 26 de febrero de 2.019, Pólizas con base en modalidad **Claims Made** que se pretende hacer valer en este proceso impone a cargo de La Previsora S.A. Compañía de Seguros, la obligación de indemnizar de acuerdo con las condiciones generales y particulares de la póliza, los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado por eventos que sean reclamados y notificados por primera vez durante la vigencia de la póliza y hasta el límite de cobertura especificada en las condiciones particulares.

En consecuencia si en el hipotético pero poco probable evento que se profiera una sentencia condenatoria en este asunto se determina que el evento que dio origen a esta demanda fue como consecuencia de la responsabilidad de la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., debe tenerse en cuenta que de acuerdo a lo pactado por las partes se estableció que la póliza cubriría solo las reclamaciones hechas durante la vigencia de la póliza por hechos ocurridos durante dicha vigencia, por lo tanto, La Previsora S.A. Compañía de Seguros, NO estará obligada a asumir el pago del siniestro.

**2) LIMITE DE LA SUMA ASEGURADA Y CONDICIONES DEL CONTRATO DE SEGURO.**

De no prosperar o solo hacerlo parcialmente las excepciones propuestas en los numerales anteriores, solicito que en la eventual condena en contra de mi representada, se tenga como límite de la misma la suma asegurada en las condiciones de la póliza, esto es, teniendo en cuenta los limites, amparos, sumas aseguradas, deducibles, exclusiones etc. de tal manera que se respeten los términos del contrato de seguro. En el evento de que los hechos que

dieron origen a este proceso impliquen una de las exclusiones pactadas en el contrato de seguro, la compañía aseguradora estará relevada de asumir obligación alguna.

El doctor Hernán Fabio López Blanco en su obra "Contrato de Seguro" 5ª edición 2.010, página 204, menciona que "*por valor asegurador se entiende el límite del monto de la obligación a cargo del asegurador*". Cita en la misma obra un fallo de arbitramento del 23 de mayo de 1.978 según el cual define el valor asegurado "*Como monto máximo de la garantía suministrada por el asegurador*"

El doctor Andrés Ordoñez Ordoñez, menciona sobre el particular que "*el seguro de daños tiene carácter indemnizatorio y no puede implicar como máximo sino la reparación efectiva de la perdida derivada del siniestro en la medida real de esta perdida, en todo caso la obligación del asegurador se limita al valor asegurado en la póliza, disposición que consagra el mencionado artículo 1.079 del Código del Comercio, que es inequívocamente imperativa por mandato del artículo 1.162 del mismo estatuto.*"[13]. Existe también consenso jurisprudencial sobre este principio, que constituye pilar fundamental de la actividad aseguradora.

Lo anterior por supuesto no constituye aceptación de responsabilidad alguna, como quiera reitero, que mi representada se opone a la prosperidad de las pretensiones formuladas.

**3) DEDUCIBLE PACTADO.**

Sin perjuicio de que esta excepción esta cobijada en la formulada en el numeral primero, por su especial regulación legal resulta pertinente exponer los hechos que la fundamentan de forma separada.

En las condiciones particulares del contrato de seguro suscrito entre La Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA., y La Previsora S.A. Compañía de Seguros se pactó expresamente que el deducible para este tipo de eventos sería del "*10% del valor de la perdida mínimo 5.000.000., por evento*".

---

[13] Libro N° 2 Lecciones sobre Derecho de Seguros, titulado "Elementos esenciales, partes y carácter indemnizatorio del contrato", primera edición, pagina 77.

Lo anterior por supuesto no constituye aceptación de responsabilidad alguna, como quiera reitero, que mi representada se opone a la prosperidad de las pretensiones formuladas en la medida que desconozcan las condiciones particulares y generales del contrato de seguro.

**4) PRESCRIPCION DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE SEGURO.**

El inciso segundo del Artículo 1.081 del Código de Comercio establece que "...***la prescripción ordinaria será de dos años y empezará a correr desde el momento en que el interesado haya tenido o debido tener conocimiento del hecho que da base a la acción***. *La prescripción extraordinaria será de cinco años, correrá contra toda clase de personas y empezara a contarse desde el momento en que nace el respectivo derecho... ".* (Subrayado y negrilla son mías).

El doctor Hernán Fabio López Blanco en su obra Comentarios al Contrato de Seguro, página 501, Dupre Editores, 6ª edición 2.014 manifiesta:

> *"Al respecto, es necesario tener presente que por "**el interesado**" debe entenderse el sujeto de derecho que está habilitado para exigir el cumplimiento de prestaciones emanadas del contrato de seguro y es así como en primer término, es la persona natural, jurídica o patrimonio autónomo que tiene la posibilidad de ser indemnizada por el asegurador con ocasión de la ocurrencia de un siniestro; en otras palabras, la persona a quien el asegurador debe pagar, y, por lo tanto, ese "interesado" será quien está en posibilidad de exigir el pago de una indemnización o sea el acreedor a la prestación a cargo de la aseguradora."* (Negrilla y subrayado son míos)

En la misma obra anteriormente citada, el Tratadista Hernán Fabio López Blanco (Páginas 533 y 534) se refiere a este tema y explica:

> *"En las deliberaciones previas a la expedición del Código de Comercio se discutió sobre el punto y es así como se lee los siguiente en las actas de la comisión redactora, que reafirma plenamente lo dicho: "Ante una pregunta de la secretaria en relación con el artículo estudiado, el doctor Ossa explico de la siguiente manera: **La prescripción ordinaria tiene lugar cuando el***

***interesado, al ejercer la acción, tiene conocimiento, o ha debido tenerlo, del hecho en el cual ella se origina.***
*La prescripción extraordinaria se produce en todos los casos, o sea, aun cuando no se pueda establecer si el interesado tuvo o no conocimiento del hecho en cuestión".* (Negrilla es mía)

**5) GENERICA.**

Solicito comedidamente que cualquier hecho o derecho a favor de mi mandante y que resultare probado dentro del proceso, sea declarado como tal en la sentencia, como quiera que en este tipo de trámites el juez oficiosamente deba declarar probadas las excepciones que resulten de los hechos acreditados en el expediente.

**PRUEBAS DEL PROCESO**

**DOCUMENTALES**

Aporto las siguientes pruebas documentales así:

1) **Caratula Póliza Seguro por Responsabilidad Civil** Clausulado Particular Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.015 al 26 de febrero de 2.016; Póliza Nº 1055297 para las vigencias del 26 de febrero de 2.016 al 26 de febrero de 2.017; Póliza Nº 1020048 para las vigencias del 26 de febrero de 2.017 al 26 de febrero de 2.018 y la Póliza Nº 1058034 para las vigencias del 26 de febrero de 2.018 al 26 de febrero de 2.019, Asegurado La Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cia COSMITET LTDA.

2) Impresión del RUAF del señor José Gabriel Porras Narváez identificado con cédula de ciudadanía Nº 16.286.998 donde se evidencia que está afiliada a Comfenalco Valle EPS S.A.

**PRUEBAS DOCUMENTALES A PEDIR**

**1.** Conforme lo dispone el artículo 265 del Código General del Proceso, solicito se oficiese a la **Comfenalco Valle EPS S.A.** ubicada en la calle 5 Nº 9-250 de la ciudad de Cali de la ciudad de Cali, para que a costa de la parte demandada allegue al proceso copia completa de la historia

clínica de la señor **José Gabriel Porras Narváez** identificado con cédula de ciudadanía N° 16.286.998, que contenga notas de evolución médica, ordenes médicas, notas de enfermería, lectura de exámenes y/o resultados de las ayudas diagnósticas. Lo anterior para determinar el estado medico de su pierna izquierda antes del día 30 de diciembre de 2.015 y el estado actual de salud del señor Porras Narváez.

Los anteriores documentos solicitados se encuentran en poder de un tercero y poseen reserva legal, razón por la cual no es posible gestionarlos mediante derecho de petición sino a través de orden judicial.

**PRUEBA TESTIMONIAL**

Con la finalidad de demostrar las afirmaciones hechas en este escrito de contestación de la demanda y con la observancia de los requisitos del artículo 212 del Código General del Proceso solicito a su señoría decrete la práctica del testimonio, teniendo en cuenta la ritualidad consagrada en los artículo 213 y SS del Código General del Proceso:

1. Solicito señor Juez citar y hacer comparecer al médico ortopedista **Ismael Eleazar Gutiérrez**, quien es mayor de edad, vecino de la ciudad de Cali y puede ser citada y notificado en la Clínica Rey David de la ciudad de Cali, a fin que se sirva manifestar todo lo que le conste acerca de los hechos en que se fundamenta la demanda y particularmente lo que tiene que ver con la atención al paciente José Gabriel Porras Narváez.

**TESTIGO DE CARÁCTER TÉCNICO**

Quien deberá ser citado para que deponga sobre lo que le conste acerca de los hechos de la demanda y los de la contestación de la demanda. Igualmente para que ilustre dentro del saber de la ciencia de la medicina sobre el tema de prueba que es objeto de estudio en este caso, conforme lo admite el artículo 220 del Código General del Proceso:

1. Solicito señor Juez citar y hacer comparecer al señor **Jhonny Andrés Gómez Arévalo** (Ortopedista), quien es mayor de edad, vecino de la ciudad de Cali y puede ser citado y notificado en la Clínica Rey David de

la ciudad de Cali, a fin que se sirva manifestar todo lo que le conste acerca de los hechos en que se fundamenta la demanda y particularmente lo que tiene que ver con la atención al paciente José Gabriel Porras Narváez.

**APODERADO JUDICIAL SUSTITUTO.-**

Solicito al Señor Juez, tener al señor **EDGAR BENITEZ QUINTERO** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 16.789.181 de Cali, tarjeta profesional del abogado Nº 162.496 del C.S de la J. como APODERADO JUDICIAL SUSTITUTO, sírvase señor Juez reconocerle personería en los mismos términos en que me fue otorgado el poder por La Previsora S.A. Compañía de Seguros.

**NOTIFICACIONES.-**

A mi poderdante la Previsora SA, Compañía de Seguros y las demás partes reconocidas en el proceso se le puede notificar cualquier decisión en las direcciones ya conocidas en los autos. Calle 10 · 4-47 piso 8,

Al suscrito abogado se me puede notificar cualquier decisión en la carrera 79B Nº 9-18 oficina 504ª fax 6645025 cel 315-5589057 Cali
Correo electrónico E Mali, olasprilla@gmail.com

Cordialmente,

**ORLANDO LASPRILLA VASQUEZ**
TP # 26.812 del CSJ
Cédula # 14'974.403 de Cali

381

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

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

**Resultados de la consulta**

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 16286998 |
| NOMBRES | JOSE GABRIEL |
| APELLIDOS | PORRAS NARVAEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | VALLE |
| MUNICIPIO | JAMUNDI |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | COMFENALCO VALLE | CONTRIBUTIVO | 01/03/2002 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 02/20/2019 23:36:38 | Estación de origen: | 181.55.85.105 |
|---|---|---|---|

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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

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

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación, Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

382

POLIZA Nº
1055297

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860002.400-2

PREVISORA SEGUROS

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

| SOLICITUD DIA | MES | AÑO | CERTIFICADO DE | Nº CERTIFICADO | CIA. PÓLIZA LÍDER Nº | CERTIFICADO LÍDER Nº | A.P. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 2 | 2014 | EXPEDICION | 0 | | | NO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 34 NO. 7 - 00, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO | 2871945 |
| ASEGURADO | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 45A NO 14-45, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO | 2871945 |

| EMITIDO EN | CENTRO EMIS. | SUC. | EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | A LAS | HASTA DIA | MES | AÑO | A LAS | NUMERO DE DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA | 3202 | 32 | 27 | 2 | 2014 | 26 | 2 | 2014 | 00:00 | 26 | 2 | 2015 | 00:00 | 365 |
| MONEDA: Pesos | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO CAMBIO: 1.00 | | | | | | | | | | | | | | |

| CARGAR A: | FORMA DE PAGO | VALOR ASEGURADO TOTAL |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | 9. PAGO A LOS 60 DIA | $ 1,000,000,000.00 |

Riesgo: 1 -
KR 34 7 00, BOGOTA, CUNDINAMARCA

Categoria: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 5 | COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES | 1,000,000,000.00 | SI | 23,000,000.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 5,000,000.00 $ | | DEL VALOR DE LA PERDIDA | |
| 1 | ** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 2 | ** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 4 | **PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 6 | ** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 10 | GASTOS JUDICIALES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 150,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 20,000,000.00 | | |
| | Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 7 | GASTOS MEDICOS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 100,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 50,000,000.00 | | |
| 9 | DANOS EXTRAPATRIMONIALES | 150,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 5,000,000.00 $ | | DEL VALOR DE LA PERDIDA | |

BENEFICIARIOS

| Nombre/Razón Social | Documento | Porcentaje | Tipo Benef |
|---|---|---|---|
| TERCEROS AFECTADOS | NIT 0100010 | 100.000 % | NO APLICA |

RCP-006-3 - POLIZA DE SEGURO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIV

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDIO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

| | |
|---|---|
| PRIMA | $****23,000,000.00 |
| GASTOS | $**********0.00 |
| IVA-RÉGIMEN COMUN | $***3,680,000.00 |
| AJUSTE AL PESO | $**********0.00 |
| TOTAL A PAGAR EN PESOS | $**26,680,000.00 |

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCIÓN No. 7029 DEL 22-11-00
EXENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE - DECRETO 2126/93 ARTÍCULO 21

25/02/2015 15:45:50

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN CÓDIGO | COMPAÑÍA | % | PRIMA |
|---|---|---|---|
| | | | |

| INTERMEDIARIOS CLAVE | CLASE | NOMBRE | % | COMISIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1065 | 1 | MDM ASESORES DE SEGURO | | |

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA
SEGUROS

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

SE EXPIDE LA PRESENTE PÓLIZA PARA LA VIGENCIA ARRIBA INDICADA, REEMPLAZANDO EN TODOS Y CADA UNO DE SUS TERMINA A LA PÓLIZA NO.1054953.

TOMADOR: NOMBRE: CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA - COSMITET LTDA
NIT: 8300232021
DIRECCIÓN: CARRERA 34 NO. 7 - 00 CALI

ASEGURADO: NOMBRE: CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA - COSMITET LTDA
NIT: 8300232021

DIRECCIÓN: CARRERA 34 N0. 7 - 00 CALI

BENEFICIARIOS: USUARIOS DEL SERVICIO / TERCEROS AFECTADOS

CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA

VIGENCIA: UN AÑO

OBJETO DEL SEGURO

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA DE LA CLÍNICA, HOSPITAL Y/U OTRO TIPO DE ESTABLECIMIENTOS O INSTITUCIONES MÉDICAS BAJO LAS LIMITACIONES Y EXCLUSIONES DESCRITAS EN EL CLAUSULADO GENERAL, INCLUYENDO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, ADEMÁS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA LA ENTIDAD ASEGURADA EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER 'ACTO MÉDICO' DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS OCURRIDOS Y RECLAMADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

ACTIVIDAD: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - NIVEL IV

MODALIDAD DE SEGURO: PÓLIZA BAJO LA MODALIDAD CLAIMS MADE

CLAUSULADO: CLAUSULADO PREVISORA RCP-006-3 P

RIESGOS AMPARADOS:

CACHIRA, NORTE DE SANTANDER

RETROACTIVIDAD: INICIO DE VIGENCIA DE LA PRIMERA PÓLIZA EXPEDIDA POR PREVISORA SEGUROS SIN QUE EXISTAN PERIODOS DE INTERRUPCIÓN.

ÁMBITO TERRITORIAL: COLOMBIA

JURISDICCIÓN: COLOMBIA

LIMITE ASEGURADO:

$ 1.000.000.000 EVENTO / VIGENCIA

COSTO DEL SEGURO: TASA DE 2.30% ANUAL MAS IVA

DEDUCIBLES:

1. GASTOS MÉDICOS: SIN DEDUCIBLE
2. GASTOS DE DEFENSA: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
3. DEMÁS AMPAROS: 10% DEL VALOR DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO $ 5.000.000

SUBLÍMITES

1. GASTOS JUDICIALES, DE DEFENSA O DE ABOGADOS: SUBLIMITADO A 2% POR EVENTO Y 15% EN EL AGREGADO ANUAL. SOLO SE RECONOCERÁ COMO HONORARIOS PROFESIONALES AQUELLOS ESTABLECIDOS EN LAS TARIFAS DE LOS COLEGIOS DE ABOGADOS DE LA RESPECTIVA CIUDAD, PREVIA APLICACIÓN DEL DEDUCIBLE PACTADO.

Texto Continua en Hojas de Anexos...

383

PÓLIZA Nº 1055297

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

## 3 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

| SOLICITUD DÍA | MES | AÑO | CERTIFICADO DE | Nº CERTIFICADO | CIA. PÓLIZA LÍDER Nº | CERTIFICADO LÍDER Nº | A.P. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 2 | 2014 | EXPEDICION | 0 | | | NO |

TOMADOR: 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA — NIT 830.023.202-1
DIRECCIÓN: CARRERA 34 NO. 7 - 00, CALI, VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO 2871945
ASEGURADO: 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA — NIT 830.023.202-1
DIRECCIÓN: CALLE 45A NO 14-46, CALI, VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO 2871945

| EMITIDO EN | CENTRO OPER | SUC. | EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS | HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS | NÚMERO DE DÍAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA | 3202 | 32 | 27 | 2 | 2014 | 28 | 2 | 2014 | 00:00 | 26 | 2 | 2015 | 00:00 | 365 |

MONEDA: Pesos — TIPO CAMBIO: 1.00

CARGAR A: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA 9. PAGO A LOS 60 DIA — FORMA DE PAGO — VALOR ASEGURADO TOTAL $ 1,000,000,000.00

Riesgo: 1 -
KR 34 7 00, BOGOTA, CUNDINAMARCA

Categoria: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

AMPA CONTRATADOS

| Nº- | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| | COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES | 1,000,000,000.00 | SI | 23,000,000.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 5,000,000.00 $ | | DEL VALOR DE LA PERDIDA | |
| 1 | **USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 2 | ** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 4 | **PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 6 | ** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 10 | GASTOS JUDICIALES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 150,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 20,000,000.00 | | |
| | Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 7 | GASTOS MEDICOS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 100,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 50,000,000.00 | | |
| 9 | DANOS EXTRAPATRIMONIALES | 150,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 5,000,000.00 $ | | DEL VALOR DE LA PERDIDA | |

BENEFICIARIOS

| Nombre/Razón Social | Documento | Porcentaje | Tipo Benef |
|---|---|---|---|
| TERCEROS AFECTADOS | NIT 0100010 | 100.000 % | NO APLICA |

RCP-006-3 - POLIZA DE SEGURO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIV

Text ontinua en Hojas de Anexos...

...KA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS ...ICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ..., PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

| | |
|---|---|
| PRIMA | $****23,000,000.00 |
| GASTOS | $**********0.00 |
| IVA-REGIMEN COMÚN | $***3,680,000.00 |
| AJUSTE AL PESO | $**********0.00 |
| TOTAL A PAGAR EN PESOS | $**26,680,000.00 |

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCIÓN No. 7929 DEL 22-11-06
EXENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE - DECRETO 2125/83 ARTICULO 21

25/02/2015 15:45:50

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO — EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN

| CÓDIGO | COMPAÑÍA | % | PRIMA |
|---|---|---|---|

INTERMEDIARIOS

| CLAVE | CLASE | NOMBRE | % | COMISIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1065 | 1 | MDM ASESORES DE SEGURO | | |

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA
SEGUROS

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

SE EXPIDE LA PRESENTE PÓLIZA PARA LA VIGENCIA ARRIBA INDICADA, REEMPLAZANDO EN TODOS Y CADA UNO DE SUS TERMINA A LA PÓLIZA NO.1054953.

TOMADOR: NOMBRE: CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA - COSMITET LTDA
NIT: 8300232021
DIRECCIÓN: CARRERA 34 NO. 7 - 00 CALI

ASEGURADO: NOMBRE: CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA - COSMITET LTDA
NIT: 8300232021

DIRECCIÓN: CARRERA 34 NO. 7 - 00 CALI

BENEFICIARIOS: USUARIOS DEL SERVICIO / TERCEROS AFECTADOS

CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA

VIGENCIA: UN AÑO

OBJETO DEL SEGURO

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA DE LA CLÍNICA, HOSPITAL Y/U OTRO TIPO DE ESTABLECIMIENTOS O INSTITUCIONES MÉDICAS BAJO LAS LIMITACIONES Y EXCLUSIONES DESCRITAS EN EL CLAUSULADO GENERAL, INCLUYENDO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, ADEMÁS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA LA ENTIDAD ASEGURADA EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER "ACTO MÉDICO" DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS OCURRIDOS Y RECLAMADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

ACTIVIDAD: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - NIVEL IV

MODALIDAD DE SEGURO: PÓLIZA BAJO LA MODALIDAD CLAIMS MADE

CLAUSULADO: CLAUSULADO PREVISORA RCP-006-3 P

RIESGOS AMPARADOS:

CACHIRA, NORTE DE SANTANDER

RETROACTIVIDAD: INICIO DE VIGENCIA DE LA PRIMERA PÓLIZA EXPEDIDA POR PREVISORA SEGUROS SI QUE EXISTAN PERIODOS DE INTERRUPCIÓN.

ÁMBITO TERRITORIAL: COLOMBIA

JURISDICCIÓN: COLOMBIA

LIMITE ASEGURADO:

$ 1.000.000.000 EVENTO / VIGENCIA

COSTO DEL SEGURO: TASA DE 2.30‰ ANUAL MAS IVA

DEDUCIBLES:

1. GASTOS MÉDICOS: SIN DEDUCIBLE
2. GASTOS DE DEFENSA: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
3. DEMÁS AMPAROS: 10% DEL VALOR DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO $ 5.000.000

SUBLÍMITES

1. GASTOS JUDICIALES, DE DEFENSA O DE ABOGADOS: SUBLIMITADO A 2% POR EVENTO Y 15% EN EL AGREGADO ANUAL. SOLO SE RECONOCERÁ COMO HONORARIOS PROFESIONALES AQUELLOS ESTABLECIDOS EN LAS TARIFAS DE LOS COLEGIOS DE ABOGADOS DE LA RESPECTIVA CIUDAD, PREVIA APLICACIÓN DEL DEDUCIBLE PACTADO.

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA SEGUROS

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

2. GASTOS MÉDICOS, SUBLIMITADO A 5% POR EVENTO, MÁXIMO 10 SMMLV POR PERSONA Y 10% POR VIGENCIA. SE ENTIENDE AQUELLOS GASTOS MÉDICOS, QUIRÚRGICOS, DE AMBULANCIA, HOSPITALARIOS, DE ENFERMERAS Y DE MEDICAMENTOS PRESTADOS A TERCEROS EN QUE SE INCURRAN HASTA TRES (3) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES AL ACCIDENTE Y SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLE; SE EXCLUYEN RECLAMACIONES DE EMPLEADOS Y CONTRATISTAS DEL ASEGURADO, EXCEPTO EN LOS CASOS QUE RECIBAN SERVICIO O ATENCIÓN MÉDICA COMO "PACIENTES" DEL ASEGURADO

3. PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, SUBLIMITADO A 15% POR EVENTO Y EN EL AGREGADO ANUAL. INCLUYE PERJUICIO MORAL, PERJUICIOS FISIOLÓGICOS Y DAÑOS A LA VIDA DE RELACIÓN, SIEMPRE QUE SE DERIVEN DE UN DAÑO MATERIAL, LESIÓN CORPORAL CUBIERTO POR LA PÓLIZA.

AMPAROS

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA:

1. INDEMNIZAR AL ASEGURADO POR CUALQUIER SUMA DE DINERO QUE ESTE DEBA PAGAR A UN TERCERO EN RAZÓN A LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA, EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER "ACTO MÉDICO" DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS QUE SEAN RECLAMADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y HASTA LOS LÍMITES ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA.
2. CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO, QUE PROVENGA DE ACCIONES U OMISIONES DE SUS EMPLEADOS Y/O DE LOS PROFESIONALES Y/O AUXILIARES INTERVINIENTES, CON RELACIÓN AL "ACTO MÉDICO", EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA O NO CON EL ASEGURADO, LEGALMENTE HABILITADOS, CUANDO TALES ACCIONES U OMISIONES RESULTEN EN UN SINIESTRO QUE DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, PRODUZCA PARA EL ASEGURADO UNA OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR, SEGÚN SE DESCRIBE EN EL PUNTO ANTERIOR. EN ESTE CASO PREVISORA SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LOS EMPLEADOS Y/O PROFESIONALES Y/O AUXILIARES INTERVINIENTES, ESTÉN O NO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA CON EL ASEGURADO.
3. ASÍ MISMO, PREVISORA SE OBLIGA A DAR LA COBERTURA ANTERIORMENTE DESCRITA AL ASEGURADO, EN EL EVENTO EN QUE EL RECLAMO SE PRODUZCA COMO CONSECUENCIA DE ASISTENCIA MÉDICA DE EMERGENCIA A PERSONA O PERSONAS, EN CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL Y/O UN DEBER DE HUMANIDAD GENERALMENTE ACEPTADO.
4. ACTOS MÉDICOS REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS O TRATAMIENTOS RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS, SALVO AQUELLOS DE CARÁCTER CIENTÍFICO-EXPERIMENTAL AUTORIZADOS POR ESCRITO POR PREVISORA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, LA UTILIZACIÓN DE LOS CUALES REPRSENTARÍA EL ÚLTIMO REMEDIO PARA EL "PACIENTE" A RAÍZ DE SU CONDICIÓN.
5. INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA SENTENCIA C-355 DEL 10 DE MAYO DE 2006 Y/O DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O DEROGUEN.
6. ACTOS MÉDICOS REALIZADOS POR EL ASEGURADO, O BAJO SU DIRECCIÓN, SUPERVISIÓN O APROBACIÓN, O REALIZADOS EN LOS PREDIOS Y/O CON LOS EQUIPOS DEL ASEGURADO, CON HABILITACIÓN LEGAL Y/O LICENCIA PARA PRACTICAR LA MEDICINA Y PROVEER SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS, EXCEPTO EN LOS CASOS EN QUE NO EXISTA YA SEA QUE HAYA SIDO SUSPENDIDA O REVOCADA, O HAYA EXPIRADO, O NO HAYA SIDO RENOVADA POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y/U OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.

RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL:

7. RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO QUE PROVENGA DE UN "EVENTO" QUE CAUSE "DAÑOS MATERIALES" Y/O "LESIONES CORPORALES" A TERCEROS, DERIVADOS DE LA PROPIEDAD, ARRIENDO O USUFRUCTO DE LOS PREDIOS DETALLADOS EN LA SOLICITUD DE SEGURO COMO EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA Y DENTRO DE LOS CUALES SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES MÉDICAS PROPIAS DEL ASEGURADO.
8. RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR "LESIONES CORPORALES" A TERCEROS, COMO CONSECUENCIA DIRECTA DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD MEDICA DE LA INSTITUCIÓN ASEGURADA, TALES COMO COMIDAS, BEBIDAS, MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS PRODUCTOS O MATERIALES MÉDICOS, QUIRÚRGICOS O DENTALES. LOS PRODUCTOS ELABORADOS O FABRICADOS POR EL ASEGURADO O BAJO SU SUPERVISIÓN DIRECTA DEBERÁN SER ELABORADOS O FABRICADOS CONFORME A RECETA MÉDICA. PARA TAL EFECTO, EL ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON PREVIA LICENCIA, AUTORIZACIÓN O HABILITACIÓN OFICIAL Y/O DEBERÁ HABER HECHO REGISTRAR PREVIAMENTE DICHO PRODUCTO ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, HABIENDO OBTENIDO DE DICHA AUTORIDAD LA LICENCIA, AUTORIZACIÓN O HABILITACIÓN RESPECTIVA.
9. RESPONSABILIDAD POR TODO CONCEPTO DE "COSTAS, GASTOS, INTERESES, CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES O FIANZAS Y HONORARIOS POR CUALQUIER DEMANDA INFUNDADA O NO, QUE SE PROPONGA EN CONTRA DEL ASEGURADO O PREVISORA POR RAZÓN DE ERRORES Y OMISIONES DEL ASEGURADO, HASTA LOS SUBLÍMITES ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA, POR TODOS LOS ACONTECIMIENTOS FORMULADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. PARA LA CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES SE TENDRÁ UNA TASA MÁXIMA DEL 8%.
10. LA INDEMNIZACIÓN ORIGINADA POR DAÑOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES DERIVADOS DE ALGUNA RECLAMACIÓN SE CUBRIRÁ HASTA EL SUBLÍMITE ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA, EL CUAL APLICARÁ DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA Y NO EN ADICIÓN A ESTA.
11. ESTE SEGURO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR EL "ACTO MÉDICO" O "EVENTO", QUE DIERA ORIGEN A LOS "DAÑOS MATERIALES" Y/O "LESIONES CORPORALES" ALEGADOS, SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLAN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:
Texto Continua en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA SEGUROS

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

A) QUE DICHO ACTO MÉDICO HAYA OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA.
B) QUE EL TERCERO O SUS CAUSAHABIENTES FORMULEN SU RECLAMO Y LO NOTIFIQUEN FEHACIENTEMENTE, POR ESCRITO, DURANTE EL PERIODO DE VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, SU RENOVACIÓN O DURANTE EL PERIODO DE EXTENSIÓN DE DENUNCIAS.

EXCLUSIONES

ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO GENERAL SALVO ESTIPULACIÓN EXPRESA EN CONTRARIO, LA PRESENTE PÓLIZA NO SE EXTIENDE A AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO EN LOS SIGUIENTES CASOS:
1. CIRUGÍA COSMÉTICA (CIRUGÍA PLÁSTICA PRACTICADA POR RAZONES CLARAMENTE DIFERENTES DE LA CORRECCIÓN DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS O DESFIGURACIÓN COMO RESULTADO DE UN ACCIDENTE
2. CON RESPECTO A PRODUCTOS Y EQUIPOS PARA EL DIAGNÓSTICO O LA TERAPÉUTICA NO SE CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS FABRICANTES, SUMINISTRADORES O PERSONAL EXTERNO RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DE LOS MISMOS.
3. LA RESPONSABILIDAD PARA CON LA INSTITUCIÓN ASEGURADA, PROPIA DE LAS PERSONAS CON FUNCIONES DE DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN, TALES COMO DIRECTORES EJECUTIVOS, MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, SÍNDICOS, GERENTES Y ADMINISTRADORES.
4. RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A BIENES O INMUEBLES BAJO CUIDADO, CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO.
5. EL INCUMPLIMIENTO DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE ACTO MÉDICO.
6. LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL PROPIA DE MÉDICOS Y/U ODONTÓLOGOS, O DE CUALQUIER PROFESIONAL DE LA SALUD.
7. ACTOS MÉDICOS QUE IMPORTEN DAÑOS POR CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL ASEGURADO Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA, NO HUBIESE CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS ACTOS MÉDICOS.
8. LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES DEL ASEGURADO A SUS PACIENTES DURANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS CUANDO EL ASEGURADO SABE O DEBERÍA SABER QUE ES PORTADOR DE UNA ENFERMEDAD QUE POR SU CONTAGIOSIDAD O TRANSMISIBILIDAD, HABRÍA IMPEDIDO A UN PROFESIONAL DE LA SALUD RAZONABLEMENTE CAPACITADO Y PRUDENTE EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, PRESTAR SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS A "PACIENTES" EN GENERAL, O UN SERVICIO Y/O TRATAMIENTO EN PARTICULAR.
9. EL INCUMPLIMIENTO AL DEBER DEL SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL ASEGURADO.
10. ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS, AUNQUE SEA CON EL CONSENTIMIENTO DEL "PACIENTE", DE LA INEFICIENCIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO CUYO OBJETIVO SEA EL IMPEDIMENTO O LA PROVOCACIÓN DE UN EMBARAZO O DE UNA PROCREACIÓN
11. LA FALTA O EL INCUMPLIMIENTO, COMPLETO O PARCIAL, DEL SUMINISTRO DE SERVICIOS PÚBLICOS, TALES COMO ELECTRICIDAD, AGUA, GAS Y TELÉFONO.
12. TODA RESPONSABILIDAD CIVIL Y/O PENAL COMO CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCIÓN AL "PACIENTE".
13. EL RESULTADO ESPERADO DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS.
14. PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DOMICILIARIOS
15. RECLAMACIONES PROPIAS DE OTRA CLASE DE SEGUROS
16. ERRORES E INEXACTITUDES DIFERENTES A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD.
17. RENOVACIÓN AUTOMÁTICA.
18. RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO
19. R.C. PROFESIONAL DEL ÁREA O ACTIVIDADES NETAMENTE ADMINISTRATIVAS.
20. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
21. RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL
22. RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL
23. RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA
24. RESPONSABILIDAD CIVIL VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

CONDICIONES PARTICULARES.

1. REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA, 10 DÍAS
2. AMPLIACIÓN DE AVISO DE SINIESTRO, 15 DÍAS
3. PERIODO EXTENDIDO DE RECLAMACIÓN, HASTA 24 MESES CON PREVIO AVISO DE 30 DÍAS Y COBRO DE PRIMA ADICIONAL.
4. PARA EFECTOS DE LA PRESENTE PÓLIZA NO SE CONSIDERAN COMO TERCEROS A:
A. LAS PERSONAS EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA LABORAL CON EL ASEGURADO.
Texto Continua en Hojas de Anexos...

95

HOJA ANEXA No. 4 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA SEGUROS

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

B. LOS SOCIOS, DIRECTORES, MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, SÍNDICOS, ACCIONISTAS Y ADMINISTRADORES DEL ASEGURADO, SI ESTE FUERA PERSONA JURÍDICA, MIENTRAS ESTÉN DESEMPEÑANDO LAS FUNCIONES INHERENTES A SU CARGO O CON OCASIÓN DE ÉSTE.
C. LOS CONTRATISTAS Y/O SUBCONTRATISTAS Y SUS DEPENDIENTES.
D. LAS PERSONAS VINCULADAS CON EL ASEGURADO POR UN CONTRATO DE APRENDIZAJE Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

SIN EMBARGO, SE DEJA CONSTANCIA QUE LAS PERSONAS MENCIONADAS EN LOS INCISOS 1), 2), 3) Y 4) SERÁN CONSIDERADOS COMO TERCEROS CUANDO, RECIBAN SERVICIO O ATENCIÓN MEDICA COMO "PACIENTES" DEL ASEGURADO.
5. PARA LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA ADEMÁS DE LAS CONDICIONES GENERALES SE DEBE ADJUNTAR LAS CONDICIONES DE RC PROFESIONAL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS, EL ORIGINAL DEL FORMULARIO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO FECHADO Y FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD.
6. EL ASEGURADO SERÁ RESPONSABLE POR DECLARAR EL VERDADERO ESTADO DEL RIESGO Y MANTENER INFORMADA A LA ASEGURADORA DE LOS CAMBIOS EN ESTE, SOBRE TODO EN LO RELACIONADO CON LOS RECLAMOS PRESENTADOS, TAL COMO LO ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 1058 Y 1060 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
7. TODO ENDOSO MODIFICATORIO QUE EL CLIENTE REQUIERA DEBERÁ TENER UN COSTO DE $7.000+ IVA, EXCEPTO LOS RELACIONADOS CON LICITACIONES
8. SUJETO A NO INVESTIGACIONES Y/O RECLAMACIONES A LA FECHA.

## IDENTIFICACION DEL PAGO

PREVISORA SEGUROS

POLIZA No. 1055297 CERTIFICADO No. 0

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

**LLAME GRATIS: EN BOGOTA AL 3487555, Y FUERA DE BOGOTA AL 018000910554**

| Ramo | Sucursal |
|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL | CENTRO EMPRESARIAL CORPORATIVO |

| Valor Prima | Valor IVA | Tomador |
|---|---|---|
| $23,000,000.00 | $3,680,000.00 | 785247 - COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y Cu |

| F. Pago | Gastos | Valor Prima | Valor IVA | F. Pago | Gastos | Valor Prima | Valor IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/07/2014 | $**********0.00 | $**23,000,000.00 | $***3,680,000.00 | | | | |

APRECIADO CLIENTE
Recuerde lo dispuesto en el Artículo 1068 " la mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato"

SRE-CAR-036-1

## CONVENIO DE PAGO: 9. PAGO A LOS 60 DIAS

PREVISORA SEGUROS

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

### CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS CELEBRADO ENTRE LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA

En ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de las pólizas que se relacionan en este documento por valor total de $ 26,680,000.00, serán pagadas en los siguientes plazos.

| Cta. No. | Fecha | Gastos | Valor Prima | Valor Iva. | Cta. No. | Fecha | Gastos | Valor Prima | Valor Iva. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/07/2014 | $**********0.00 | $**23,000,000.00 | $***3,680,000.00 | | | | | |

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, producirá la terminación automática del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

El presente anexo forma parte integral de las siguientes pólizas :

| POLIZA | RAMO | CERTIFICADO | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| 1055297 | RESPONSABILIDAD CIVIL | 0 | $1,000,000,000.0 |

En constancia se firma el presente documento en la ciudad de BOGOTA a los 27 días del mes de FEBRERO de 2014

**AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO**

El tomador o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑÍA , para consultar las bases de datos o centrales de riesgo relativas al manejo financiero y al cumplimiento de obligaciones crediticias, que permitan un conocimiento adecuado del tomador, así como para reportar a dichas bases de datos los aspectos que la compañía considere pertinentes en relación con el contrato de seguros al que accede la presente cláusula.

*REPRESENTANTE LEGAL O TOMADOR DE LA POLIZA*

*LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS*
*GERENTE*

APRECIADO CLIENTE
Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

SRE-CAR-036-1

386

POLIZA Nº
1055297

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

| SOLICITUD DIA | MES | AÑO | CERTIFICADO DE | Nº CERTIFICADO | CIA. PÓLIZA LÍDER Nº | CERTIFICADO LÍDER Nº | A.P. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 2 | 2014 | EXPEDICION | 0 | | | NO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 34 N0. 7 - 00, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO | 2871945 |
| ASEGURADO | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 45A NO 14-46, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO | 2871945 |

| EMITIDO EN | CENTRO OPER | SUC. | EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | A LAS | HASTA DIA | MES | AÑO | A LAS | NÚMERO DE DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA | 3202 | 32 | 27 | 2 | 2014 | 26 | 2 | 2014 | 00:00 | 26 | 2 | 2015 | 00:00 | 365 |

| MONEDA | TIPO CAMBIO | FORMA DE PAGO | VALOR ASEGURADO TOTAL |
|---|---|---|---|
| Pesos | 1.00 | 9. PAGO A LOS 60 DIA | $ 1,000,000,000.00 |

CARGAR A: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA

Riesgo: 1 -
KR 34 7 00, BOGOTA, CUNDINAMARCA

Categoria: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 5 | COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES | 1,000,000,000.00 | SI | 23,000,000.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 5,000,000.00 | | $ | DEL VALOR DE LA PERDIDA |
| 1 | ** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 2 | ** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 4 | **PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 6 | ** PREDICS, LABORES Y OPERACIONES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 10 | GASTOS JUDICIALES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 150,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 20,000,000.00 | | |
| | Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 7 | GASTOS MEDICOS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 100,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 50,000,000.00 | | |
| 9 | DANOS EXTRAPATRIMONIALES | 150,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 5,000,000.00 | | $ | DEL VALOR DE LA PERDIDA |

BENEFICIARIOS

| Nombre/Razón Social | Documento | Porcentaje | Tipo Benef |
|---|---|---|---|
| TERCEROS AFECTADOS | NIT 0100010 | 100.000 % | NO APLICA |

RCP-006-3 - POLIZA DE SEGURO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIV

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDIO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

| | |
|---|---|
| PRIMA | $****23,000,000.00 |
| GASTOS | $**********0.00 |
| IVA-RÉGIMEN COMÚN | $***3,680,000.00 |
| AJUSTE AL PESO | $**********0.00 |
| TOTAL A PAGAR EN PESOS | $**26,680,000.00 |

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCIÓN No. 7029 DEL 22-11-96
EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE - DECRETO 2126/93 ARTICULO 21

29/02/2015 15:48:50

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN

| CODIGO | COMPAÑÍA | % | PRIMA |
|---|---|---|---|

INTERMEDIARIOS

| CLAVE | CLASE | NOMBRE | % | COMISION |
|---|---|---|---|---|
| 1065 | 1 | MDM ASESORES DE SEGURO | | |

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA
SEGUROS

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

SE EXPIDE LA PRESENTE PÓLIZA PARA LA VIGENCIA ARRIBA INDICADA, REEMPLAZANDO EN TODOS Y CADA UNO DE SUS TERMINA A LA PÓLIZA NO.1054953.

TOMADOR: NOMBRE: CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA - COSMITET LTDA
NIT: 8300232021
DIRECCIÓN: CARRERA 34 NO. 7 - 00 CALI

ASEGURADO: NOMBRE: CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA - COSMITET LTDA
NIT: 8300232021

DIRECCIÓN: CARRERA 34 NO. 7 - 00 CALI

BENEFICIARIOS: USUARIOS DEL SERVICIO / TERCEROS AFECTADOS

CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA

VIGENCIA: UN AÑO

OBJETO DEL SEGURO

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA DE LA CLÍNICA, HOSPITAL Y/U OTRO TIPO DE ESTABLECIMIENTOS O INSTITUCIONES MÉDICAS BAJO LAS LIMITACIONES Y EXCLUSIONES DESCRITAS EN EL CLAUSULADO GENERAL, INCLUYENDO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, ADEMÁS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA LA ENTIDAD ASEGURADA EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER "ACTO MÉDICO" DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS OCURRIDOS Y RECLAMADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

ACTIVIDAD: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - NIVEL IV

MODALIDAD DE SEGURO: PÓLIZA BAJO LA MODALIDAD CLAIMS MADE

CLAUSULADO: CLAUSULADO PREVISORA RCP-006-3 P

RIESGOS AMPARADOS:

CACHIRA, NORTE DE SANTANDER

RETROACTIVIDAD: INICIO DE VIGENCIA DE LA PRIMERA PÓLIZA EXPEDIDA POR PREVISORA SEGUROS SIN QUE EXISTAN PERIODOS DE INTERRUPCIÓN.

ÁMBITO TERRITORIAL: COLOMBIA

JURISDICCIÓN: COLOMBIA

LINITE ASEGURADO:

$ 1.000.000.000 EVENTO / VIGENCIA

COSTO DEL SEGURO: TASA DE 2.30% ANUAL MAS IVA

DEDUCIBLES:

1. GASTOS MÉDICOS: SIN DEDUCIBLE
2. GASTOS DE DEFENSA: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
3. DEMÁS AMPAROS: 10% DEL VALOR DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO $ 5.000.000

SUBLÍMITES

1. GASTOS JUDICIALES, DE DEFENSA O DE ABOGADOS: SUBLIMITADO A 2% POR EVENTO Y 15% EN EL AGREGADO ANUAL. SOLO SE RECONOCERÁ COMO HONORARIOS PROFESIONALES AQUELLOS ESTABLECIDOS EN LAS TARIPAS DE LOS COLEGIOS DE ABOGADOS DE LA RESPECTIVA CIUDAD, PREVIA APLICACIÓN DEL DEDUCIBLE PACTADO.

Texto Continua en Hojas de Anexos...

387

PREVISORA
SEGUROS

HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

2. GASTOS MÉDICOS, SUBLIMITADO A 5% POR EVENTO, MÁXIMO 10 SMMLV POR PERSONA Y 10% POR VIGENCIA. SE ENTIENDE AQUELLOS GASTOS MÉDICOS, QUIRÚRGICOS, DE AMBULANCIA, HOSPITALARIOS, DE ENFERMERAS Y DE MEDICAMENTOS PRESTADOS A TERCEROS EN QUE SE INCURRAN HASTA TRES (3) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES AL ACCIDENTE Y SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLE; SE EXCLUYEN RECLAMACIONES DE EMPLEADOS Y CONTRATISTAS DEL ASEGURADO, EXCEPTO EN LOS CASOS QUE RECIBAN SERVICIO O ATENCIÓN MÉDICA COMO "PACIENTES" DEL ASEGURADO

3. PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, SUBLIMITADO A 15% POR EVENTO Y EN EL AGREGADO ANUAL. INCLUYE PERJUICIO MORAL, PERJUICIOS FISIOLÓGICOS Y DAÑOS A LA VIDA DE RELACIÓN, SIEMPRE QUE SE DERIVEN DE UN DAÑO MATERIAL, LESIÓN CORPORAL CUBIERTO POR LA PÓLIZA.

ANPAROS

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA:

1. INDEMNIZAR AL ASEGURADO POR CUALQUIER SUMA DE DINERO QUE ESTE DEBA PAGAR A UN TERCERO EN RAZÓN A LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA, EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER "ACTO MÉDICO" DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS QUE SEAN RECLAMADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y HASTA LOS LÍMITES ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA.
2. CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO, QUE PROVENGA DE ACCIONES U OMISIONES DE SUS EMPLEADOS Y/O DE LOS PROFESIONALES Y/O AUXILIARES INTERVINIENTES, CON RELACIÓN AL "ACTO MÉDICO", EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA O NO CON EL ASEGURADO, LEGALMENTE HABILITADOS, CUANDO TALES ACCIONES U OMISIONES RESULTEN EN UN SINIESTRO QUE DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, PRODUZCA PARA EL ASEGURADO UNA OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR, SEGÚN SE DESCRIBE EN EL PUNTO ANTERIOR. EN ESTE CASO PREVISORA SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LOS EMPLEADOS Y/O PROFESIONALES Y/O AUXILIARES INTERVINIENTES, ESTÉN O NO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA CON EL ASEGURADO.
3. ASÍ MISMO, PREVISORA SE OBLIGA A DAR LA COBERTURA ANTERIORMENTE DESCRITA AL ASEGURADO, EN EL EVENTO EN QUE EL RECLAMO SE PRODUZCA COMO CONSECUENCIA DE ASISTENCIA MÉDICA DE EMERGENCIA A PERSONA O PERSONAS, EN CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL Y/O UN DEBER DE HUMANIDAD GENERALMENTE ACEPTADO.
4. ACTOS MÉDICOS REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS O TRATAMIENTOS RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS, SALVO AQUELLOS DE CARÁCTER CIENTÍFICO-EXPERIMENTAL AUTORIZADOS POR ESCRITO POR PREVISORA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, LA UTILIZACIÓN DE LOS CUALES REPRESENTARÍA EL ÚLTIMO REMEDIO PARA EL "PACIENTE" A RAÍZ DE SU CONDICIÓN.
5. INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA SENTENCIA C-355 DEL 10 DE MAYO DE 2006 Y/O DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O DEROGUEN.
6. ACTOS MÉDICOS REALIZADOS POR EL ASEGURADO, O BAJO SU DIRECCIÓN, SUPERVISIÓN O APROBACIÓN, O REALIZADOS EN LOS PREDIOS Y/O CON LOS EQUIPOS DEL ASEGURADO, CON HABILITACIÓN LEGAL Y/O LICENCIA PARA PRACTICAR LA MEDICINA Y PROVEER SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS, EXCEPTO EN LOS CASOS EN QUE NO EXISTA YA SEA QUE HAYA SIDO SUSPENDIDA O REVOCADA, O HAYA EXPIRADO, O NO HAYA SIDO RENOVADA POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y/U OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.

RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL:

7. RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO QUE PROVENGA DE UN "EVENTO" QUE CAUSE "DAÑOS MATERIALES" Y/O "LESIONES CORPORALES" A TERCEROS, DERIVADOS DE LA PROPIEDAD, ARRIENDO O USUFRUCTO DE LOS PREDIOS DETALLADOS EN LA SOLICITUD DE SEGURO COMO EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA Y DENTRO DE LOS CUALES SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES MÉDICAS PROPIAS DEL ASEGURADO.
8. RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR "LESIONES CORPORALES" A TERCEROS, COMO CONSECUENCIA DIRECTA DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD MEDICA DE LA INSTITUCIÓN ASEGURADA, TALES COMO COMIDAS, BEBIDAS, MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS PRODUCTOS O MATERIALES MÉDICOS, QUIRÚRGICOS O DENTALES. LOS PRODUCTOS ELABORADOS O FABRICADOS POR EL ASEGURADO O BAJO SU SUPERVISIÓN DIRRCTA DEBERÁN SER ELABORADOS O FABRICADOS CONFORME A RECETA MÉDICA. PARA TAL EFECTO, EL ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON PREVIA LICENCIA, AUTORIZACIÓN O HABILITACIÓN OFICIAL Y/O DEBERÁ HABER HECHO REGISTRAR PREVIAMENTE DICHO PRODUCTO ANTE LA AUTORIDAD COMPSTENTE, HABIENDO OBTENIDO DE DICHA AUTORIDAD LA LICENCIA, AUTORIZACIÓN O HABILITACIÓN RESPECTIVA.
9. RESPONSABILIDAD POR TODO CONCEPTO DE "COSTAS, GASTOS, INTERESES, CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES O FIANZAS Y HONORARIOS POR CUALQUIER DEMANDA INFUNDADA O NO, QUE SE PROPONGA EN CONTRA DEL ASEGURADO O PREVISORA POR RAZÓN DE ERRORES Y ONISIONES DEL ASEGURADO, HASTA LOS SUBLÍMITES ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA, POR TODOS LOS ACONTECIMIENTOS FORMULADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. PARA LA CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES SE TENDRÁ UNA TASA MÁXIMA DEL 8%.
10. LA INDEMNIZACIÓN ORIGINADA POR DAÑOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES DERIVADOS DE ALGUNA RRCLAMACIÓN SE CUBRIRÁ HASTA EL SUBLÍMITE ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA, EL CUAL APLICARÁ DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA Y NO EN ADICIÓN A ESTA.
11. ESTE SEGURO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR EL "ACTO MÉDICO" O "EVENTO", QUE DIERA ORIGEN A LOS "DAÑOS MATERIALES" Y/O "LESIONES CORPORALES" ALEGADOS, SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLAN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:
Texto Continua en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA SEGUROS

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

A) QUE DICHO ACTO MÉDICO HAYA OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA.
B) QUE EL TERCERO O SUS CAUSAHABIENTES FORMULEN SU RECLAMO Y LO NOTIFIQUEN FEHACIENTEMENTE, POR ESCRITO, DURANTE EL PERIODO DE VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, SU RENOVACIÓN O DURANTE EL PERIODO DE EXTENSIÓN DE DENUNCIAS.

EXCLUSIONES

ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO GENERAL SALVO ESTIPULACIÓN EXPRESA EN CONTRARIO, LA PRESENTE PÓLIZA NO SE EXTIENDE A AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO EN LOS SIGUIENTES CASOS:
1. CIRUGÍA COSMÉTICA (CIRUGÍA PLÁSTICA PRACTICADA POR RAZONES CLARAMENTE DIFERENTES DE LA CORRECCIÓN DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS O DESFIGURACIÓN COMO RESULTADO DE UN ACCIDENTE
2. CON RESPECTO A PRODUCTOS Y EQUIPOS PARA EL DIAGNÓSTICO O LA TERAPÉUTICA NO SE CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS FABRICANTES, SUMINISTRADORES O PERSONAL EXTERNO RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DE LOS MISMOS.
3. LA RESPONSABILIDAD PARA CON LA INSTITUCIÓN ASEGURADA, PROPIA DE LAS PERSONAS CON FUNCIONES DE DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN, TALES COMO DIRECTORES EJECUTIVOS, MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, SÍNDICOS, GERENTES Y ADMINISTRADORES.
4. RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A BIENES O INMUEBLES BAJO CUIDADO, CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO.
5. EL INCUMPLIMIENTO DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE ACTO MÉDICO.
6. LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL PROPIA DE MÉDICOS Y/U ODONTÓLOGOS, O DE CUALQUIER PROFESIONAL DE LA SALUD.
7. ACTOS MÉDICOS QUE IMPORTEN DAÑOS POR CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL ASEGURADO Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA, NO HUBIESE CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS ACTOS MÉDICOS.
8. LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES DEL ASEGURADO A SUS PACIENTES DURANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS CUANDO EL ASEGURADO SABE O DEBERÍA SABER QUE ES PORTADOR DE UNA ENFERMEDAD QUE POR SU CONTAGIOSIDAD O TRANSMISIBILIDAD, HABRÍA IMPEDIDO A UN PROFESIONAL DE LA SALUD RAZONABLEMENTE CAPACITADO Y PRUDENTE EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, PRESTAR SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS A "PACIENTES" EN GENERAL, O UN SERVICIO Y/O TRATAMIENTO EN PARTICULAR.
9. EL INCUMPLIMIENTO AL DEBER DEL SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL ASEGURADO.
10. ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS, AUNQUE SEA CON EL CONSENTIMIENTO DEL "PACIENTE". DE LA INEFICIENCIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO CUYO OBJETIVO SEA EL IMPEDIMENTO O LA PROVOCACIÓN DE UN EMBARAZO O DE UNA PROCREACIÓN
11. LA FALTA O EL INCUMPLIMIENTO, COMPLETO O PARCIAL, DEL SUMINISTRO DE SERVICIOS PÚBLICOS, TALES COMO ELECTRICIDAD, AGUA, GAS Y TELÉFONO.
12. TODA RESPONSABILIDAD CIVIL Y/O PENAL COMO CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCIÓN AL "PACIENTE".
13. EL RESULTADO ESPERADO DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS.
14. PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DOMICILIARIOS
15. RECLAMACIONES PROPIAS DE OTRA CLASE DE SEGUROS
16. ERRORES E INEXACTITUDES DIFERENTES A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD.
17. RENOVACIÓN AUTOMÁTICA.
18. RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO
19. R.C. PROFESIONAL DEL ÁREA O ACTIVIDADES NETAMENTE ADMINISTRATIVAS.
20. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
21. RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL
22. RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL
23. RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA
24. RESPONSABILIDAD CIVIL VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

CONDICIONES PARTICULARES.

1. REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA, 30 DÍAS
2. AMPLIACIÓN DE AVISO DE SINIESTRO, 15 DÍAS
3. PERIODO EXTENDIDO DE RECLAMACIÓN, HASTA 24 MESES CON PREVIO AVISO DE 30 DÍAS Y COBRO DE PRIMA ADICIONAL.
4. PARA EFECTOS DE LA PRESENTE PÓLIZA NO SE CONSIDERAN COMO TERCEROS A:
A. LAS PERSONAS EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA LABORAL CON EL ASEGURADO.
Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

HOJA ANEXA No. 4 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA SEGUROS

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

B. LOS SOCIOS, DIRECTORES, MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, SÍNDICOS, ACCIONISTAS Y ADMINISTRADORES DEL ASEGURADO, SI ESTE FUERA PERSONA JURÍDICA, MIENTRAS ESTÉN DESEMPEÑANDO LAS FUNCIONES INHERENTES A SU CARGO O CON OCASIÓN DE ÉSTE.
C. LOS CONTRATISTAS Y/O SUBCONTRATISTAS Y SUS DEPENDIENTES.
D. LAS PERSONAS VINCULADAS CON EL ASEGURADO POR UN CONTRATO DE APRENDIZAJE Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

SIN EMBARGO, SE DEJA CONSTANCIA QUE LAS PERSONAS MENCIONADAS EN LOS INCISOS 1), 2), 3) Y 4) SERÁN CONSIDERADOS COMO TERCEROS CUANDO, RECIBAN SERVICIO O ATENCIÓN MEDICA COMO 'PACIENTES' DEL ASEGURADO.
5. PARA LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA ADEMÁS DE LAS CONDICIONES GENERALES SE DEBE ADJUNTAR LAS CONDICIONES DE RC PROFESIONAL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS, EL ORIGINAL DEL FORMULARIO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO FECHADO Y FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD.
6. EL ASEGURADO SERÁ RESPONSABLE POR DECLARAR EL VERDADERO ESTADO DEL RIESGO Y MANTENER INFORMADA A LA ASEGURADORA DE LOS CAMBIOS EN ESTE, SOBRE TODO EN LO RELACIONADO CON LOS RECLAMOS PRESENTADOS, TAL COMO LO ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 1058 Y 1060 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
7. TODO ENDOSO MODIFICATORIO QUE EL CLIENTE REQUIERA DEBERÁ TENER UN COSTO DE $7.000+ IVA, EXCEPTO LOS RELACIONADOS CON LICITACIONES
8. SUJETO A NO INVESTIGACIONES Y/O RECLAMACIONES A LA FECHA.

# IDENTIFICACION DEL PAGO

PREVISORA SEGUROS

POLIZA No. 1055297 CERTIFICADO No. 0

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

**LLAME GRATIS: EN BOGOTA AL 3487555, Y FUERA DE BOGOTA AL 018000910554**

| Ramo | Sucursal |
|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL | CENTRO EMPRESARIAL CORPORATIVO |

| Valor Prima | Valor IVA | Tomador |
|---|---|---|
| $23,000,000.00 | $3,680,000.00 | 785247 - COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y Cl |

| F. Pago | Gastos | Valor Prima | Valor IVA | F. Pago | Gastos | Valor Prima | Valor IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/07/2014 | $**********0.00 | $***23,000,000.00 | $***3,680,000.00 | | | | |

APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el Artículo 1068 " la mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato"

SSE-CAR-010-1

## CONVENIO DE PAGO: 9. PAGO A LOS 60 DIAS

PREVISORA SEGUROS

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

### CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS CELEBRADO ENTRE LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA

En ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de las pólizas que se relacionan en este documento por valor total de $ 26,680,000.00, serán pagadas en los siguientes plazos

| Cta. No. | Fecha | Gastos | Valor Prima | Valor Iva. | Cta. No. | Fecha | Gastos | Valor Prima | Valor Iva. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/07/2014 | $**********0.00 | $***23,000,000.00 | $***3,680,000.00 | | | | | |

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, producirá la terminación automática del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

El presente anexo forma parte integral de las siguientes pólizas :

| POLIZA | RAMO | CERTIFICADO | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| 1055297 | RESPONSABILIDAD CIVIL | 0 | $1,000,000,000.0 |

En constancia se firma el presente documento en la ciudad de BOGOTA a los 27 días del mes de FEBRERO de 2014

**AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO**

El tomador o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑIA , para consultar las bases de datos o centrales de riesgo relativos al manejo financiero y al cumplimiento de obligaciones crediticias, que permitan un conocimiento adecuado del tomador, así como para reportar a dichas bases de datos los aspectos que la compañía considere pertinentes en relación con el contrato de seguros al que accede la presente cláusula.

*REPRESENTANTE LEGAL O TOMADOR DE LA POLIZA*

*LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS*
*GERENTE*

APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

SSE-CAR-009-1

389

PÓLIZA Nº
1055297

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

| SOLICITUD DÍA | SOLICITUD MES | SOLICITUD AÑO | CERTIFICADO DE | Nº CERTIFICADO | CIA. PÓLIZA LÍDER Nº | CERTIFICADO LÍDER Nº | A.P. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 2 | 2014 | EXPEDICION | 0 | | | NO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 34 NO. 7 - 00, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO | 2871945 |
| ASEGURADO | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 45A NO 14-46, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO | 2871945 |

| EMITIDO EN | CENTRO OPER | SUC. | EXPEDICIÓN DÍA | EXPEDICIÓN MES | EXPEDICIÓN AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | DESDE MES | DESDE AÑO | DESDE A LAS | HASTA DÍA | HASTA MES | HASTA AÑO | HASTA A LAS | NÚMERO DE DÍAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA | 3202 | 32 | 27 | 2 | 2014 | 26 | 2 | 2014 | 00:00 | 26 | 2 | 2015 | 00:00 | 365 |

| MONEDA | TIPO CAMBIO | FORMA DE PAGO | VALOR ASEGURADO TOTAL |
|---|---|---|---|
| Pesos | 1.00 | 9. PAGO A LOS 60 DIA | $ 1,000,000,000.00 |

CARGAR A: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA

Riesgo: 1 -
KR 34 7 00, BOGOTA, CUNDINAMARCA

Categoria: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 5 | COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES | 1,000,000,000.00 | SI | 23,000,000.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 5,000,000.00 $ | | | DEL VALOR DE LA PERDIDA |
| 1 | ** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 9 | ** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | **PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | ** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 10 | GASTOS JUDICIALES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 150,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 20,000,000.00 | | |
| | Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 7 | GASTOS MEDICOS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 100,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 50,000,000.00 | | |
| 9 | DANOS EXTRAPATRIMONIALES | 150,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 5,000,000.00 $ | | | DEL VALOR DE LA PERDIDA |

BENEFICIARIOS

| Nombre/Razón Social | Documento | Porcentaje | Tipo Benef |
|---|---|---|---|
| TERCEROS AFECTADOS | NIT 0100010 | 100.000 % | NO APLICA |

RCP-006-3 - POLIZA DE SEGURO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIV

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA Y 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDIO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑIA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

| | |
|---|---|
| PRIMA | $****23,000,000.00 |
| GASTOS | $**********0.00 |
| IVA-RÉGIMEN COMÚN | $***3,680,000.00 |
| AJUSTE AL PESO | $**********0.00 |
| TOTAL A PAGAR EN PESOS | $**26,680,000.00 |

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCIÓN No. 7029 DEL 22-11-96
EXENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE - DECRETO 2126/83 ARTICULO 21

26/02/2015 15:45:50

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN CÓDIGO | COMPAÑÍA | % | PRIMA |
|---|---|---|---|
| | | | |

| INTERMEDIARIOS CLAVE | CLASE | NOMBRE | % | COMISIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1065 | 1 | MDN ASESORES DE SEGURO | | |



SISE-U-031-2

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA
SEGUROS

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

SE EXPIDE LA PRESENTE PÓLIZA PARA LA VIGENCIA ARRIBA INDICADA, REEMPLAZANDO EN TODOS Y CADA UNO DE SUS TERMINA A LA PÓLIZA NO.1054953.

TOMADOR: NOMBRE: CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA - COSMITET LTDA
NIT: 8300232021
DIRECCIÓN: CARRERA 34 NO 7 - 00 CALI

ASEGURADO: NOMBRE: CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA - COSMITET LTDA
NIT: 8300232021

DIRECCIÓN: CARRERA 34 NO. 7 - 00 CALI

BENEFICIARIOS: USUARIOS DEL SERVICIO / TERCEROS AFECTADOS

CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA

VIGENCIA: UN AÑO

OBJETO DEL SEGURO

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA DE LA CLÍNICA, HOSPITAL Y/O OTRO TIPO DE ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONES MÉDICAS BAJO LAS LIMITACIONES Y EXCLUSIONES DESCRITAS EN EL CLAUSULADO GENERAL INCLUYENDO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, ADEMÁS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA LA ENTIDAD ASEGURADA EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER "ACTO MÉDICO" DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS OCURRIDOS Y RECLAMADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

ACTIVIDAD: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - NIVEL IV

MODALIDAD DE SEGURO: PÓLIZA BAJO LA MODALIDAD CLAIMS MADE

CLAUSULADO: CLAUSULADO PREVISORA RCP-006-3 P

RIESGOS AMPARADOS:

CACHIRA, NORTE DE SANTANDER

RETROACTIVIDAD: INICIO DE VIGENCIA DE LA PRIMERA PÓLIZA EXPEDIDA POR PREVISORA SEGUROS SIN QUE EXISTAN PERIODOS DE INTERRUPCIÓN.

ÁMBITO TERRITORIAL: COLOMBIA

JURISDICCIÓN: COLOMBIA

LIMITE ASEGURADO:

$ 1.000.000.000 EVENTO / VIGENCIA

COSTO DEL SEGURO: TASA DE 2.30% ANUAL MAS IVA

DEDUCIBLES:

1. GASTOS MÉDICOS: SIN DEDUCIBLE
2. GASTOS DE DEFENSA: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
3. DEMÁS AMPAROS: 10% DEL VALOR DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO $ 5.000.000

SUBLÍMITES

1. GASTOS JUDICIALES, DE DEFENSA O DE ABOGADOS: SUBLIMITADO A 2% POR EVENTO Y 15% EN EL AGREGADO ANUAL. SOLO SE RECONOCERÁ COMO HONORARIOS PROFESIONALES AQUELLOS ESTABLECIDOS EN LAS TARIFAS DE LOS COLEGIOS DE ABOGADOS DE LA RESPECTIVA CIUDAD, PREVIA APLICACIÓN DEL DEDUCIBLE PACTADO.

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

2. GASTOS MÉDICOS, SUBLIMITADO A 5% POR EVENTO, MÁXIMO 10 SMMLV POR PERSONA Y 10% POR VIGENCIA. SE ENTIENDE AQUELLOS GASTOS MÉDICOS, QUIRÚRGICOS, DE AMBULANCIA, HOSPITALARIOS, DE ENFERMERAS Y DE MEDICAMENTOS PRESTADOS A TERCEROS EN QUE SE INCURRAN HASTA TRES (3) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES AL ACCIDENTE Y SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLE; SE EXCLUYEN RECLAMACIONES DE EMPLEADOS Y CONTRATISTAS DEL ASEGURADO, EXCEPTO EN LOS CASOS QUE RECIBAN SERVICIO O ATENCIÓN MÉDICA COMO "PACIENTES" DEL ASEGURADO

3. PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, SUBLIMITADO A 15% POR EVENTO Y EN EL AGREGADO ANUAL. INCLUYE PERJUICIO MORAL, PERJUICIOS FISIOLÓGICOS Y DAÑOS A LA VIDA DE RELACIÓN, SIEMPRE QUE SE DERIVEN DE UN DAÑO MATERIAL, LESIÓN CORPORAL CUBIERTO POR LA PÓLIZA.

AMPAROS

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA:

1. INDEMNIZAR AL ASEGURADO POR CUALQUIER SUMA DE DINERO QUE ESTE DEBA PAGAR A UN TERCERO EN RAZÓN A LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA, EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER "ACTO MÉDICO" DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS QUE SEAN RECLAMADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y HASTA LOS LÍMITES ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA.
2. CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO, QUE PROVENGA DE ACCIONES U OMISIONES DE SUS EMPLEADOS Y/O DE LOS PROFESIONALES Y/O AUXILIARES INTERVINIENTES, CON RELACIÓN AL "ACTO MÉDICO", EN ""LACIÓN DE DEPENDENCIA O NO CON EL ASEGURADO, LEGALMENTE HABILITADOS, CUANDO TALES ACCIONES U ISIONES RESULTEN EN UN SINIESTRO QUE DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, ODUZCA PARA EL ASEGURADO UNA OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR, SEGÚN SE DESCRIBE EN EL PUNTO ANTERIOR. EN ESTE CASO PREVISORA SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LOS EMPLEADOS Y/O PROFESIONALES Y/O AUXILIARES INTERVINIENTES, ESTÉN O NO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA CON EL ASEGURADO.
3. ASÍ MISMO, PREVISORA SE OBLIGA A DAR LA COBERTURA ANTERIORMENTE DESCRITA AL ASEGURADO, EN EL EVENTO EN QUE EL RECLAMO SE PRODUZCA COMO CONSECUENCIA DE ASISTENCIA MÉDICA DE EMERGENCIA A PERSONA O PERSONAS, EN CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL Y/O UN DEBER DE HUMANIDAD GENERALMENTE ACEPTADO.
4. ACTOS MÉDICOS REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS O TRATAMIENTOS RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS, SALVO AQUELLOS DE CARÁCTER CIENTÍFICO-EXPERIMENTAL AUTORIZADOS POR ESCRITO POR PREVISORA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, LA UTILIZACIÓN DE LOS CUALES REPRESENTARÍA EL ÚLTIMO REMEDIO PARA EL "PACIENTE" A RAÍZ DE SU CONDICIÓN.
5. INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA SENTENCIA C-355 DEL 10 DE MAYO DE 2006 Y/O DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O DEROGUEN.
6. ACTOS MÉDICOS REALIZADOS POR EL ASEGURADO, O BAJO SU DIRECCIÓN, SUPERVISIÓN O APROBACIÓN, O REALIZADOS EN LOS PREDIOS Y/O CON LOS EQUIPOS DEL ASEGURADO, CON HABILITACIÓN LEGAL Y/O LICENCIA PARA PRACTICAR LA MEDICINA Y PROVEER SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS, EXCEPTO EN LOS CASOS EN QUE NO EXISTA YA SEA QUE HAYA SIDO SUSPENDIDA O REVOCADA, O HAYA EXPIRADO, O NO HAYA SIDO RENOVADA POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y/U OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.

RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL:

7. RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO QUE PROVENGA DE UN "EVENTO" QUE CAUSE "DAÑOS MATERIALES" Y/O "LESIONES CORPORALES" A TERCEROS, DERIVADOS DE LA PROPIEDAD, ARRIENDO O USUFRUCTO DE LOS PREDIOS DETALLADOS EN LA SOLICITUD DE SEGURO COMO EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA Y DENTRO DE LOS CUALES SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES MÉDICAS PROPIAS DEL ASEGURADO.
8. RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR "LESIONES CORPORALES" A TERCEROS, COMO CONSECUENCIA ECTA DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROPIOS DE LA IVIDAD MEDICA DE LA INSTITUCIÓN ASEGURADA, TALES COMO COMIDAS, BEBIDAS, MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS PRODUCTOS O MATERIALES MÉDICOS, QUIRÚRGICOS O DENTALES. LOS PRODUCTOS ELABORADOS O FABRICADOS POR EL ASEGURADO O BAJO SU SUPERVISIÓN DIRECTA DEBERÁN SER ELABORADOS O FABRICADOS CONFORME A RECETA MÉDICA. PARA TAL EFECTO, EL ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON PREVIA LICENCIA, AUTORIZACIÓN O HABILITACIÓN OFICIAL Y/O DEBERÁ HABER HECHO REGISTRAR PREVIAMENTE DICHO PRODUCTO ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, HABIENDO OBTENIDO DE DICHA AUTORIDAD LA LICENCIA, AUTORIZACIÓN O HABILITACIÓN RESPECTIVA.
9. RESPONSABILIDAD POR TODO CONCEPTO DE "COSTAS, GASTOS, INTERESES, CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES O FIANZAS Y HONORARIOS POR CUALQUIER DEMANDA INFUNDADA O NO, QUE SE PROPONGA EN CONTRA DEL ASEGURADO O PREVISORA POR RAZÓN DE ERRORES Y OMISIONES DEL ASEGURADO, HASTA LOS SUBLÍMITES ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA, POR TODOS LOS ACONTECIMIENTOS FORMULADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. PARA LA CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES SE TENDRÁ UNA TASA MÁXIMA DEL 8%.
10. LA INDEMNIZACIÓN ORIGINADA POR DAÑOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES DERIVADOS DE ALGUNA RECLAMACIÓN SE CUBRIRÁ HASTA EL SUBLÍMITE ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA, EL CUAL APLICARÁ DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA Y NO EN ADICIÓN A ESTA.
11. ESTE SEGURO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR EL "ACTO MÉDICO" O "EVENTO", QUE DIERA ORIGEN A LOS "DAÑOS MATERIALES" Y/O "LESIONES CORPORALES" ALEGADOS, SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLAN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:
Texto Continua en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA SEGUROS

CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0

A) QUE DICHO ACTO MÉDICO HAYA OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA.
B) QUE EL TERCERO O SUS CAUSAHABIENTES FORMULEN SU RECLAMO Y LO NOTIFIQUEN FEHACIENTEMENTE, POR ESCRITO, DURANTE EL PERIODO DE VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, SU RENOVACIÓN O DURANTE EL PERIODO DE EXTENSIÓN DE DENUNCIAS.

EXCLUSIONES

ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO GENERAL SALVO ESTIPULACIÓN EXPRESA EN CONTRARIO, LA PRESENTE PÓLIZA NO SE EXTIENDE A AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO EN LOS SIGUIENTES CASOS:
1. CIRUGÍA COSMÉTICA |CIRUGÍA PLÁSTICA PRACTICADA POR RAZONES CLARAMENTE DIFERENTES DE LA CORRECCIÓN DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS O DESFIGURACIÓN COMO RESULTADO DE UN ACCIDENTE
2. CON RESPECTO A PRODUCTOS Y EQUIPOS PARA EL DIAGNÓSTICO O LA TERAPÉUTICA NO SE CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS FABRICANTES, SUMINISTRADORES O PERSONAL EXTERNO RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DE LOS MISMOS.
3. LA RESPONSABILIDAD PARA CON LA INSTITUCIÓN ASEGURADA, PROPIA DE LAS PERSONAS CON FUNCIONES DE DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN, TALES COMO DIRECTORES EJECUTIVOS, MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, SÍNDICOS, GERENTES Y ADMINISTRADORES.
4. RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A BIENES O INMUEBLES BAJO CUIDADO, CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO.
5. EL INCUMPLIMIENTO DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA ÉXITO QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE ACTO MÉDICO.
6. LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL PROPIA DE MÉDICOS Y/U ODONTÓLOGOS, O DE CUALQUIER PROFESIONAL DE LA SALUD.
7. ACTOS MÉDICOS QUE IMPORTEN DAÑOS POR CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL ASEGURADO Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA, NO HUBIESE CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS ACTOS MÉDICOS.
8. LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES DEL ASEGURADO A SUS PACIENTES DURANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS CUANDO EL ASEGURADO SABE O DEBERÍA SABER QUE ES PORTADOR DE UNA ENFERMEDAD QUE POR SU CONTAGIOSIDAD O TRANSMISIBILIDAD, HABRÍA IMPEDIDO A UN PROFESIONAL DE LA SALUD RAZONABLEMENTE CAPACITADO Y PRUDENTE EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, PRESTAR SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS A "PACIENTES" EN GENERAL, O UN SERVICIO Y/O TRATAMIENTO EN PARTICULAR.
9. EL INCUMPLIMIENTO AL DEBER DEL SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL ASEGURADO.
10. ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS, AUNQUE SEA CON EL CONSENTIMIENTO DEL "PACIENTE". DE LA INEFICIENCIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO CUYO OBJETIVO SEA EL IMPEDIMENTO O LA PROVOCACIÓN DE UN EMBARAZO O DE UNA PROCREACIÓN
11. LA FALTA O EL INCUMPLIMIENTO, COMPLETO O PARCIAL, DEL SUMINISTRO DE SERVICIOS PÚBLICOS, TALES COMO ELECTRICIDAD, AGUA, GAS Y TELÉFONO.
12. TODA RESPONSABILIDAD CIVIL Y/O PENAL COMO CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCIÓN AL "PACIENTE".
13. EL RESULTADO ESPERADO DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS.
14. PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DOMICILIARIOS
15. RECLAMACIONES PROPIAS DE OTRA CLASE DE SEGUROS
16. ERRORES E INEXACTITUDES DIFERENTES A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD.
17. RENOVACIÓN AUTOMÁTICA.
18. RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO
19. R.C. PROFESIONAL DEL ÁREA O ACTIVIDADES NETAMENTE ADMINISTRATIVAS.
20. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
21. RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL
22. RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL
23. RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA
24. RESPONSABILIDAD CIVIL VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

CONDICIONES PARTICULARES.

1. REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA, 30 DÍAS
2. AMPLIACIÓN DE AVISO DE SINIESTRO, 15 DÍAS
3. PERICDO EXTENDIDO DE RECLAMACIÓN, HASTA 24 MESES CON PREVIO AVISO DE 30 DÍAS Y CORRO DE PRIMA ADICIONAL.
4. PARA EFECTOS DE LA PRESENTE PÓLIZA NO SE CONSIDERAN COMO TERCEROS A:
A. LAS PERSONAS EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA LABORAL CON EL ASEGURADO.
Texto Continua en Hojas de Anexos...

391

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

HOJA ANEXA No. 4 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

B. LOS SOCIOS, DIRECTORES, MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, SÍNDICOS, ACCIONISTAS Y ADMINISTRADORES DEL ASEGURADO, SI ESTE FUERA PERSONA JURÍDICA, MIENTRAS ESTÉN DESEMPEÑANDO LAS FUNCIONES INHERENTES A SU CARGO O CON OCASIÓN DE ÉSTE.
C. LOS CONTRATISTAS Y/O SUBCONTRATISTAS Y SUS DEPENDIENTES.
D. LAS PERSONAS VINCULADAS CON EL ASEGURADO POR UN CONTRATO DE APRENDIZAJE Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

SIN EMBARGO, SE DEJA CONSTANCIA QUE LAS PERSONAS MENCIONADAS EN LOS INCISOS 1), 2), 3) Y 4) SERÁN CONSIDERADOS COMO TERCEROS CUANDO, RECIBAN SERVICIO O ATENCIÓN MEDICA COMO "PACIENTES" DEL ASEGURADO.
5. PARA LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA ADEMÁS DE LAS CONDICIONES GENERALES SE DEBE ADJUNTAR LAS CONDICIONES DE RC PROFESIONAL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS, EL ORIGINAL DEL FORMULARIO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO FECHADO Y FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD.
6. EL ASEGURADO SERÁ RESPONSABLE POR DECLARAR EL VERDADERO ESTADO DEL RIESGO Y MANTENER INFORMADA A LA ASEGURADORA DE LOS CAMBIOS EN ESTE, SOBRE TODO EN LO RELACIONADO CON LOS RECLAMOS PRESENTADOS, TAL COMO LO ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 1058 Y 1060 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
7. TODO ENDOSO MODIFICATORIO QUE EL CLIENTE REQUIERA DEBERÁ TENER UN COSTO DE $7.000+ IVA, EXCEPTO LOS RELACIONADOS CON LICITACIONES
8. SUJETO A NO INVESTIGACIONES Y/O RECLAMACIONES A LA FECHA.

# IDENTIFICACION DEL PAGO

PREVISORA SEGUROS

POLIZA No. 1055297 CERTIFICADO No. 0

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

LLAME GRATIS: EN BOGOTA AL 3487555, Y FUERA DE BOGOTA AL 018000910554

| Ramo | Sucursal |
|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL | CENTRO EMPRESARIAL CORPORATIVO |

| Valor Prima | Valor IVA | Tomador |
|---|---|---|
| $23,000,000.00 | $3,680,000.00 | 765247 - COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y C |

| F. Pago | Gastos | Valor Prima | Valor IVA | F. Pago | Gastos | Valor Prima | Valor IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/07/2014 | $**********0.00 | $**23,000,000.00 | $***3,680,000.00 | | | | |

APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el Artículo 1068 " la mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato"

SSE-CAR-410-1

## CONVENIO DE PAGO: 9. PAGO A LOS 60 DIAS

PREVISORA SEGUROS

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

### CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS CELEBRADO ENTRE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA

En ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de las pólizas que se relacionan en este documento por valor total de $ 26,680,000.00, serán pagadas en los siguientes plazos.

| Cta. No. | Fecha | Gastos | Valor Prima | Valor Iva. | Cta. No. | Fecha | Gastos | Valor Prima | Valor Iva. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/07/2014 | $**********0.00 | $**23,000,000.00 | $***3,680,000.00 | | | | | |

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, producirá la terminación automatica del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

El presente anexo forma parte integral de las siguientes pólizas :

| POLIZA | RAMO | CERTIFICADO | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| 1055297 | RESPONSABILIDAD CIVIL | 0 | $1,000,000,000.0 |

En constancia se firma el presente documento en la ciudad de BOGOTA a los 27 dias del mes de FEBRERO de 2014

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

El tomador o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑIA , para consultar las bases de datos o centrales de riesgo relativas al manejo financiero y al cumplimiento de obligaciones crediticias, que permitan un conocimiento adecuado del tomador, así como para reportar a dichas bases de datos los aspectos que la compañía considere pertinentes en relación con el contrato de seguros al que accede la presente cláusula.

*REPRESENTANTE LEGAL O TOMADOR DE LA POLIZA*

*LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS*
*GERENTE*

APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automatica del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

SSE-CAR-386-1

392

POLIZA Nº 1055297

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

| SOLICITUD CIA | MES | AÑO | CERTIFICADO DE | Nº CERTIFICADO | CIA. PÓLIZA LIDER Nº | CERTIFICADO LIDER Nº | A.P. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 2 | 2015 | RENOVACION | 1 | | | NO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 34 NO. 7 - 00, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO | 2671945 |
| ASEGURADO | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 45A NO 14-45, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO | 2671945 |

| EMITIDO EN | CENTRO OPER. | SUC. | EXPEDICIÓN DÍA | EXPEDICIÓN MES | EXPEDICIÓN AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | DESDE MES | DESDE AÑO | DESDE A LAS | HASTA DÍA | HASTA MES | HASTA AÑO | HASTA A LAS | NÚMERO DE DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA | 3202 | 32 | 27 | 2 | 2015 | 26 | 2 | 2015 | 00:00 | 26 | 2 | 2016 | 00:00 | 365 |

| MONEDA | TIPO CAMBIO | CARGAR A: | FORMA DE PAGO | VALOR ASEGURADO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| Pesos | 1.00 | COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | 9. PAGO A LOS 60 DIA | $ 1,000,000,000.00 |

Riesgo: 1 -
KR 34 7 00, CALI, VALLE DEL CAUCA

Categoria: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| | COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES | 1,000,000,000.00 | SI | 23,000,000.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 5,000,000.00 $ | | NINGUNO | |
| 1 | ** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 2 | ** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 4 | **PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 6 | ** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 7 | GASTOS MEDICOS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 100,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 50,000,000.00 | | |
| 10 | GASTOS JUDICIALES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 160,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 20,000,000.00 | | |
| | Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 9 | DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES | 150,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 5,000,000.00 $ | | NINGUNO | |

BENEFICIARIOS
Nombre/Razón Social — Documento — Porcentaje Tipo Benef
TERCEROS AFECTADOS — NIT 000 — 100.000 % NO APLICA

RCP-006-3 - POLIZA DE SEGURO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIV

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS DOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN DUCRA LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTICULO 1068 DEL CODIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDIO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑIA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

| | |
|---|---|
| PRIMA | $****23,000,000.00 |
| GASTOS | $**********0.00 |
| IVA-RÉGIMEN COMÚN | $***3,680,000.00 |
| AJUSTE AL PESO | $**********0.00 |
| TOTAL A PAGAR EN PESOS | $**26,680,000.00 |

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCIÓN Nº. 7029 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1996. LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No 2509 DE 1985. SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA PARA LA EQUIDAD CREE SEGÚN DECRETO 1606 DEL 31 DE AGOSTO DE 2012.

27/02/2015 16:12:05

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN | | | | INTERMEDIARIOS | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | COMPAÑÍA | % | PRIMA | CLAVE | CLASE |
| | | | | 1065 | 1 |

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA
SEGUROS

CERTIFICADO DE: RENOVACION

1

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE RENUEVA LA POLIZA ARRIBA CIIADA, A SOLCIITUD DEL ASEGURADO POR INTERMEDIO DE MDM Y SEGUN CONDICIONES ADJUNTAS.

TOMADOR:.....CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA - COSMITET LTDA
.....NIT.830.023.202-1

DIRECCIÓN:.....CARRERA 34 NO. 7 - 00 CALI

ASEGURADO:.....CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA - COSMITET LTDA
.....NIT.830.023.202-1

DIRECCIÓN:.....CARRERA 34 NO. 7 - 00 CALI

BENEFICIARIOS:..USUARIOS DEL SERVICIO / TERCEROS AFECTADOS

CIUDAD:.....CALI, VALLE DEL CAUCA

VIGENCIA:.....DESDE 26/02/2015 HASTA 26/02/2016

OBJETO DEL SEGURO

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA DE LA CLÍNICA, HOSPITAL Y/U OTRO TIPO DE ESTABLECIMIENTOS O INSTITUCIONES MÉDICAS BAJO LAS LIMITACIONES Y EXCLUSIONES DESCRITAS EN EL CLAUSULADO GENERAL, INCLUYENDO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, ADEMÁS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA LA ENTIDAD ASEGURADA EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER "ACTO MÉDICO" DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS OCURRIDOS Y RECLAMADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

ACTIVIDAD:.....PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - NIVEL IV

MODALIDAD DE SEGURO:....PÓLIZA BAJO LA MODALIDAD CLAIMS MADE

CLAUSULADO:.....CLAUSULADO PREVISORA RCP-006-3

RIESGOS AMPARADOS:.....CACHIRA, NORTE DE SANTANDER

RETROACTIVIDAD: INICIO DE VIGENCIA DE LA PRIMERA PÓLIZA EXPEDIDA POR PREVISORA SEGUROS SIN QUE EXISTAN PERIODOS DE INTERRUPCIÓN.

ÁMBITO TERRITORIAL:.....COLOMBIA

JURISDICCIÓN:.....COLOMBIA

LIMITE ASEGURADO:.....$1.000.000.000 EVENTO / VIGENCIA

COSTO DEL SEGURO:.....TASA DE 2.30% Anual más IVA

PRIMA.....$23.000.000 más IVA

DEDUCIBLES:

1. GASTOS MÉDICOS: SIN DEDUCIBLE
2. GASTOS DE DEFENSA: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
3. DEMÁS AMPAROS: 10% DEL VALOR DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO $ 5.000.000

SUBLÍMITES

1. GASTOS JUDICIALES, DE DEFENSA O DE ABOGADOS: SUBLIMITADO A 2% POR EVENTO Y 15% EN EL AGREGADO ANUAL. SOLO SE RECONOCERÁ COMO HONORARIOS PROFESIONALES AQUELLOS ESTABLECIDOS EN LAS TARIFAS DE LOS COLEGIOS DE ABOGADOS DE LA RESPECTIVA CIUDAD, PREVIA APLICACIÓN DEL DEDUCIBLE PACTADO.

Texto Continua en Hojas de Anexos...

# PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

393

01/02/01 - 1324 - P - 06 - RCP006-3

PREVISORA
SEGUROS

## CONDICIONES GENERALES

**LA PREVISORA S.A.** Compañía de Seguros, que en lo sucesivo se denominará **PREVISORA**, en consideración a que el Tomador ha presentado una solicitud de seguro, la cual forma parte integrante de esta póliza, ampara la Responsabilidad Civil Profesional del Asegurado, con sujeción a los términos y Condiciones Generales y Particulares previstos a continuación:

### CONDICIÓN PRIMERA

**AMPAROS**

**AMPAROS CUBIERTOS**

ESTA PÓLIZA OTORGA COBERTURA POR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA DE CLÍNICAS, SANATORIOS, HOSPITALES Y/U OTRO TIPO DE ESTABLECIMIENTOS O INSTITUCIONES MEDICAS. BAJO LAS LIMITACIONES Y EXCLUSIONES DESCRITAS A CONTINUACIÓN:

1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA:

a) **PREVISORA** SE OBLIGA A INDEMNIZAR AL ASEGURADO POR CUALQUIER SUMA DE DINERO QUE ESTE DEBA PAGAR A UN TERCERO EN RAZÓN A LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA, EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER "ACTO MÉDICO" DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS QUE SEAN RECLAMADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y HASTA EL LÍMITE DE COBERTURA ESPECIFICADO EN LAS CONDICIONES PARTICULARES (SALVO LOS ACTOS MÉDICOS QUE QUEDEN EXPRESAMENTE EXCLUIDOS).

b) **PREVISORA** SE OBLIGA A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO, QUE PROVENGA DE ACCIONES U OMISIONES DE SUS EMPLEADOS Y/O DE LOS PROFESIONALES Y/O AUXILIARES INTERVINIENTES, CON RELACIÓN AL "ACTO MEDICO", EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA O NO CON EL ASEGURADO, LEGALMENTE HABILITADOS, CUANDO TALES ACCIONES U OMISIONES RESULTEN EN UN SINIESTRO QUE DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, PRODUZCA PARA EL ASEGURADO UNA OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR, SEGÚN SE DESCRIBE EN EL PUNTO a) ANTERIOR. EN ESTE CASO **PREVISORA** SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LOS EMPLEADOS Y/O PROFESIONALES Y/O AUXILIARES INTERVINIENTES, ESTÉN O NO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA CON EL ASEGURADO.

c) ASIMISMO **PREVISORA** SE OBLIGA A DAR LA COBERTURA ANTERIORMENTE DESCRITA AL ASEGURADO, EN EL EVENTO EN QUE EL RECLAMO SE PRODUZCA COMO CONSECUENCIA DE ASISTENCIA MÉDICA DE EMERGENCIA A PERSONA O PERSONAS, EN CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL Y/O UN DEBER DE HUMANIDAD GENERALMENTE ACEPTADO.

1.2 RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL:

a) **PREVISORA** SE OBLIGA A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO QUE PROVENGA DE UN "EVENTO" QUE CAUSE "DAÑOS MATERIALES" Y/O "LESIONES CORPORALES" A TERCEROS, DERIVADOS DE LA PROPIEDAD, ARRIENDO O USUFRUCTO DE LOS PREDIOS DETALLADOS EN LA SOLICITUD DE SEGURO COMO EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA Y DENTRO DE LOS CUALES SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES MÉDICAS PROPIAS DEL ASEGURADO.

b) IGUALMENTE **PREVISORA** SE OBLIGA A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR "LESIONES CORPORALES" A TERCEROS, COMO CONSECUENCIA DIRECTA DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD MÉDICA DE LA INSTITUCIÓN ASEGURADA, TALES COMO COMIDAS, BEBIDAS, MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS PRODUCTOS O MATERIALES MÉDICOS, QUIRÚRGICOS O DENTALES. LOS PRODUCTOS ELABORADOS O FABRICADOS POR EL ASEGURADO O BAJO SU SUPERVISIÓN DIRECTA DEBERÁN SER ELABORADOS O FABRICADOS CONFORME A RECETA MÉDICA. PARA TAL EFECTO, EL ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON PREVIA LICENCIA, AUTORIZACIÓN O HABILITACIÓN OFICIAL Y/O DEBERÁ HABER HECHO REGISTRAR PREVIAMENTE DICHO PRODUCTO ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, HABIENDO OBTENIDO DE DICHA AUTORIDAD LA LICENCIA, AUTORIZACIÓN O HABILITACIÓN RESPECTIVA.

A LOS EFECTOS DE ESTE SEGURO, NO SE CONSIDERA COMO TERCEROS A:

1) LAS PERSONAS EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA LABORAL CON EL ASEGURADO;

2) LOS SOCIOS, DIRECTORES, MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, SÍNDICOS, ACCIONISTAS Y ADMINISTRADORES DEL ASEGURADO, SI ESTE FUERA PERSONA JURÍDICA, MIENTRAS ESTÉN DESEMPEÑANDO LAS FUNCIONES INHERENTES A SU CARGO O CON OCASIÓN DE ESTE.

3) LOS CONTRATISTAS Y/O SUBCONTRATISTAS Y SUS DEPENDIENTES;

4) LAS PERSONAS VINCULADAS CON EL ASEGURADO POR UN CONTRATO DE APRENDIZAJE Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

SIN EMBARGO, SE DEJA CONSTANCIA QUE LAS PERSONAS MENCIONADAS EN LOS INCISOS 1), 2), 3) Y 4) SERÁN CONSIDERADOS COMO TERCEROS

CUANDO, RECIBAN SERVICIO O ATENCIÓN MÉDICA COMO "PACIENTES" DEL ASEGURADO.

1.3 **PREVISORA** SERÁ RESPONSABLE POR TODO CONCEPTO DE "COSTAS, GASTOS, INTERESES, CAUCIONES O FIANZAS Y HONORARIOS POR CUALQUIER DEMANDA INFUNDADA O NO, QUE SE PROPONGA EN CONTRA DEL ASEGURADO O DE **PREVISORA** POR RAZÓN DE ERRORES Y OMISIONES DEL ASEGURADO, HASTA LA SUMA ESPECIFICADA EN EL ÍTEM DE LÍMITE AGREGADO ANUAL DE LA COBERTURA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA POR TODOS LOS ACONTECIMIENTOS FORMULADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, LO ANTERIOR DE ACUERDO A COMO SE ENCUENTRA ESPECIFICADO EN LAS CONDICIONES DÉCIMA PRIMERA-DEFENSA EN JUICIO CIVIL Y DÉCIMA SEGUNDA-PROCESO PENAL.

1.4 LA INDEMNIZACIÓN ORIGINADA POR DAÑOS MORALES DERIVADOS DE ALGUNA RECLAMACIÓN SE CUBRIRÁ HASTA EL SUBLÍMITE DEL 50% DE LA SUMA ASEGURADA, ESTABLECIDO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, EL CUAL APLICARÁ DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA Y NO PODRÁ SER SUPERIOR A $ 50,000.000 POR VIGENCIA.

1.5 ESTE SEGURO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR EL "ACTO MÉDICO" O "EVENTO", QUE DIERA ORIGEN A LOS "DAÑOS MATERIALES" Y/O "LESIONES CORPORALES" ALEGADOS, SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLAN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

a) QUE DICHO ACTO MÉDICO HAYA OCURRIDO DESPUÉS DE LA FECHA DE RETROACTIVIDAD ESTABLECIDO EN ESTA PÓLIZA, EN CASO DE NO ESTAR ESTABLECIDA DICHA FECHA, QUE EL ACTO MÉDICO HAYA OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA.

b) QUE EL TERCERO O SUS CAUSAHABIENTES FORMULEN SU RECLAMO Y LO NOTIFIQUEN FEHACIENTEMENTE, POR ESCRITO, DURANTE EL PERÍODO DE VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA, SU RENOVACIÓN, O DURANTE EL PERÍODO DE EXTENSIÓN PARA DENUNCIAS.

c) SI EL ASEGURADO DA AVISO SEGÚN SE ESTIPULA EN LA CONDICIÓN SÉPTIMA "OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE UN ACONTECIMIENTO ADVERSO", CUALQUIER RECLAMACIÓN SUBSIGUIENTE QUE SE HAGA EN CONTRA DEL ASEGURADO RELACIONADO CON EL MISMO EVENTO SE CONSIDERARÁ COMO HECHA DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DEL SEGURO. LO ANTERIOR SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS DE PRESCRIPCIÓN CONTEMPLADAS EN EL CÓDIGO DE COMERCIO.

**EXCLUSIONES**

**PREVISORA** NO CUBRIRÁ BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA "RECLAMACIONES" Y/O "INDEMNIZACIONES" QUE EL ASEGURADO TENGA QUE PAGAR POR "DAÑOS MATERIALES" Y/O "LESIONES CORPORALES" QUE SEAN CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE:

**2. EXCLUSIONES ABSOLUTAS**

2.1 LA RESPONSABILIDAD PARA CON LA INSTITUCIÓN ASEGURADA, PROPIA DE LAS PERSONAS CON FUNCIONES DE DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN, TALES COMO DIRECTORES EJECUTIVOS, MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, SÍNDICOS, GERENTES Y ADMINISTRADORES.

2.2 POR DAÑOS A BIENES O INMUEBLES BAJO CUIDADO, CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO.

2.3 LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL PROPIA DE MÉDICOS Y/U ODONTÓLOGOS, O DE CUALQUIER PROFESIONAL DE LA SALUD.

2.4 ACTOS MÉDICOS PROHIBIDOS POR LEYES ESPECÍFICAS, O POR REGULACIONES EMANADAS DE AUTORIDADES SANITARIAS U OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES, O NO AUTORIZADOS POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES CUANDO TAL AUTORIZACIÓN FUESE NECESARIA, O NO PERMITIDOS DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS PROFESIONALES ACEPTADOS PARA LA PRÁCTICA DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS.

2.5 ACTOS MÉDICOS REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS O TRATAMIENTOS NO RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS, SALVO AQUELLOS DE CARÁCTER CIENTÍFICO-EXPERIMENTAL AUTORIZADOS POR ESCRITO POR **PREVISORA** EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, LA UTILIZACIÓN DE LOS CUALES REPRESENTARÍA EL ÚLTIMO REMEDIO PARA EL "PACIENTE" A RAÍZ DE SU CONDICIÓN.

2.6 ACTOS MÉDICOS REALIZADOS POR EL ASEGURADO, O BAJO SU DIRECCIÓN, SUPERVISIÓN O APROBACIÓN, O REALIZADOS EN LOS PREDIOS Y/O CON LOS EQUIPOS DEL ASEGURADO, CUANDO SU HABILITACIÓN LEGAL Y/O LICENCIA PARA PRACTICAR LA MEDICINA Y PROVEER SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS NO EXISTA YA SEA QUE HAYA SIDO SUSPENDIDA O REVOCADA, O HAYA EXPIRADO, O NO HAYA SIDO RENOVADA POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y/U OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.

2.7 EL INCUMPLIMIENTO AL DEBER DEL SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL ASEGURADO.

2.8 ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS, AUNQUE SEA CON EL CONSENTIMIENTO DEL "PACIENTE". DE LA INEFICIENCIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO CUYO OBJETIVO SEA EL IMPEDIMENTO O LA PROVOCACIÓN DE UN EMBARAZO O DE UNA PROCREACIÓN.





2.9 EL INCUMPLIMIENTO DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE ACTO MÉDICO.

2.10 DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE ELLOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN FACTOR IATROGÉNICO Y/O HEREDADO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO.

2.11 LA PROVOCACIÓN INTENCIONAL DEL DAÑO (DOLO) Y/O CULPA GRAVE EN EL EJERCICIO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

2.12 TRANSMUTACIONES NUCLEARES QUE NO PROVENGAN DEL USO TERAPÉUTICO DE LA ENERGÍA NUCLEAR Y EN GENERAL TODA RESPONSABILIDAD, CUALQUIERA QUE SEA SU CAUSA Y/U ORIGEN, RELACIONADA CON MATERIALES DE ARMAS, COMBUSTIBLES O DESECHOS NUCLEARES.

2.13 ACTOS MÉDICOS QUE IMPORTEN DAÑOS POR CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL ASEGURADO Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA, NO HUBIESE CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HOMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS ACTOS MÉDICOS.

2.14 FILTRACIONES, CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y COSTOS DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISPONER, TRATAR, REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS.

2.15 SANCIONES PUNITIVAS O EJEMPLARES, ES DECIR, CUALQUIER MULTA O PENALIDAD IMPUESTA POR UN JUEZ CIVIL O PENAL, O SANCIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVAS.

2.16 ACTIVIDADES U OPERACIONES DE GUERRA DECLARADA O NO, HOSTILIDADES, INVASIÓN DE ENEMIGO EXTRANJERO, GUERRA CIVIL, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, HUELGA, MOTÍN, CONMOCIÓN CIVIL, VANDALISMO, TERRORISMO, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS, CONSPIRACIONES, PODER MILITAR O USURPADO, REQUISICIÓN Y DESTRUCCIÓN DE BIENES POR ORDEN DE CUALQUIER AUTORIDAD, NACIONAL DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL, DISTURBIOS POLÍTICOS Y SABOTAJES CON EXPLOSIVOS.

2.17 CONTAGIO, INFECCIÓN, IRRADIACIÓN, EXPOSICIÓN A RAYOS-X, O CUALQUIER OTRO MEDIO, OCURRIDOS O CONTRAÍDOS DURANTE LA VIGENCIA DE UN CONTRATO DE SERVICIO O APRENDIZAJE DE CUALQUIER TERCERO CON EL ASEGURADO.

2.18 OFENSA SEXUAL, CUALQUIERA SEA SU CAUSA Y/U ORIGEN, YA SEA CATALOGADA COMO TAL BAJO EL DERECHO PENAL O NO.

2.19 LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES DEL ASEGURADO A SUS PACIENTES DURANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS CUANDO EL ASEGURADO SABE O DEBERÍA SABER QUE ES PORTADOR DE UNA ENFERMEDAD QUE POR SU CONTAGIOSIDAD O TRANSMISIBILIDAD, HABRÍA IMPEDIDO A UN PROFESIONAL DE LA SALUD RAZONABLEMENTE CAPACITADO Y PRUDENTE EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, PRESTAR SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS A "PACIENTES" EN GENERAL, O UN SERVICIO Y/O TRATAMIENTO EN PARTICULAR.

2.20 "RECLAMOS" POR REINTEGRO DE HONORARIOS PROFESIONALES O SUMAS ABONADAS AL ASEGURADO O A SU REPRESENTANTE POR EL "PACIENTE" Y/U OTRA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A NOMBRE DEL "PACIENTE", Y CON RELACIÓN A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS A DICHO "PACIENTE" POR PARTE DEL ASEGURADO, EXCEPTO AQUELLOS ORIGINADOS POR UN RECLAMO DEBIDAMENTE AMPARADO POR LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA.

2.21 DAÑOS A BIENES O INMUEBLES BAJO CUIDADO, CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO, DE MIEMBROS DE SU FAMILIA O DEPENDIENTES, O DE CUALQUIER PERSONA QUE ACTÚE EN SU NOMBRE, INCLUYENDO DAÑOS POR REFACCIONES, AMPLIACIONES O MODIFICACIONES AL INMUEBLE, O POR LA DESAPARICIÓN DE BIENES, DE PROPIEDAD DE TERCEROS EMPLEADOS Y PACIENTES.

2.22 LA TENENCIA, MANTENIMIENTO, USO O MANEJO DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS DE CUALQUIER NATURALEZA, YA SEAN AÉREOS, TERRESTRES O ACUÁTICOS, Y SE USEN PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD ASEGURADA, ASÍ COMO LOS DAÑOS CAUSADOS A LOS VEHÍCULOS MISMOS, O BIENES DENTRO DE ELLOS, O A SUS OCUPANTES, INCLUYENDO "PACIENTES" DEL ASEGURADO.

LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DIFERENTE A LA PROVISTA POR ESTA PÓLIZA TAL COMO LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE INGENIEROS, ARQUITECTOS, ABOGADOS, ETC.

2.23 "DAÑOS MATERIALES" Y/O "LESIONES PERSONALES" CAUSADOS ENTRE EMPLEADOS O PERSONAL PERTENECIENTE A LA PLANTA DEL ASEGURADO.

2.24 DAÑOS CAUSADOS POR LA UTILIZACIÓN Y/O REMOCIÓN DE ASBESTOS.

2.25 LA FALTA O EL INCUMPLIMIENTO, COMPLETO O PARCIAL, DEL SUMINISTRO DE SERVICIOS PÚBLICOS, TALES COMO ELECTRICIDAD, AGUA, GAS Y TELÉFONO.

2.26 TODA RESPONSABILIDAD CIVIL Y/O PENAL COMO CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCIÓN AL "PACIENTE".

2.27 EL DESLIZAMIENTO DE TIERRAS, FALLAS GEOLÓGICAS, TERREMOTOS, TEMBLORES, ASENTAMIENTOS, CAMBIOS EN LOS NIVELES DE TEMPERATURA O AGUA, INCONSISTENCIA DEL SUELO O SUBSUELO, LLUVIAS, INUNDACIONES, ERUPCIÓN VOLCÁNICA O CUALQUIER OTRA PERTURBACIÓN ATMOSFÉRICA O DE LA NATURALEZA; ASÍ COMO TAMBIÉN LOS DAÑOS CAUSADOS POR LA ACCIÓN PAULATINA DE GASES O VAPORES, SEDIMENTACIONES O DESHECHOS COMO HUMO, HOLLÍN, POLVO Y OTROS, HUMEDAD, MOHO, HUNDIMIENTO DE TERRENO Y SUS MEJORAS, POR CORRIMIENTO DE TIERRAS, VIBRACIONES, FILTRACIONES, DERRAMES, O POR INUNDACIONES DE AGUAS ESTANCADAS O CORRIENTES DE AGUA.

2.28 EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O TOTAL, TARDÍO O DEFECTUOSO DE PACTOS O CONVENIOS QUE VAYAN MÁS ALLÁ DEL ALCANCE DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO, O MEDIANTE LOS CUALES EL ASEGURADO ASUMA O PRETENDA ASUMIR LA RESPONSABILIDAD DE OTROS.

2.29 LA CONTAMINACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, INCLUYENDO CONTAMINACIÓN POR RUIDO, QUE NO SEA CONSECUENCIA DE UN ACONTECIMIENTO ACCIDENTAL, SÚBITO, REPENTINO E IMPREVISTO.

2.30 EL USO, TRANSPORTE O ALMACENAMIENTO DE EXPLOSIVOS ASÍ COMO EL USO DE ARMAS DE FUEGO.

2.31 HOMICIDIO O LESIONES VOLUNTARIAS, EXCEPTO EL CASO DE IATROGENIA.

2.32 CARGA Y DESCARGA DE BIENES FUERA DE LOS PREDIOS DEL ASEGURADO.

2.33 DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL, O QUE SE PRESENTEN MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE BAJO ANESTESIA GENERAL SI TAL PROCEDIMIENTO NO FUESE REALIZADO POR UN PROFESIONAL MÉDICO DEBIDAMENTE HABILITADO Y CAPACITADO PARA REALIZARLO, Y LLEVADO A CABO DENTRO DE UNA INSTITUCIÓN DEBIDAMENTE EQUIPADA Y ACREDITADA PARA TAL FIN.

2.34 PÉRDIDAS PATRIMONIALES PURAS, INCLUYENDO PERO NO LIMITADAS A PÉRDIDA DE UTILIDADES, PÉRDIDA DE RENTAS O LUCRO CESANTE, QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA LESIÓN CORPORAL O UN DAÑO A LA PROPIEDAD AMPARADO POR ESTA PÓLIZA.

2.35 "ACTOS MÉDICOS" O "EVENTOS" OCURRIDOS FUERA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA O RECLAMOS SOMETIDOS A CUALQUIER JURISDICCIÓN EXTRANJERA.

2.36 PARA EL CASO DE CIRUGÍA PLÁSTICA O ESTÉTICA, SOLAMENTE SE OTORGA COBERTURA PARA LA CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR UN ACCIDENTE Y LA CIRUGÍA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.

2.37 TODA RESPONSABILIDAD CIVIL DIFERENTE A LA PREVISTA EN ESTA PÓLIZA, CUALQUIERA QUE ESTA FUERE A CAUSA DE LA TENENCIA, MANTENIMIENTO, USO O MANEJO DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS, AÉREOS, TERRESTRES O ACUÁTICOS POR DAÑOS A BIENES O INMUEBLES BAJO CUIDADO, CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO.

2.38 CON RESPECTO A PRODUCTOS Y EQUIPOS PARA EL DIAGNOSTICO O LA TERAPÉUTICA NO SE CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS FABRICANTES, SUMINISTRADORES O PERSONAL EXTERNO RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DE LOS MISMOS.

2.39 ACTOS MÉDICOS OCURRIDOS FUERA DEL PERÍODO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA.

2.40 NOTIFICACIONES FORMULADAS POR EL ASEGURADO, O LOS RECLAMOS O DEMANDAS DE TERCEROS QUE LLEGUEN A CONOCIMIENTO DEL ASEGURADO FUERA DEL LÍMITE TEMPORAL DE VIGENCIA, O DEL PLAZO OPCIONAL PACTADO EN EL ENDOSO CORRESPONDIENTE, AUNQUE DICHAS NOTIFICACIONES, RECLAMOS O DEMANDAS SE DERIVEN DE ACTOS MÉDICOS PRACTICADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

3. EXCLUSIONES RELATIVAS A LA RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL DERIVADA DE:

a) LA RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, O DE CUALQUIER OBLIGACIÓN DE LA CUAL EL ASEGURADO PUDIESE RESULTAR RESPONSABLE EN VIRTUD DE CUALQUIER LEY O REGLAMENTO SOBRE ACCIDENTES DE TRABAJO, RIESGOS PROFESIONALES, COMPENSACIÓN PARA DESEMPLEADOS O BENEFICIOS POR MUERTE, INVALIDEZ, O INCAPACIDAD, O BAJO CUALQUIER LEY O INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SEMEJANTE, SEA PÚBLICA O PRIVADA.

b) CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.

c) VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

ESTAS EXCLUSIONES PODRÁN SER AMPARADAS, MEDIANTE LA EXPEDICIÓN DEL ANEXO CORRESPONDIENTE CUANDO SEA PREVIAMENTE SOLICITADO POR EL CLIENTE Y CON EL COBRO DE PRIMA A QUE HAYA LUGAR.

## CONDICIÓN SEGUNDA

### GARANTÍAS DEL ASEGURADO

El Asegurado está obligado a cumplir con las normas que regulan la profesión médica, la ley de ética médica (ley



PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
PROFESIONAL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

01/02/01 - 1324 - P - 06 - RCP006-3

PREVISORA
SEGUROS

23 de 1981) las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

**NOTA:** El Asegurado garantizará, so pena de que el contrato se de por terminado desde su infracción, de conformidad con lo previsto en el artículo 1061 del Código de Comercio, lo siguiente:

1. Que exigirá a todos los profesionales de la medicina a su personal y/o a los profesionales en relación de dependencia y/o aprendizaje, sean o no de dicho personal, que incluye a los profesionales, técnicos y auxiliares que intervienen en la atención del paciente, y los que por el motivo que fuere, trabajen con el Asegurado:

   a) Aplicar las normas que rigen el manejo de la historia clínica, previstas en la resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y demás normas pertinentes, especialmente que contengan las características básicas de integralidad, secuencialidad, racionalidad científica, disponibilidad y oportunidad, con la obligación de sentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, las observaciones, conceptos, decisiones y resultados de las acciones en salud desarrolladas que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio y del cuidado de la salud brindado al paciente.

   b) Identificar la Historia Clínica con numeración consecutiva y el número del documento de identificación del paciente. Incluyendo identificación del paciente (usuario), registros específicos, anexos todos aquellos documentos que sirven como sustento legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas en los procesos de atención, tales como: autorizaciones para intervenciones quirúrgicas (consentimiento informado), procedimientos, autorización para necropsia, declaración de retiro voluntario y demás documentos que las instituciones prestadoras de salud consideren pertinentes. El tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir en forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y propia, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnesis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.

   c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los tratamientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito también por el/los profesional(es) interviniente(s).

   d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la prestación de tales tratamientos y/o servicios. Los archivos de las historias clínicas deben conservarse en condiciones locativas, procedimentales, medioambientales y materiales propios para tal fin, de acuerdo con los parámetros establecidos por el Archivo General de la Nación en los Acuerdos 07 de 1994, 11 de 1996 y 05 de 1997, o las normas que lo deroguen, modifiquen o adicionen (artículo 17 de la resolución 1995 de 1999 **MINSALUD**)

   e) Entregar a **PREVISORA**, o al representante nombrado por el Asegurador, todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar con el fin de determinar, reducir y/o eliminar la posible responsabilidad del Asegurado.

   f) Colaborar con el Asegurador, o al representante nombrado por el Asegurador, con todas las posibilidades a su alcance, y en caso de ser necesario, autorizar a estos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando estos no estén en posesión del Asegurado.

   g) Cooperaron **PREVISORA**, o con el representante nombrado por **PREVISORA**, en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo "reclamo" o litigio.

   h) Prestar a **PREVISORA**, o al representante nombrado por **PREVISORA**, toda la asistencia razonable y las autorizaciones que este pueda requerir, comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación (Deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.

   i) Colaborar con **PREVISORA**, o con el representante nombrado por **PREVISORA**, para hacer valer contra terceras personas, naturales o jurídicas, cualquier derecho que **PREVISORA** encuentre y estime necesario, y de ser solicitado, transmitir todo derecho de repetición al primer requerimiento de éste.

   j) Permitir a **PREVISORA** efectuar transacciones o consentir sentencias.

   k) No efectuar ninguna confesión, aceptación de hechos - con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial - oferta, promesa, pago o "indemnización" sin el previo consentimiento por escrito del Asegurador.

f) Conservar en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de "pacientes", elaborando en forma prolija un registro de su mantenimiento, el cual deberá incluir, por ejemplo, la fecha y la descripción de reparaciones efectuadas a los mismos, fecha de calibración, etc.

m) **PREVISORA** podrá presentar al Asegurado una lista específica de recomendaciones a cumplir, si las hubiere, dentro de los treinta (30) días subsiguientes a la inspección del riesgo si lo considera pertinente, asignándoles una prioridad de inmediata o de su inmediata, en cuyo caso:

- **PREVISORA** y el Asegurado deberán acordar dentro de un tiempo, no mayor a sesenta (60) días posteriores a la evaluación del riesgo por parte del Asegurador, las recomendaciones que el Asegurado deberá cumplir.
- El Asegurado entregará a **PREVISORA** un plan específico, por escrito, para la implementación de todas las recomendaciones formuladas y acordadas, incluyendo fechas límites de cumplimiento, dentro de los noventa (90) días siguientes a la evaluación del riesgo.
- El Asegurado cumplirá en forma fehaciente, dentro de los ciento cincuenta (150) días posteriores a la evaluación del riesgo, con las recomendaciones acordadas con una prioridad de inmediatas.
- El cumplimiento del resto de las recomendaciones formuladas y acordadas no excederá ciento ochenta (180) días contados a partir de la fecha de la evaluación del riesgo.

## CONDICIÓN TERCERA

### SUMA ASEGURADA

La Suma Asegurada indicada en la (s) Condición(es) Particular(es) (N°) representa la cifra máxima por la cual **PREVISORA** será responsable por todo concepto de "Indemnización", "costas, gastos, intereses y honorarios", conforme a los Límites de Cobertura indicados en dicha condición particular y descriptos a continuación:

a) **Límite de Cobertura por Acto Médico: PREVISORA** será responsable por el pago de los reclamos o sentencias judiciales relacionados con reclamos cubiertos bajo este seguro, hasta la suma indicada en las Condiciones Particulares como límite de cobertura por acto médico. Dicho límite comprende la responsabilidad máxima del Asegurador en concepto de indemnizaciones, costas, gastos, intereses y honorarios por uno o más reclamos derivados de un solo acto médico y/o evento.

b) **Pluralidad de Reclamos:** En caso que, de un mismo acto médico resultaren varios reclamos de terceros, el límite de cobertura por acto médico indicado en las Condiciones Particulares no sufrirá incremento alguno, es decir que dicho límite representa la suma máxima que **PREVISORA** reconocerá en concepto de indemnizaciones, costas, gastos, intereses y honorarios por el total de todos los reclamos provenientes de un sólo "acto médico" y/o "evento", sin perjuicio de:

- El número de individuos y/o organizaciones asegurados
- El número de "reclamos" y/o demandas reportadas
- El número de personas y/u organizaciones presentando "reclamos" y/o demandas

c) **Límite Agregado Anual de Cobertura:** Si durante la vigencia de la póliza se produjeran reclamos de terceros a consecuencia de distintos actos médicos, **PREVISORA** responderá por todo concepto de indemnizaciones, costas, gastos, intereses y honorarios hasta la suma especificada en el ítem "Límite Agregado Anual de Cobertura" de las Condiciones Particulares, por todos los acontecimientos reclamados y notificados durante la vigencia de la póliza.

d) **No-Acumulación de Sumas Aseguradas:** Con el propósito de determinar la responsabilidad de **PREVISORA**, será considerado como un solo acto médico y no será procedente la acumulación de sumas aseguradas, cuando se efectuaren una o varias prestaciones a una o más personas vivas o por nacer, derivadas de una sola intervención o tratamiento, o de la exposición continua o repetida proveniente del mismo origen, la misma o idéntica causa, o al tratamiento de la misma enfermedad o lesión.

## CONDICIÓN CUARTA

### DEDUCIBLE

El Asegurado se compromete a asumir a su cargo el monto por deducible indicado en las Condiciones Particulares con respecto a cada reclamo que sea indemnizable bajo esta póliza por el/los daño(s) a tercero(s).

**PREVISORA** responderá en cuanto al pago de la indemnización de dicho reclamo neto del deducible pactado a cargo del Asegurado.

## CONDICIÓN QUINTA

### PERSONAS ASEGURADAS

a) Se considerará como "Asegurado" al establecimiento médico asistencial, sea persona de Derecho Público o Privado, declarado expresamente en el cuestionario y/o en la Solicitud de Seguro y designado como tal en la carátula de la póliza, con sujeción a los términos, condiciones y exclusiones aquí expresados, y respecto de los antecedentes, prácticos, tipo de organización, instalaciones, equipamiento, y personal declarado en el formulario de Solicitud de Seguro.

Esta póliza de seguro otorga al Asegurado todos los derechos, cargas y obligaciones estipulados bajo la misma.

b) También se considerará como Asegurado las Siguientes personas:

- Los oficiales, administradores, directores médicos, jefes de departamento (incluyendo al jefe del cuerpo médico) o miembros del cuerpo médico que desarrollen labores médico-administrativas no asistenciales para la institución, pero única y exclusivamente dentro del marco y a causa de sus funciones **netamente médico - administrativas para la institución asegurada.**
- Las personas que sean miembros o que presten servicios para juntas o comités establecidos por la institución asegurada; por ejemplo juntas o comités creados para la evaluación de las credenciales o el desempeño clínico de los profesionales médicos, o para promover o mantener la calidad de los servicios médicos prestados por la institución asegurada, pero única y exclusivamente cuando estas personas desempeñen las labores requeridas o solicitadas por tales juntas o comités.
- Los empleados y trabajadores voluntarios.

NOTA: No se considerará como "Asegurado" a ningún profesional de la salud ya sea interno, externo, residente, voluntario, temporario, empleado, contratado, en relación de dependencia o no, por ningún "acto médico" prestado o dejado de prestar a ningún "paciente" dentro o fuera de la institución asegurada.

La presente póliza se podrá extender a cubrir la Responsabilidad Civil profesional propia de los profesionales de la salud empleados bajo relación laboral por el Asegurado, previo consentimiento y aprobación del Asegurador, el cual emitirá un endoso especial, siempre y cuando se declare y aparezca el nombre y especialidad del profesional en una relación que se adhiere a esta póliza, formando parte integral de la misma, y previo pago de la prima correspondiente.

Cuando esta póliza se extendiere a cubrir la Responsabilidad Civil Profesional de los profesionales de la salud bajo las condiciones arriba descritas, quedará entendido y convenido que dicha extensión operará única y exclusivamente para el ejercicio de la profesión médica y/u odontológica dentro de los predios de la institución asegurada por esta póliza.

## CONDICIÓN SEXTA

### PRIMA

La prima en concepto de esta póliza será calculada con base anual o la fracción correspondiente al plazo de cobertura solicitada.

## CONDICIÓN SÉPTIMA

### OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE UN ACONTECIMIENTO ADVERSO

El Asegurado deberá notificar a **PREVISORA**, o a su representante nombrado en las Condiciones Particulares, cualquier acontecimiento adverso que, según su conocimiento, pudiera derivar en un reclamo, incluyendo el hurto, extravío o pérdida de historias clínicas. Dicha notificación deberá hacerse dentro de las 48 horas luego de haber recibido noticia u obtenido conocimiento de dicho acontecimiento adverso y deberá incluir la siguiente información:

1) Lugar, fecha y hora en que ocurrió el acto médico;
2) Descripción de las circunstancias que dieron o pudieron dar origen al reclamo;
3) La naturaleza de las lesiones y sus posibles secuelas;
4) Nombre, edad, sexo, domicilio y ocupación del paciente;
5) Nombre y domicilio de cualquier testigo, si hubiere;
6) Nombre y domicilio de los intervinientes en el acto médico, además del Asegurado.

Todo lo anterior sujeto a las normas de prescripción contempladas en el código de comercio

## CONDICIÓN OCTAVA

### DENUNCIA DE "RECLAMOS"

El Asegurado se obliga a notificar a **PREVISORA**, por escrito, cualquier reclamo de un tercero que llegue a su conocimiento. Dicha notificación deberá hacerse dentro de los tres (3) días hábiles a partir del momento en que el Asegurado haya sido informado de tal reclamo.

La notificación escrita para **PREVISORA** deberá contener los elementos requeridos en la Condición Séptima, si tal información no hubiese sido ya comunicada por el Asegurado.

Ocurrido un evento que pudiera dar lugar a una reclamación bajo esta póliza, el asegurado estará obligado, de acuerdo con las normas, obligaciones y deberes de la profesión médica, a proveer los medios necesarios para salvaguardar la salud y la vida del paciente.

## CONDICIÓN NOVENA

### RENOVACIÓN DEL CONTRATO

En el supuesto caso de renovaciones sucesivas e ininterrumpidas de esta póliza, la cobertura siempre se extenderá a cubrir la responsabilidad emergente de actos médicos ocurridos desde la Fecha de Retroactividad de la póliza, es decir desde el inicio de vigencia de la póliza inicial, sin importar que dicha póliza inicial hubiese ya vencido, siempre que el reclamo y la notificación se formule durante una de sus renovaciones consecutivas e ininterrumpidas.

## CONDICIÓN DÉCIMA

### EXTENSIÓN DEL PERÍODO PARA RECLAMOS

La Extensión del Período para Reclamos dará el derecho al Asegurado a extender, hasta un período máximo de dos (2) años, la cobertura para los reclamos que se reciban o se formulen con posterioridad a la vigencia de la póliza y exclusivamente por actos médicos ocurridos durante la vigencia de la póliza.

El anexo de Extensión del Período para Reclamos no cambiará la fecha de vigencia de la presente póliza. Simplemente extenderá el período durante el cual, el Asegurado, podrá poner en conocimiento de **PREVISORA** dichos reclamos.

Los Límites de Cobertura por Acto Médico y/o Agregado Anual contratados en el último período de la póliza, son los mismos que regirán para el anexo de Extensión del Período para Denuncias, es decir, dicho anexo no alterará la Suma Asegurada acordada en la póliza.

Para los términos de este contrato, el Asegurado podrá contratar un anexo para la Extensión del Período para Reclamos en caso de rescisión o no renovación del contrato a su vencimiento, por una suma adicional, y bajo los términos estipulados en esta cláusula, salvo cuando el contrato se termine automáticamente por falta de pago de la prima por el Asegurado, hecho que generará la pérdida del derecho del Asegurado para la adquisición de tal anexo.

A fines de obtener el anexo para la Extensión del Período para Reclamos, el Asegurado deberá hacer lo siguiente:

- Someter por escrito su solicitud a **PREVISORA**, dentro de los treinta (30) días anteriores a la finalización de la presente cobertura.
- Pagar de contado la prima correspondiente.

Cumplidas las condiciones anteriores, **PREVISORA**:

- No podrá negarse a emitir el anexo.
- No podrá cancelarlo una vez emitido.
- Mantendrá vigente el anexo hasta cuando se agote la Suma Asegurada contratada para la última vigencia de la póliza, o se agote el período otorgado de dos (2) años, cualquiera que suceda primero.

En caso que el Asegurado no cumpla con todas y cada una de las condiciones necesarias para la contratación del anexo, **PREVISORA** quedará liberada de su obligación de otorgarlo.

Igualmente, para los efectos de este contrato, si el Asegurado opta por no adquirir el anexo, o pierda el derecho para hacerlo, **PREVISORA** no será responsable y quedará liberado para atender cualquier reclamo efectuado por terceros:

- Luego del vencimiento de la vigencia de la última póliza no renovada. Sea cual fuere la fecha de ocurrencia del hecho generador del reclamo.

A fines de calcular la prima por el endoso para la Extensión del Período para Reclamos, el Asegurador utilizará las tarifas y condiciones existentes al momento de solicitud del mismo por parte del Asegurado. Sin embargo, la prima del endoso no excederá el 150% de la prima de la última póliza contratada por el Asegurado.

## CONDICIÓN DÉCIMA PRIMERA

### DEFENSA EN JUICIO CIVIL

En caso de demanda judicial civil contra el Asegurado, el mismo deberá dar aviso fehaciente a **PREVISORA** de la demanda promovida, a más tardar el día hábil siguiente al de haber recibido la notificación, y estará obligado a remitir simultáneamente a **PREVISORA** la póliza y todos los documentos que pertenezcan a dicha notificación.

El Asegurado está obligado a suministrar, sin demora, todos los antecedentes y elementos de prueba de que disponga, y a otorgar en favor de los profesionales designados el poder para el ejercicio de la representación judicial, entregando el respectivo documento antes del vencimiento del plazo para contestar la demanda, y a cumplir con los actos procesales que las leyes le impongan.

En el evento en que el asegurado sea directamente demandado por el tercero afectado, el asegurado deberá asumir la defensa y suministrarle a **PREVISORA**, a su requerimiento, las informaciones referentes a las actuaciones producidas en el juicio y proceder a su citación en garantía.

**PREVISORA** no podrá realizar acuerdos conciliatorios con los terceros sin el consentimiento escrito del asegurado. Sin embargo, en caso de que el asegurado rehusara a consentir el acuerdo propuesto por **PREVISORA** y optara por la continuación de la acción judicial o cualquier otro procedimiento legal relacionado con el reclamo, deberá dejarse por escrito entre **PREVISORA** y el asegurado que la responsabilidad total de **PREVISORA** por dicho siniestro no podrá exceder el monto por el cual el reclamo hubiese sido conciliado, incluyendo los gastos, costos e intereses incurridos hasta la fecha de la no aceptación del acuerdo por parte del asegurado.

a) **Medidas Precautelativas:** Si se dispusieren medidas precautelativas sobre bienes del Asegurado, éste no podrá exigir que **PREVISORA** las sustituya.

b) **"Costas, gastos, intereses y honorarios":** **PREVISORA** asume a su cargo, el pago de las costas judiciales, intereses en causa civil, y de los gastos extrajudiciales en que se incurra para oponerse a las pretensiones del tercero, en demandas infundadas o no, sin embargo, cualquiera que fuese el resultado del litigio, el monto de dicho concepto no podrá superar el 100% de la suma asegurada, o del sublímite el excedente quedará a cargo del asegurado.

c) **Opción del Asegurador:** En cualquier momento, **PREVISORA**, a su elección y discreción y sin que ello implique la aceptación de responsabilidad por parte de **PREVISORA** en perjuicio del Asegurado, podrá hacer pago o depósito judicial de la Suma Asegurada, dejando al Asegurado la dirección exclusiva de la causa, hecho mediante el cual **PREVISORA** quedará liberado de los gastos y costas que se devenguen posteriormente al igual que de toda otra responsabilidad bajo la póliza en relación con la pretensión del(de los) tercero(s) damnificados y/o con el hecho que generó la responsabilidad del Asegurado.

## CONDICIÓN DÉCIMA SEGUNDA

### PROCESO PENAL

Si se promoviese proceso penal el Asegurado deberá dar aviso de inmediato a **PREVISORA**. El Asegurado deberá designar al profesional o profesionales que lo defenderán, e informarlo a **PREVISORA** el nombre del abogado defensor que designe y de todas las actuaciones surtidas en el proceso.

Si en el proceso penal se constituye parte civil, el Asegurado deberá mantener permanentemente informado al asegurador sobre el desarrollo de tal acción.

**PREVISORA** podrá colaborar proporcionando al Asegurado, a su requerimiento, asesoramiento jurídico o de peritos o delegados técnicos. El asesoramiento efectuado por **PREVISORA** no implica la aceptación de responsabilidad frente al Asegurado o terceros en los términos de la presente póliza. Tampoco existirá aceptación de responsabilidad cuando el Asegurado designase a su cuenta y riesgo a profesionales vinculados con **PREVISORA**.

Queda claramente establecido que el Asegurado tiene desde el inicio y en todo momento, la plena dirección del proceso penal, y con tales potestades, aceptar o no los aportes técnicos **PREVISORA**, sin que ello afecte en absoluto sus derechos como Asegurado emanados de este contrato.

## CONDICIÓN DÉCIMA TERCERA

### TERMINACIÓN Y REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA

El presente seguro terminará por extinción del período por el cual se contrató, si no se efectuara la renovación correspondiente, por desaparición del riesgo, o agotamiento del límite asegurado, caso en el cual **PREVISORA** tiene derecho a devengar la totalidad de la prima correspondiente a la vigencia contratada.

El contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes. Por **PREVISORA**, mediante noticia escrita al Asegurado, enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez días de anticipación, contados a partir de la fecha del envío. Por el Asegurado, en cualquier momento, mediante aviso escrito a **PREVISORA**. En todo caso las partes sujeta a lo establecido en el Artículo 1071 del Código de Comercio.

## CONDICIÓN DÉCIMA CUARTA

### PÉRDIDA DEL DERECHO DE INDEMNIZACIÓN

El asegurado y/o los beneficiarios perderán en forma total los derechos que se deriven de esta póliza en los siguientes casos:

a) Cuando se presenten o realicen reclamaciones fraudulentas, basada en documentos o declaraciones falsas, o se utilicen mecanismos engañosos.

b) Por el incumplimiento de las garantías exigidas al asegurado en esta póliza.

c) Cuando se renuncie a los derechos contra quien sea responsable del siniestro.

## CONDICIÓN DÉCIMA QUINTA

### CLÁUSULA COMPROMISORIA

Las controversias que eventualmente puedan surgir entre **PREVISORA** y el asegurado por razón de la celebración, ejecución, terminación del contrato de seguro, serán sometidas a la decisión de un tribunal de arbitramento que será nombrado y actuará de acuerdo con lo establecido en el decreto 1818 de 1998 y demás normas vigentes que rijan la materia. el domicilio será Bogotá.

## CONDICIÓN DÉCIMA SEXTA

### VERIFICACIÓN DEL SINIESTRO

**PREVISORA** podrá designar uno o más expertos para verificar el siniestro y la extensión de la presentación a su cargo, examinar la prueba instrumental y realizar las indagaciones necesarias a tales fines.

El informe del o de los expertos no comprometerá a **PREVISORA** a que acepte sus conclusiones, opiniones y recomendaciones, pues el mismo servirá únicamente como elemento de juicio para que **PREVISORA** pueda pronunciarse acerca del derecho del Asegurado.



365

El Asegurado puede hacerse representar a su costa, en el procedimiento de verificación y liquidación del daño.

## CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA

### SUBROGACIÓN

En caso de "reclamo" bajo esta póliza, **PREVISORA** se subrogará en todos los derechos contra un tercero que correspondan al Asegurado, y éste ejecutará y suministrará al Asegurador todos los documentos necesarios para garantizar tales derechos.

A petición **PREVISORA**, el asegurado deberá hacer todo lo que esté a su alcance para permitirle el ejercicio de los derechos derivados de la subrogación.

## CONDICIÓN DÉCIMA OCTAVA

### RETICENCIA

La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por **PREVISORA**, la hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro. En los términos previstos en el Artículo 1058 del Código del Comercio.

## CONDICIÓN DÉCIMA NOVENA

### INVESTIGACIÓN Y DEFENSA EN GENERAL, ACUERDO EXTRAJUDICIAL DE RECLAMOS

Sin perjuicio de cualquiera de las disposiciones contenidas en la presente póliza, **PREVISORA** se compromete a investigar las cuestiones inherentes a la responsabilidad y a pagar toda indemnización por daños que el asegurado tenga la obligación legal de pagar y, asimismo defender todo reclamo que corresponda bajo las condiciones de la presente póliza.

En caso de reclamo contra un asegurado – ya sea judicial o extrajudicial – si un acuerdo transaccional propuesto por **PREVISORA** a un reclamante, y que este último esta dispuesto a aceptar, no pudiere concretarse por oposición del Asegurado, en el supuesto de dictarse a posteriori sentencia condenatoria por una suma superior a la del acuerdo frustrado, será exclusivo cargo del Asegurado la diferencia entre el monto de ésta y aquél así como los intereses y las costas que se devenguen con posterioridad a la fecha de la oposición.

## CONDICIÓN VIGÉSIMA

### EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD POR PARTE DE PREVISORA

En relación con cualquier reclamo que se pueda realizar en virtud de la presente póliza, **PREVISORA** podrá en cualquier momento pagar la suma asegurada o, en su caso, el remanente de la suma asegurada aplicable o cualquier monto inferior por el cual se pueda acordar extrajudicialmente el reclamo. Luego de ello, **PREVISORA** abandonará el control de tales reclamos y no asumirá ningún tipo de responsabilidad con referencia a los mismos.

## CONDICIÓN VIGÉSIMA PRIMERA

### AUDITORÍA E INSPECCIÓN

- **PREVISORA** tendrá el derecho de inspeccionar la propiedad y operaciones del Asegurado - incluyendo la revisión de manuales de procedimiento y mantenimiento, políticas y protocolos operacionales, etc. - en cualquier momento durante la vigencia de esta póliza, a fin de sugerir que éste mantenga un nivel adecuado de supervisión de riesgo y prevención de siniestros.
- De igual manera, **PREVISORA** tendrá el derecho de practicar auditorías médico-legales de la documentación clínica y demás documentación relacionada con la atención del "paciente" y de las prácticas médicas institucionales, así como de la aplicación, utilización y documentación del proceso de consentimiento informado.
- También, **PREVISORA** podrá examinar y auditar los libros y expedientes del Asegurado en cualquier momento durante la vigencia de esta póliza y dentro de un período de 3 (tres) años después del vencimiento de la misma, en todo cuanto se relacione con este seguro.

## CONDICIÓN VIGÉSIMA SEGUNDA

### OTROS SEGUROS

En caso que el Asegurado contara con otra póliza o pólizas de seguro de Responsabilidad Civil Profesional Médica, los aseguradores deberán soportar la indemnización debida al asegurado en proporción a la cuantía de sus respectivos contratos, siempre que el asegurado haya actuado de buena fe. La mala fe en la contratación de dobles produce nulidad, de acuerdo con lo estipulado en el artículo 1092 del Código de Comercio.

El asegurado deberá informar por escrito a **PREVISORA** los seguros de igual naturaleza que contrate sobre el mismo interés, dentro de los diez días a partir de su celebración. La inobservancia de esta obligación producirá la terminación del contrato, a menos que el valor conjunto de los seguros no exceda el valor real del interés asegurado, de acuerdo con lo estipulado en el artículo 1093 del Código del Comercio.

## CONDICIÓN VIGÉSIMA TERCERA

### CESIÓN DE DERECHOS

El Asegurado no podrá ceder a terceros los derechos y/o beneficios que le son otorgados por la presente póliza.



PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
PROFESIONAL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

01/02/01 - 1324 - P - 06 - RCP006-3

PREVISORA
SEGUROS

## CONDICIÓN VIGÉSIMA CUARTA

### MODIFICACIONES A LA PÓLIZA

Todas las modificaciones y/o desistimientos y/o renuncias a los derechos y/o beneficios de la presente póliza serán efectuados solamente por medio de anexo emitido, debidamente firmado por un representante autorizado por **PREVISORA**. El anexo así emitido formará parte integrante de la presente póliza.

## CONDICIÓN VIGÉSIMA QUINTA

### DEFINICIONES

a) **Evento:** Cualquier acción realizada por el Asegurado que sea cuestionada por un tercero en razón de que produzca "Daños Materiales" y/o "Lesiones Corporales" a dichos terceros, a causa de haber obrado con negligencia, impericia, imprudencia y/o en inobservancia de los deberes a su cargo.

A los efectos de este seguro se considerará como un solo y mismo evento la exposición repetitiva, continua o repetida a condiciones perjudiciales o dañinas a terceros que causen daños y/o lesiones imprevistos e inesperados por el Asegurado.

b) **Daños Materiales:** Cualquier perjuicio, pérdida física, menoscabo o destrucción de una cosa tangible.

c) **Lesiones Corporales:** Cualquier daño corporal o menoscabo de la salud, así como también cualquier merma de la integridad física, incluyendo la muerte.

d) **Costas, Gastos, Intereses y Honorarios:** Los intereses y las costas, gastos y honorarios incurridos por **PREVISORA** para la asistencia legal y para realizar las investigaciones, la liquidación, la defensa o la transacción extrajudicial de cualquier reclamo que pudiese surgir bajo esta póliza. También se incluyen bajo este rubro todos los intereses y las costas, gastos y honorarios incurridos por el Asegurado como en caso de ser condenado a pagar en juicio.

e) **Fecha de Retroactividad:** La fecha indicada en las Condiciones Particulares de esta póliza. Se entiende como la fecha en que comienza a regir la primera póliza contratada entre el Asegurado y **PREVISORA**. Las renovaciones sucesivas de esta póliza con este Asegurador no alterarán dicha fecha inicial.

f) **Indemnización:** Compensación al Asegurado, según lo estipulado en la póliza de seguro, en concepto de daños y/o perjuicios incurridos como consecuencia de un acto médico, y la cual no puede superar el importe de la suma asegurada (Límite de Cobertura) indicada en las Condiciones Particulares.

g) **Paciente:** Cualquier persona que reciba o haya recibido la prestación de servicios y/o tratamientos médicos, quirúrgicos y/o odontológicos con el propósito de efectuar procedimientos diagnósticos, profilácticos, curativos o paliativos.

h) **Reclamo:** Cualquier notificación o demanda por escrito por vía judicial o extrajudicial, hecha por un tercero, y recibida por el Asegurado o su Asegurador, solicitando compensación en forma monetaria y/o de servicios por daños y/o perjuicios ocasionados por un "acto médico" y/o "evento".

## CONDICIÓN VIGÉSIMA SEXTA

### ADVERTENCIAS AL ASEGURADO

**- Agravación del Riesgo**

El Asegurado o el tomador según el caso, están obligados a mantener el estado del riesgo. En tal virtud uno u otro deberán notificar por escrito al asegurador los hechos o circunstancias no previsibles que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que, conforme al criterio consignado en el inciso primero del artículo 1058( reticencia del asegurado) signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación no menor de 10 días a la fecha de la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del asegurado o del tomador. Si le es extraña, dentro de los 10 días siguientes a aquel en que tengan conocimiento de ella, conocimiento que se presume transcurridos 30 días desde el momento de la modificación.

Notificada la modificación del riesgo en los términos consignados en el inciso anterior, **PREVISORA** podrá revocar el contrato o exigir el reajuste a que haya lugar en el valor de la prima. La falta de notificación oportuna produce la terminación del contrato. Pero solo le mora la del asegurado o del tomador dará derecho a **PREVISORA** a retener la prima no devengada. Esta sanción no será aplicable a los seguros de vida, excepto a los amparos accesorios a menos de convención en contrario, ni cuando **PREVISORA** haya conocido oportunamente la modificación y consentido con ella. En los términos establecidos en el Artículo 1060 del Código de Comercio.

## CONDICIÓN VIGÉSIMA SÉPTIMA

### INTERPRETACIÓN DE LAS EXCLUSIONES A LA COBERTURA CONTENIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES

Se dejan expresamente convenidas las siguientes reglas de interpretación, asignándose a los vocablos utilizados los significados y equivalencias que se consignan:

1. **Hechos de Guerra Internacional:** Se entienden por tales los hechos dañosos originados en un estado de guerra (declarado o no) con otro u otros países, con la intervención de las fuerzas organizadas militarmente (regulares o irregulares, participen o no civiles).

2. **Hechos de Guerra Civil:** Se entienden por tales los hechos dañosos originados en un estado de lucha armada entre los habitantes del país, o entre ellos y fuerzas regulares, caracterizado por la organización militar de los contendientes (participen o no civiles), cualquiera fuese su extensión geográfica, intensidad o duración, y que tienda a derribar los poderes constituidos u obtener la secesión de una parte del territorio de la Nación.

3. **Hechos de Rebelión:** Se entienden por tales los hechos dañosos originados en un alzamiento armado que pretenda derrocar el Gobierno Nacional, o suprimir o modificar el régimen constitucional o legal vigente.

   Se entienden equivalentes a los de rebelión otros hechos que encuadren en los caracteres descritos, tales como revolución, sublevación, usurpación del poder, insurrección, insubordinación y conspiración.

4. **Hechos de Sedición y Motín:** Se entienden por tales los hechos dañosos mediante el empleo de las ramas que pretendan impedir transitoriamente el libre funcionamiento del régimen constitucional o legal vigentes.

   Se entienden equivalentes a los de sedición otros hechos que encuadren en los caracteres descritos, tales como asonada y conmoción civil.

5. **Asonada:** Se entienden por tales los hechos dañosos realizados en forma tumultaria para exigir violentamente de la autoridad la ejecución u omisión de algún acto propio de sus funciones.

   Se entienden equivalentes a asonada otros hechos que encuadren en los caracteres descritos, tales como alboroto, alteración del orden público, desórdenes, disturbios, revueltas y conmoción civil.

6. **Hechos de Vandalismo o Conmoción Popular:** Se entienden por tales los hechos dañosos originados por el accionar destructivo de turbas que actúan irracional y desordenadamente.

7. **Hechos de Guerrilla:** Se entienden por tales los hechos dañosos originados a raíz de las acciones de hostigamiento o agresión de grupos armados irregulares (civiles o militarizados), contra cualquier autoridad o fuerza pública o sectores de la población. Se entienden equivalentes a los hechos de guerrilla los hechos de subversión.

8. **Hechos de Terrorismo:** Se entienden por tales los actos que provoquen o mantengan en estado de zozobra o terror a la población o a un sector de ella, que pongan en peligro la vida, la integridad física o la libertad de las personas o las edificaciones o medios de comunicación, transporte, procesamiento o conducción de fluidos o fuerzas motrices valiéndose de medios para causar estragos.

   No se consideran como hechos de terrorismo aquellos hechos aislados y esporádicos de delincuencia común.

9. **Hechos de Huelga:** Se entienden por tales los hechos dañosos originados a raíz de la abstención concertada de concurrir al lugar de trabajo o de trabajar, dispuesta por entidades gremiales de trabajadores (reconocidas o no oficialmente), o por grupos de trabajadores al margen de aquellas.

   No se tomará en cuenta la finalidad gremial o extragremial que motivó la huelga, así como tampoco su calificación de legal o ilegal.

10. **Hechos de Lock out:** Se entienden por tales los hechos dañosos originados por:

a) El cierre de establecimientos de trabajo dispuesto por uno o más empleadores o por entidad gremial que los agrupa (reconocida o no oficialmente), o

b) El despido simultáneo de una multiplicidad de trabajadores que paralice total o parcialmente la explotación de un establecimiento. No se tomará en cuenta la finalidad gremial o extragremial que motivo el lock out, así como tampoco su calificación de legal o ilegal.

11. **Otros Hechos (1):** Atentado, depredación, devastación, intimidación, sabotaje, saqueo u otros hechos similares, en tanto encuadren en los respectivos hechos descritos bajo esta cláusula, se consideran hechos de guerra civil o internacional, de rebelión, de sedición o motín, de tumulto popular, de vandalismo o malevolencia popular, de guerrilla, de terrorismo o de huelga o de lock out.

12. **Otros Hechos (2):** Los hechos dañosos originados en la prevención o represión por la autoridad o fuerza pública de los hechos descritos, seguirán su tratamiento en cuanto a su cobertura o exclusión del seguro.

13. **Notificaciones – Domicilio:** Toda comunicación a que haya lugar entre las partes con motivo de la ejecución de las condiciones estipuladas en esta póliza, se hace por escrito y es prueba suficiente de la notificación, la constancia de envío escrito por correo recomendado o certificado, a la última dirección conocida de las partes.

    Se exceptúa la obligación de comunicación escrita, la que se refiere el aviso de siniestro al Asegurador por parte del Asegurado, en virtud de lo dispuesto en el Artículo 1075 del Código de Comercio.

397

SECRETARIA: Santiago de Cali, marzo 21 de 2019. A Despacho del señor Juez el presente proceso para resolver sobre las excepciones presentadas por los demandados y otras peticiones. Sírvase Proveer. RADICACION No. 2018-066

CARLOS VIVAS TRUJILLO
SECRETARIO

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI
Santiago de Cali, marzo veintiuno (21) de dos mil diecinueve (2019)

Revisados los escritos anterior, el Juzgado

DISPONE:

1º. Agréguense a los autos para que obre y conste el escrito de excepciones de mérito propuestas por los demandados KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, JOSE WILLIAM BETANCOURT y SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ, a través de su apoderado judicial. Se correrá traslado de las mismas una vez se encuentre resuelta la excepción previa, y todos los llamados en garantía se encuentren vinculados.

2º. Reconózcase Personería Jurídica al Dr. JAIME BERNAL ALZATE, en calidad de apoderado de los demandados KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, JOSE WILLIAM BETANCOURT y SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ, en los términos contenidos en el memorial poder que se adjunta.

3º. De las excepciones previas propuestas por los demandados, se correrá traslado por Secretaria de conformidad con el Art. 370 del C.G.P.

4º. Glosar sin consideración alguna el emplazamiento del demandado José William Betancourt, el cual se tiene como notificado por conducta concluyente.

5º. Agréguense a los autos para que obre y conste el escrito de excepciones de mérito propuestas por el llamado en garantía LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, a través de su apoderado judicial.

6. Reconózcase Personería Jurídica al Dr. ORLANDO LASPRILLA VASQUEZ, en calidad de apoderado de llamado en garantía LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, en los términos contenidos en el memorial poder que se adjunta.

NOTIFIQUESE

VÍCTOR HUGO SANCHEZ FIGUEROA
JUEZ

D.C.

JUZGADO 002 CIVIL DEL CIRCUITO
SECRETARIA
Cali, 28 MAR 2019
Notificado por anotación en ESTADO No. 49 de esta misma fecha.-
El Secretario,
CARLOS VIVAS TRUJILLO

398

Santiago de Cali, Valle del Cauca, abril de 2019.

Señores:

**JUZGADO 02 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI.**

JUZGADO 2o. CIVIL DEL CIRCUITO CALI
SECRETARIA
RECIBIDO
22 ABR 2019
Hoy. 4:27

Rad: **2018-066.**

Ref: **APORTE DE DOCUMENTO.**

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ,** identificado con Cedula de No. 6.333.916 De Jamundí (v) portador de la tarjeta profesional de abogado Nro.178.466 del C.S. de la J, mediante el presente escrito, primeramente, me excuso por el error involuntario de aportar con la demanda un poder equívoco, razón por la cual, procedo a aportar junto con el presente escrito un poder suficiente para el actual proceso que nos ocupa, esperando quede saneada la falencia presentada dentro del libelo.

Atentamente.

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ.**
**C.C 6.333.916 DE JAMUNDI (V).**
**T.P 178.466 DEL C.S.J.**

399

**Señores:**

**JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI.**

**(REPARTO).**

**Ref: PODER.**

**JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ,** identificado con cedula de ciudadanía Nro. 16.286.998 de Cali (v), por medio del presente escrito manifiesto que confiero poder especial tan amplio y suficiente como sea necesario al **Dr. ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía N° 6.333.916 de Jamundí (V), abogado titulado con tarjeta profesional Nro. 178.466 del Consejo Superior de la Judicatura y al **Dr. ANDRES FELIPE RAMIREZ GUTIERREZ,** identificado con cedula de ciudadanía Nro. 1.118.303.074 de Yumbo (v), abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional Nro. 299.966 del Consejo Superior De La Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su culminación proceso verbal de responsabilidad medica extracontractual en contra de **COSMIITET LTDA.** En calidad de propietaria de la **CLINICA REY DAVID, CALI** y contra los médicos tratantes **el Dr. *SANTIAGO GONZALES GOMEZ***, Medico General, identificado con cedula de ciudadanía N° 94.064.123, con tarjeta profesional N° 52-0615, **el Dr. *JOSE WILLIAM BETANCUR***, Medico General, identificado con cedula de ciudadanía N°1.075.088.541 y la **Dra. *KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO***, Medico General, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.082.372.547, Tarjeta Profesional N° 26439. Quienes actuaron de manera negligente e inoperante con ocasión a la atención primaria por las lesiones sufridas por mi poderdante en el accidente de tránsito ocurrido el 30 de diciembre de 2015.

De igual forma el Dr. **RIVAS JIMENEZ** y **RAMIREZ GUTIERREZ** quedan facultados en virtud de este mandato para que representen mis intereses en cualquier instancia del proceso y/o procedimientos ante la compañía aseguradora, para que solicite revisiones y realice todos los trámites necesarios para el cabal cumplimiento de su mandato.

También tendrá facultades para recibir, sustituir, transigir, denunciar penalmente, delegar, renunciar, conciliar, interponer recursos de ley, aceptar desistimientos y todas aquellas facultades legales que tiendan al fiel y cabal cumplimiento de su gestión tal y como lo estable el artículo 77 de CGP.

**Confiero poder.**

**JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ.**
**C.C 16.286.998 DE CALI (V).**

**Acepto.**

**ANDRES FELIPE RAMIREZ GUTIERREZ.**
**C.C 1.118.303.074 DE YUMBO (V).**
**T.P 299.966 DEL C.S.J.**

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ.**
**C.C. NO. 6'333.916 DE JAMUNDI (V).**
**T.P. NO. 178.466 DEL C. S. DE LA J.**

NOTARIA 12 DE CALI
FOLIO SELLADO Y RUBRICADO
RESOLUCION 1162/2010

400

## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

### Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

28499

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el quince (15) de abril de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Doce (12) del Círculo de Cali, compareció:

JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0016286998, presentó el documento dirigido a Juzgado Civil del Circuito de Cali y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



59t4c0i56402
15/04/2019 - 14:41:49:861

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

MARIA MERCEDES LALINDE OSPINA
Notaria doce (12) del Círculo de Cali

*Consulte este documento en www.notariasegura.com.co*
*Número Único de Transacción: 59t4c0i56402*

MARIA MERCEDES LALINDE O.
Notaria 12 del Circulo

401

SECRETARIA: A despacho del señor Juez el presente proceso VERBAL con RAD. 2018-066. Para proveer sobre lo manifestado por el apoderado de la parte demandante

Cali, mayo 15 de 2019

**CARLOS VIVAS TRUJILLO**
**Secretario**

**JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO**
Santiago de Cali, mayo quince (15) de dos mil diecinueve (2019)

De conformidad con el numeral Art. 132 del C.G.P., el Juzgado procede a ejercer el respectivo control de legalidad en el proceso de la referencia, para lo cual, y conforme a la petición que hace el apoderado de la parte demandante, se agrega a los autos y se tiene en cuenta el poder debidamente corregido y que fue otorgado por el señor JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ.

NOTIFÍQUESE,

**VÍCTOR HUGO SÁNCHEZ FIGUEROA**
**JUEZ**

2A

D.C.

JUZGADO 002 CIVIL DEL CIRCUITO
SECRETARIA
Cali, 24 MAY 2019
Notificado por anotación en ESTADO No. 77 de esta misma fecha.-
El Secretario,
**CARLOS VIVAS TRUJILLO**

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

402

**CARLOS JULIO SALAZAR FIGUEROA.**
**CARRERA 3. # 11 – 55 OF. 306 CALI.**
**TELEFAX 8836859.**

JUZGADO 2o. CIVIL DEL CIRCUITO CALI
SECRETARIA
RECIBIDO
16 AGO 2019
Hoy
3:50 p.m.

SEÑOR.
JUEZ 2 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI.
E. S. D.

REF. VERBAL DE RESPONSABILIDAD MEDICA.
DEMANDANTE. JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ Y OTROS.
DEMANDADOS. KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO.
RAD. 2018 00066.

**CARLOS JULIO SALAZAR FIGUEROA,** mayor de edad, vecino de la ciudad de Cali, identificado con la C.C. 12.983.608 de Pasto, abogado titulado en ejercicio, con T.P. 89.926 C.S.J. actuando en mi calidad de apoderado judicial de SEGUROS DEL ESTADO S.A, persona jurídica con domicilio principal en la ciudad de Bogota, y sucursal en Cali, matriculada en el registro mercantil de la misma ciudad bajo el número 112627 – 2, quien esta representada legalmente por su gerente señor ANDRES FELIPE GONZALEZ MUÑOZ, persona mayor de edad, vecino de la ciudad de Cali, identificado con la C.C. 94.403.778 de Cali, según poder que me ha conferido y que obra en el proceso, ante usted con el debido respeto y estando dentro del término legal, contesto la demanda verbal de responsabilidad médica y su subsanación que el demandante JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ Y OTROS, ha interpuesto y a la vez también contesto el LLAMAMIENTO EN GARANTIA que le propusiera la demandada KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO a mi poderdante y en los siguientes términos:

## CAPITULO PRIMERO.

## CONTESTACION DE LA DEMANDA PROPUESTA POR EL SEÑOR JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ Y OTROS.

### A LOS HECHOS DE LA DEMANDA.

Ninguno de los 9 hechos relacionados en la demanda y su subsanación le consta a mi poderdante, pues somos llamados en garantia por la demandada doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO y no tuvimos conocimiento de ninguno de los procedimientos médicos practicados al demandante, como tampoco podemos afirmar si son ciertos o falsos los hechos endilgados a la demandada, quien ya tuvo la oportunidad de pronunciarse sobre ellos en su contestación de la demanda.

Sin embargo y conforme al principio general de prueba contenido en el artículo 167 del C.G.P. deberá la parte actora probar lo que indica en los hechos narrados.

### A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA.

SEGUROS DEL ESTADO S.A. entidad llamada en garantia, se opone a una declaración de responsabilidad de la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, por las lesiones causadas al demandante y los perjuicios

patrimoniales y extrapatrimoniales que se reclaman en la suma de 218.573.992 pesos mcte, por cuanto no se ha demostrado que hubo negligencia médica en la atención desplegada por quien nos llama en garantia, siendo su actuar acorde a la lex artis.

Al revisar la historia clínica se demuestra, que la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, atendió al demandante siempre por el servicio de urgencias por una sola vez, en un tiempo desde la primera cita esto es el 30 de diciembre de 2015 al 7 de enero de 2016, o sea en un periodo de 8 dias y que por lo mostrado en la radiografia que dé inicio se le mando a tomar, mostraba que no habia fractura, razón por la cual y por los síntomas presentados con base en el resultado de la radiografia, se le coloca férula y se le recetan los calmantes y des inflamatorios, lesión que para su recuperación de acuerdo a sus síntomas se precisa de 3 a 6 semanas aproximadamente para su recuperación, por lo que la atención de la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO para nada es negligente, ni mucho menos tiene incidencia en que se le haya fracturado su pie izquierdo y generado las supuestas secuelas que dice el demandante padece.

De lo anterior se concluye que la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO realizó todos los procedimientos necesarios y requeridos de conformidad con la *lex artis* aplicable para el caso debatido y en donde se pudo confirmar con el análisis de la historia clinica que los procedimientos médicos realizados al paciente fueron peritos y acorde a la ciencia médica, sin existir negligencia o impericia en su actuar.

Conforme a lo anterior, nos oponemos a todas y cada una de las pretensiones de la demanda, en especial la que endilga responsabilidad a título de culpa y las pretensiones que buscan un resarcimiento económico por los supuestos perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales de el demandante que de paso sea decir no han demostrado ni siquiera sumariamente que sean derechosos a indemnización alguna, igualmente nos oponemos al pago de las costas procesales y agencias en derecho.

Por lo tanto están llamadas al fracaso las pretensiones que esgrime los demandantes, en una infundada responsabilidad médica de la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO y en ausencia total de los presupuestos de la responsabilidad médica que se le pudiera predicar a la demandada.

## A LOS FUNDAMENTOS DE DERECHO.

No le asiste a la parte actora el derecho invocado, por cuanto hay ausencia de responsabilidad médica por parte de la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO.

## EXCEPCIONES A LA DEMANDA PRINCIPAL.

1. **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA DE LA DOCTORA KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, INEXISTENCIA DE CULPA E INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL.**

Bien es sabido que de conformidad con el régimen de responsabilidad aplicable en Colombia[1], por regla general[2], la responsabilidad civil extracontractual requiere de un elemento subjetivo imputable al presunto generador del perjuicio, que es la culpa; sin ésta, no hay lugar a proferir reproche de responsabilidad alguno.

De forma que, aun en los eventos en que se evidencie la existencia de un daño directamente ocasionado por un sujeto determinado, será necesario establecer de manera clara e inequívoca la existencia de culpa, so pena de tener por inexistente la responsabilidad en cabeza del demandado.

La responsabilidad en todos los casos está construida sobre tres elementos fundamentales: el daño, el hecho que lo produce y el nexo causal entre este último y el primero. Si no existe daño, no hay responsabilidad y si aquel no puede ser atribuible a alguien en particular no hay nexo causal.

De otra parte, la jurisprudencia del Honorable Consejo de Estado relativa al régimen de responsabilidad médico hospitalario a trasegado entre la culpa presunta, la carga dinámica de la prueba y la falta probada. No obstante, pese a la alternancia o fluctuaciones de la posición de esa corporación frente al tema de interés, lo cierto es que en la actualidad ha tendido a mantener o reivindicar si se quiere la linea que opta por el régimen de falta probada, y solo excepcionalisimamente ha abordado recientemente la posición de la culpa presunta. Esta consideración encuentra sustento en el minucioso recuento y análisis que sobre el particular realiza en su reciente texto el Doctor y Magistrado Enrique Gil Botero, quien apelando a la sentencia hito de 31 de agosto de 2006 que de momento permanece inalterada, reafirma la anterior exposición.

Textualmente el doctrinante referido aclara sobre el tema en trata lo siguiente:

> *"A partir del año 2000, la aplicación general de la falla presunta, se desplazó y fue sustituida por el concepto de carga dinámica de la prueba, de carácter relativo en cuanto a los deberes probatorios de las partes en el proceso, y que genera la posibilidad de un nuevo replanteamiento para volver a la posición original de falla presunta. Sin embargo, debe advertirse que mediante sentencia de de agosto de 2006, la Sección Tercera del consejo de Estado, pretendió volver las cosas a su estado original, esto es, instaurar el sistema de falla probada, correspondiéndole, en consecuencia al demandante, acreditar todos los elementos de la responsabilidad médica."*[3]

Así entonces, corresponde a quien alega la falta que pretende le sea reparada, en este caso el demandante, probarla, acudiendo a los medios de prueba dispuestos en la ley para tal fin, y si fruto de su intervención no logra satisfacer la carga que le ha sido impuesta, se verá inexorablemente avocado al fracaso de sus pretensiones.

Ahora bien, si por cualquiera de los factores antes enunciados se comprueba la inexistencia de responsabilidad del tomador de la póliza en el marco del contrato de seguro, tampoco habrá obligación de ninguna índole frente al asegurador. Es

---

[1] El artículo 2341 del código civil reza lo siguiente: "ARTICULO 2341. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL. El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido."

[2] Se exceptúan actividades especiales, como por ejemplo las denominadas "actividades peligrosas", ninguna de ellas correspondiendo a la actividad objeto del presente debate.

[3] Ver Enrique Gil Botero, "Responsabilidad extracontractual del Estado" sexta edición, pag 561.

405

importante precisar entonces de entrada ante ese Honorable Despacho, que la activación de la póliza de seguro por medio de la cual es traída mi prohijada al proceso, solo puede materializarse siempre que, de conformidad con lo prescrito en el artículo 1127 del Código de Comercio, el asegurado, en este caso la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, sea en efecto, el responsable de la ocurrencia del siniestro o de los perjuicios ocasionados a la víctima o víctimas del mismo.

**2.1. Caso concreto.**

En el caso que nos convoca y sin que ello signifique aceptar responsabilidad alguna de la parte pasiva del proceso, menos en la posición en la cual mi representada realiza a través del suscrito la presente intervención, la causa eficiente del presunto hecho dañoso si lo hay, claramente no se remite a la intervención o a la injerencia, por demás extremamente limitada, oportuna y pertinente de la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, hecho que en ningún caso se reputa de facto en negligencia o falta médica, pues al revisar la historia clínica se demuestra, que la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, atendió al demandante siempre por el servicio de urgencias por una sola vez, el 7 de enero de 2016, paciente que ya tenía un diagnóstico y que por lo mostrado en la radiografía que de inicio se le mando a tomar al paciente, mostraba que no había fractura, razón por la cual y por los síntomas presentados con base en el resultado de la radiográfia, se le coloca férula y se le recetan los calmantes y desinflamatorios, lesión que para su recuperación de acuerdo a sus síntomas se precisa de 3 a 6 semanas aproximadamente para su recuperación, por lo que la atención de la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, quien es médico general, para nada es negligente, ni mucho menos tiene incidencia en que se le haya fracturado su pie izquierdo y generado las supuestas secuelas que dice el demandante padece.

Basta con recordar, que el demandante ha confesado a través de los hechos de la demanda, que tuvo un accidente de tránsito con un vehiculo particular, colisión que de entrada le causo las lesiones en principio padecidas y que posteriormente se convirtieron en fractura, pero después de la intervención oportuna de la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, fractura que quizá el mismo demandante pudo provocarla al asentar el pie y no seguir las instrucciones dadas en las consultas de urgencias.

La radiográfica y el diagnóstico médico que ya tenía el paciente cuando lo atiende la doctora KAREN, no evidenciaban otro proceder que enviar los medicamentos desinflamatorios y calmantes que le ordeno en su atención médica.

De otro lado y con respecto a los dictámenes de medicina legal y de la Junta regional de Calificación de la Invalidez que se aportan con la demanda, evidencian que las lesiones se padecen por el accidente de tránsito padecido y no por un actuar negligente de parte de la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, de manera que esta prueba nos permite indicar que no existe nexo causal del daño producido con la intervención oportuna de la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO.

406

De lo anterior se concluye que la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO realizó todos los procedimientos necesarios y requeridos de conformidad con la *lex artis* aplicable para el caso debatido y en donde se pudo confirmar con el análisis de la historia clínica que los procedimientos médicos realizados al paciente fueron peritos y acorde a la ciencia médica, sin existir negligencia o impericia en su actuar.

Estas circunstancias solo llevan a inferir la ausencia de responsabilidad de la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, hecho que solo puede traducirse en la inexistencia del nexo de causalidad y por defecto en la falta de legitimación en la causa por pasiva respecto de su participación material en el proceso, lo que por su puesto hace inviable cualquier afectación de la póliza objeto del llamamiento en garantía que se responde a través de este escrito, dado que no existiendo responsabilidad del asegurado de la misma, ninguna obligación derivada del contrato de seguros le asiste a SEGUROS DEL ESTADO S.A. frente a las pretensiones del demandante.

**2. CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA.**

Se propone esta excepción, teniendo en cuenta la misma confesión del demandante, en el sentido de indicar que tuvo un accidente de tránsito con un vehículo particular y que debido a ello fue que recibió la atención de urgencias en la clínica REY DAVID, ahora bien, en el caso de demostrarse que fue el propio demandante el que se causó las lesiones al no seguir las instrucciones del medio tratante en ese momento, se configura la culpa exclusiva y única de la víctima, por lo que solicito se sirva declarar probada esta excepción.

**3. INEXISTENCIA DE PRUEBA DE PERJUICIOS MATERIALES E INMATERIALES E INDEBIDA TAZACION DE ESTOS.**

En caso de no tenerse por cierta la anterior excepción exculpatoria, proponemos la presente así:

Sea lo primero indicar que además de probar la existencia del daño quien pretenda su reparación con miras a obtener el resarcimiento de los denominados perjuicios materiales o patrimoniales si se quiere, debe acreditar justificadamente, esto es, mediante prueba idónea, la cuantía pretendida, de modo que esta encuentre correspondencia con lo que efectivamente en realidad se ha pagado o se ha perdido en términos patrimoniales como consecuencia del insuceso génesis de la controversia, sin que pueda darse un enriquecimiento sin justa causa. Es decir, que la cuantía del perjuicio reclamado, llámese daño emergente o lucro cesante, debe estar debidamente sustentada y guardar correspondencia con la realidad económica del perjuicio que se sufre.

En esa misma línea y ajustándose a la jurisprudencia de unificación reciente del Honorable Consejo de Estado, el reclamante que pretenda determinada suma de dinero a título indemnizatorio por concepto de perjuicios inmateriales, tales como el daño moral y daño de vida en relación, debe acreditar en el caso de lesiones personales, también con la prueba pertinente y la magnitud de la lesión sufrida y el porcentaje de la perdida o disfuncionalidad del órgano o parte corporal afectada.

En lo que respecta al tema de los perjuicios extrapatrimoniales, la reciente jurisprudencia de unificación proferida mediante documento ordenado en acta de 23 del 25 de septiembre de 2013, contentivo de ocho pronunciamientos diferentes, el Consejo de Estado Sección Tercera, recoge y unifica los criterios en torno a los parámetros, características y topes a los montos de la indemnización de perjuicios

inmateriales a que tienen derecho las victimas por conducto de la responsabilidad de la Administración Pública.

Así frente al reconocimiento de perjuicios morales derivados de las lesiones personales sufridas por una persona con ocasión de un daño producido por la Administración Pública, la sentencia de unificación de 28 de agosto de 2014 bajo la titularidad de la Honorable Magistrada Olga Mélida Valle de la Hoz y recogida en el pronunciamiento referido en el párrafo anterior, fijó los siguiente criterios y/o limites indemnizatorios, los cuales necesariamente han de tenerse en cuenta al momento de la respectiva condena:

| REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | NIVEL 1 | NIVEL 2 | NIVEL 3 | NIVEL 4 | NIVEL 5 |
| GRAVEDAD DE LA LESIÓN | Victima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno filiales | Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil, (abuelos hermanos y nietos) | Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil | Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil | Relaciones afectivas no familiares – terceros damnificados |
| | SMMLV | SMMLV | SMMLV | SMMLV | SMMLV |
| Igual o superior al 50% | 100 | 50 | 35 | 25 | 15 |
| Igual o superior al 40% e inferior al 50% | 80 | 40 | 28 | 20 | 12 |
| Igual o superior al 30% e inferior al 40% | 60 | 30 | 21 | 15 | 9 |
| Igual o superior al 20% e inferior al 30$ | 40 | 20 | 14 | 10 | 6 |
| Igual o superior al 10% e inferior al 20% | 20 | 10 | 7 | 5 | 3 |
| Igual o superior al 1% e inferior al 10 % | 10 | 5 | 3.5 | 2.5 | 1.5 |

Por otra parte, para el caso del perjuicio del denominado daño a la vida en relación o alteración de las condiciones de existencia, precisó esa misma corporación, apelando a la sentencia de unificación de 28 de agosto de 2014 Exp 28804 con ponencia de la H.M. Estella Conto Diaz, que dicha clase de perjuicio inmaterial, a pesar de estar aceptado en nuestro ordenamiento jurídico, constituye una categoria jurídica excesivamente abierta y omnicomprensiva que carece de

elementos o criterios objetivos para su tasación económica y en consecuencia no susceptible de reconocimiento dinerario, cuando no de otra índole diferente.

**3.1. Caso concreto frente a los perjuicios materiales.**

Se observa preliminarmente que no se adjunta prueba alguna que permita corroborar los gastos en los que pudo haber incurrido el señor JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ para la recuperación de su salud, pues por tratarse de un accidente de tránsito y accidente laboral, estos debieron ser cubiertos por el SOAT de la moto que aquel conducía hasta el límite del valor asegurado y en segunda medida por la ARL a la cual estaba afiliado el demandante, pues aquel confiesa en la demanda que se encontraba trabajando cuando sucedió el accidente, de manera que no solo los gastos médicos fueron cubiertos por estas entidades, sino que también sus incapacidades e inclusive la indemnización por la pérdida de su capacidad laboral ya que de acuerdo a las normas de seguridad social, son estas entidades las que deben cubrir los accidentes de trabajo y su incapacidad temporal.

De otro lado cabe indicar, que el demandante sigue laborando en la empresa donde trabaja por lo que ningún lucro cesante ha dejado de percibir, pues las lesiones ocasionadas no le han afectado para que continúe percibiendo su salario.

Igualmente se insiste, que por concepto de la atención medica realizada por la doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, no hay nexo causal de las lesiones padecidas ya que estas son propias del accidente de tránsito padecido.

**3.2. Caso concreto frente a los perjuicios inmateriales.**

Se advierte frente al asunto, que no está acreditado en el expediente, que las lesiones padecidas por el demandante, fueron producto de la atención medica de la doctora KAREN por lo que la reclamación de perjuicios morales resulta desproporcionada y discordante frente a la realidad de los hechos.

Tampoco resulta procedente la reclamación económica que pretenden el demandante frente al daño a la vida en relación, por ser este, aunque se demuestre, no susceptible de reconocimiento económico como bien lo ha decantado la jurisprudencia del máximo tribunal de lo contencioso administrativo.

**4. EXCEPCIÓN GENÉRICA.**

Presento de antemano como excepción genérica, cualquier circunstancia que llegare a ser probada a lo largo del presente proceso y que constituya un acontecimiento de hecho que pueda ser interpretado como exculpatorio de las pretensiones presentadas por la demandante por lo que el despacho debe declarar probada esta excepción.

**PRUEBAS QUE SE SOLICITAN.**

Con el fin de probar las excepciones propuestas, solicito al despacho se sirva decretar la práctica de las siguientes pruebas:

**INTERROGATORIO DE PARTE AL DEMANDANTE.**

Solicito señor Juez, se sirva citar y hacer comparecer al demandante JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ, en la fecha que su despacho indique, para que rinda interrogatorio de parte que de manera verbal le hará el suscrito sobre los hechos de la demanda y las excepciones propuestas.

409

Al demandante se lo puede ubicar en la dirección que ha dado dentro de la demanda principal.

**INTERROGATORIO DE PARTE DE LA DOCTORA KAREN BEATRIZ JIMENEZ.**

Solicito señor Juez, se sirva citar y hacer comparecer a la demandada KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, en la fecha que su despacho indique, para que rinda interrogatorio de parte que de manera verbal le hará el suscrito sobre los hechos de la demanda y las excepciones propuestas.

A la demandada se la puede ubicar en la dirección que ha dado dentro de la contestación de la demanda principal.

**INTERROGATORIO DE PARTE DE LOS DOCTORES JOSE WILLIAN BETANCUR Y SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ.**

Solicito señor Juez, se sirva citar y hacer comparecer a los demandados JOSE WILLIAN BETANCUR Y SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ, en la fecha que su despacho indique, para que rinda interrogatorio de parte que de manera verbal le hará el suscrito sobre los hechos de la demanda y las excepciones propuestas.

A los demandados se los puede ubicar en la dirección que ha dado dentro de la contestación de la demanda principal.

**PRUEBAS DERIVADAS DEL INTERROGATORIO DE PARTE AL DEMANDANTE JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ.**

Solicito respetuosamente se sirva decretar las pruebas sobrevinientes que de conformidad con el interrogatorio de parte al demandante surjan y que tienen que ver con el pago de las incapacidades e indemnizaciones de su eps, la arl y la prueba traslada del proceso penal que se adelanta por el accidente de tránsito ocurrido en la fiscalía o Juez de Conocimiento.

**CONTRADICCIÒN DE LOS PERITAJES APORTADOS AL PROCESO.**

Con fundamento en el artículo 228 del Código General del Proceso, y como quiera que la parte demandante ha aportado unos peritajes, solicito respetuosamente, ser llamados y citados al estrado para que comparezcan al proceso y rindan interrogatorio que el suscrito les hará frente al concepto dado en sus dictámenes. Ellos son:

a. Dr. Oscar Mondragón Salas, quien en calidad de perito al servicio del instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses, rindió dictamen como médico forense, frente a las lesiones y secuelas sufridas por el demandante. Se puede ubicar en la calle 4B No. 36-01. Cali-Valle.

b. Sr. Saulo Gru Cresler, quien en calidad de perito al servicio de ARL AXACOLPATRIA, rindió dictamen sobre la discapacidad laboral y condiciones medicas del demandante. Se puede ubicar en la calle 22 Norte No. 5BN – 94 Cali, Valle.

c. Dr. Freddy Marcelo Benavides, quien en calidad de perito como psicólogo, conceptuó sobre las condiciones psicológicas del demandante. No aporta

dirección de ubicación; por lo que solicito ser citado a través del demandante, quien es quien aporta la prueba.

## FUNDAMENTOS Y RAZONES DE HECHO Y DE DERECHO.

Como presupuestos axiológicos de la pretensión y elementos de responsabilidad civil, se debe verificar lo siguiente: hecho, culpa, nexo causal y daño. En nuestro caso en particular, el demandante no ha establecido dentro del proceso, la culpa y la relación de causalidad entre el daño y la culpa, que son elementos y carga probatoria de quien pretende el reconocimiento de un derecho a su favor en esta clase de procesos.

Respecto al llamamiento en garantía y contrato de seguro, particularmente las pólizas por la cual se llama en garantía, asume como riesgos los derivados de los actos u omisiones del médico asegurado, donde se pactaron varias exclusiones y límites al contrato de seguro y como tal deberán ser debidamente analizadas por el despacho, para analizar la eventual responsabilidad de SEGUROS DEL ESTADO S.A.

De afectarse la póliza de responsabilidad civil profesional por la cual se nos llama en garantía, deberá hacerse por concepto de los perjuicios que se acrediten causados por el tomador de la misma en los límites, anexos, deducibles y pactos convencionales del contrato de seguro ( artículos 1047,1056, 1057, 1079 y 1103 del C.Co. )

## CAPITULO II.

## CONTESTACION DEL LLAMAMIENTO EN GARANTIA FORMULADO POR LA DOCTORA KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO.

## FRENTE A LOS HECHOS DEL LLAMAMIENTO EN GARANTIA.

**AL PRIMERO.** Es cierto, pero es importante destacar para una clara comprensión del asunto, que las coberturas de las diversas pólizas de seguros que expide la compañía, están estrictamente sujetas a las coberturas, amparos, condiciones que regulan su extensión y alcance, las causales de exoneración, límites asegurados, deducibles e.t.c. de tal suerte que cualquier pronunciamiento debe hacerse conforme a las estipulaciones que contiene la póliza de seguro y las condiciones particulares y generales que hacen parte de la misma y las normas que sobre el contrato de seguro contiene el C.Co.

Cabe destacarse que la obligación del asegurador no nace en cuanto no se cumpla con la condición pactada de la que depende para su surgimiento, condición esa que es la realización del riesgo asegurado o siniestro, o sea que el evento en cuestión este previsto en el amparo otorgado siempre y cuando no se configure una exclusión de amparo u otra causa convencional o legal que la exonere de responsabilidad, por ende la eventual obligación indemnizatoria está supeditada al contenido de la póliza, es decir a sus diversas condiciones por lo tanto siempre se deberán atender los riesgos asumidos por la convocada los valores asegurados para cada uno de los amparos, las exclusiones, los deducibles y las normas del contrato de seguro.

411

**AL SEGUNDO.** Es cierto, pero es importante destacar para una clara comprensión del asunto, que las coberturas de las diversas pólizas de seguros que expide la compañía, están estrictamente sujetas a las coberturas, amparos, condiciones que regulan su extensión y alcance, las causales de exoneración, limites asegurados, deducibles e.t.c. de tal suerte que cualquier pronunciamiento debe hacerse conforme a las estipulaciones que contiene la póliza de seguro y las condiciones particulares y generales que hacen parte de la misma y las normas que sobre el contrato de seguro contiene el C.Co.

Cabe destacarse que la obligación del asegurador no nace en cuanto no se cumpla con la condición pactada de la que depende para su surgimiento, condición esa que es la realización del riesgo asegurado o siniestro, o sea que el evento en cuestión este previsto en el amparo otorgado siempre y cuando no se configure una exclusión de amparo u otra causa convencional o legal que la exonere de responsabilidad, por ende la eventual obligación indemnizatoria está supeditada al contenido de la póliza, es decir a sus diversas condiciones por lo tanto siempre se deberán atender los riesgos asumidos por la convocada los valores asegurados para cada uno de los amparos, las exclusiones, los deducibles y las normas del contrato de seguro.

**AL TERCERO.** Es cierto.

**AL CUARTO.** Es cierto sobre la demanda, pero en cuanto a la responsabilidad de nuestra asegurada, aquella no se encuentra probada ya que las lesiones que padece el demandante no son consecuencia del actuar médico de nuestra asegurada.

**AL QUINTO:** No es cierto, pues en cuanto a la responsabilidad de la compañía de seguros en caso de demostrarse una responsabilidad del asegurado, es importante destacar para una clara comprensión del asunto, que las coberturas de las diversas pólizas de seguros que expide la compañía, están estrictamente sujetas a las coberturas, amparos, condiciones que regulan su extensión y alcance, las causales de exoneración, limites asegurados, deducibles e.t.c. de tal suerte que cualquier pronunciamiento debe hacerse conforme a las estipulaciones que contiene la póliza de seguro y las condiciones particulares y generales que hacen parte de la misma y las normas que sobre el contrato de seguro contiene el C.Co.

Cabe destacarse que la obligación del asegurador no nace en cuanto no se cumpla con la condición pactada de la que depende para su surgimiento, condición esa que es la realización del riesgo asegurado o siniestro, o sea que el evento en cuestión este previsto en el amparo otorgado siempre y cuando no se configure una exclusión de amparo u otra causa convencional o legal que la exonere de responsabilidad, por ende la eventual obligación indemnizatoria está supeditada al contenido de la póliza, es decir a sus diversas condiciones por lo tanto siempre se deberán atender los riesgos asumidos por la convocada los valores asegurados para cada uno de los amparos, las exclusiones, los deducibles y las normas del contrato de seguro.

**AL SEXTO:** No le consta a mi poderdante, pues somos llamados en garantía por la demandada doctora KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, sin embargo no tenemos conocimiento del objeto del contrato suscrito entre la referida Doctora y la entidad COSMITET LTDA.

412

Sin embargo y conforme al principio general de prueba contenido en el artículo 167 del C.G.P. deberá la parte actora probar lo que indica en los hechos narrados.

**FRENTE A LAS PRETENSIONES DEL LLAMAMIENTO EN GARANTIA.**

Manifiesto que mi representada se opone a la prosperidad de las pretensiones del llamamiento en garantía, en la medida en que excedan los límites y coberturas acordadas, o desconozcan las condiciones generales y particulares de la póliza y que hacen parte de ella, así como también las exclusiones y las disposiciones que rigen el contrato de seguro, o si exceden el amparo otorgado, no se demuestra la realización del riesgo asegurado o se compruebe una cláusula de exclusión o la ocurrencia de los hechos por fuera de la vigencia de la póliza o la exoneración de responsabilidad del asegurado.

En cuanto a la póliza de seguro número 49-03-101000522, se deben atener a los amparos, condiciones que regulan su extensión y alcance, las causales de exoneración, límites asegurados, deducibles, vigencia de la misma, e.t.c. de tal suerte que cualquier pronunciamiento debe hacerse conforme a las estipulaciones que contiene la póliza de seguro y las condiciones particulares y generales que hacen parte de la misma y las normas que sobre el contrato de seguro contiene el C.Co.

De manera que nos oponemos rotundamente ante la pretensión de indemnización que sugiere el llamante en garantía, toda vez que en este caso existen exclusiones al contrato de seguro las cuales van a plantearse como excepciones al llamamiento en garantía, toda vez que esta póliza solo cubre los perjuicios patrimoniales ocasionados a los terceros afectados por errores u omisiones de la profesional asegurada.

**EXCEPCIONES DE FONDO QUE TIENEN QUE VER CON LA POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIAD CIVIL PROFESIONAL NUMERO 49-03-101000522.**

1. **LAS EXCLUSIONES DE AMPARO.**

El hecho de haberse pactado en la póliza de seguros número 49-03-101000522, concretamente en las condiciones particulares específicamente en la página número tres que se adjuntan con el presente escrito y que le fueron entregadas al asegurado y que se encuentran inmersas en la misma póliza, algunas exclusiones de amparo, estas deben considerarse al pronunciarse la sentencia, pues de presentarse o configurarse una de ellas se releva a la compañía de la obligación de pagar cualquier tipo de indemnización.

La parte actora solicita en la demanda, que se condene a los demandados por los perjuicios extrapatrimoniales como morales, lucro cesante, daño a la vida de relación a causa de las lesiones sufridas por el señor José Gabriel Porras, los cuales están excluidos de la cobertura de la póliza, tal como se desprende de la misma y que de acuerdo al artículo 1602 del C.C. obliga a las partes y se convierte en ley para ellas.

Efectivamente, en la póliza respectiva se encuentran inmersas las condiciones particulares de la misma y en ella se pactó en la hoja número 3 del anexo 0 las exclusiones a la misma y concretamente dice lo siguiente:

EXCLUSIONES.

1.2. EXCLUSIONES.
1.2.1. Los Perjuicios morales.
1.2.2. Los Perjuicios por lucro cesante.

El artículo 1127 del C.Co. dice textualmente lo siguiente:

**Seguro de Responsabilidad.**

**ART. 1127- Modificado por la ley 45/90 art. 84 Naturaleza del seguro de responsabilidad civil.**

**El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la victima, la cual en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado.**

**Son asegurables la responsabilidad contractual y la extracontractual, al igual que la culpa grave con la restricción indicada en el artículo 1055.**

Como se puede apreciar, en la póliza respectiva solo se aseguraron los perjuicios patrimoniales de daño emergente, más no de lucro cesante, ni perjuicios morales ni de daño a la vida de relación, pues estos se encuentran excluidos de cobertura.

Conforme a lo anterior solicito se declare probada esta excepción.

**2. LA POLIZA SOLO CUBRE PERJUICIOS PATRIMONIALES DE DAÑO EMERGENTE MÁS NO CUBRE LOS PERJUICIOS POR LUCRO CESANTE Y TAMPOCO CUBRE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES COMO LOS MORALES.**

Fundamento esta excepción de conformidad con el artículo 1088 y 1127 del C.Co. y en el cual se indica que los seguros de daños serán contratados de mera indemnización y jamás podrán constituir para él fuente de enriquecimiento.

La indemnización podrá comprender a la vez el daño emergente y el lucro cesante pero este deberá ser objeto de un acuerdo expreso, sin embargo y tal y como se pactó en la póliza, dentro de las exclusiones de amparo también se encuentran los perjuicios por lucro cesante.

En nuestro caso en particular, la parte demandante solicita el pago de perjuicios por lucro cesante los cuales se encuentras excluidos de cobertura tal y como consta en las condiciones particulares de la póliza, y también solicita el pago de perjuicios extrapatrimoniales como perjuicios morales, sin embargo debemos decir, que tal como lo indicamos anteriormente, los perjuicios morales están excluidos de cobertura y fuera de ello y de conformidad con el artículo 1088 del C.Co. y 1127 de la misma obra, los perjuicios morales no están amparados dentro de la póliza respectiva, ya que no obra cláusula expresa de haber pactado el pago de perjuicios morales, tal como exige la normatividad jurídica transcrita.

De conformidad con lo anterior solicito se declare probada esta excepción.

**3. LIMITES MAXIMOS DE LA EVENTUAL RESPONSABILIDAD O DE LA EVENTUAL OBLIGACION INDEMNIZATORIA O DE REEMBOLSO QUE SE ATRIBUYE A MI REPRESENTADA Y CONDICIONES DEL SEGURO.**

Pese a la ausencia de fundamento de la acción y en gracia de discusión y sin que la presente constituya el reconocimiento de obligación alguna de mi representada, es pertinente mencionar que en el evento de prosperar una o algunas de las pretensiones del libelo, se destaca que contractualmente, en la póliza de seguro se estipularon las condiciones de responsabilidad del asegurador, sus limites, los amparos otorgados, las exclusiones, las sumas aseguradas, los deducibles e.t.c. de manera que son estos los parámetros que determinarían en un momento dado la posible responsabilidad que podría atribuírsele a mi poderdante, en cuanto enmarcan la obligación condicional que contrajo y las diversas cláusulas del aseguramiento, sin perjuicio de las estipulaciones que la exoneren de responsabilidad que pido declarar en el fallo.

En nuestro caso en particular, el limite asegurado en la póliza aludida es de 400.000.000 millones de pesos en el agregado anual por errores u omisiones al momento de tomar la póliza de seguros, con un deducible de 10% de la pérdida – mínimo 3 salarios mínimos mensuales legales vigentes . Así se desprende de la póliza contratada y que expidió mi poderdante, por consiguiente estos son los parámetros bajo los cuales el asegurador pende su responsabilidad y por consiguiente ninguna condena o indemnización debe sobrepasar el limite asegurado y se debe igualmente reconocer su deducible en el porcentaje pactado el cual es exclusivo del asegurado como porcentaje de responsabilidad en el riesgo contratado.

Adicional a lo anterior es pertinente indicarle al despacho, que el limite asegurado de 400.000.000 millones de pesos, es total para todos los eventos o siniestros presentados en la vigencia de la póliza de seguros, de manera que si hay otro evento que abarque mediante sentencia judicial todo el limite asegurado de la póliza de seguro, no es posible condenar a la compañía de seguros, si ya ese limite asegurado se agoto en otra reclamación o condena, pues el limite máximo asegurado es total para todos los siniestros presentados en la vigencia de la póliza de seguros, de conformidad con el articulo 1111 del C.Co y que habla de la reducción de la indemnización.

Lo anterior sin perjuicio de las exclusiones de amparo tal como lo hemos indicado en la excepción primera.

Conforme a lo anterior, solicito se sirva declarar probada esta excepción

**INNOMINADA.**

Fundamento esta excepción, en el sentido de que resulten probados dentro del proceso hechos diferentes a los planteados, el cual deberán ser declarados por el señor Juez exonerando de responsabilidad a mi representada.

**PRUEBAS.**

Solicito al despacho se decrete la práctica de las siguientes pruebas:

**DOCUMENTALES.**

Sírvase señor Juez tener como pruebas, todos los documentos que obren dentro del proceso, adicional a lo anterior solicito se tenga como pruebas documentales las siguientes que aporto con este escrito:

415

-Póliza de seguro de responsabilidad civil profesional número 49-03-101000522 anexo 0 en 7 folios en la cual están inmersas sus condiciones generales y particulares.

**FUNDAMENTOS DE DERECHO.**

Son fundamentos de derecho los arts 64 y siguientes del C.G.P. y demás normas concordantes y aplicables al caso.

**NOTIFICACIONES Y DIRECCIONES**

Las mías las recibiré en la secretaria del despacho o en mi oficina jurídica ubicada en la carrera 3 # 11 – 55 of. 305 de Cali, correo electrónico carlosjuliosalazar@hotmail.com para lo cual autorizo al despacho notificarme de todas las providencias que se profiera en ese correo electrónico.

Las de la compañía de seguros del estado s.a. en la dirección Calle 7 N # 1 N 15 de la ciudad de Cali y correo electrónico juridico@segurosdelestado.com

Las del demandante y su apoderado, en la dirección y correo electrónico que la parte actora ha indicado en su demanda principal.

Las del llamante doctora KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO en la dirección y correo electrónico que han indicado en su llamamiento.

Señor Juez, atentamente.

**CARLOS JULIO SALAZAR FIGUEROA.**
**C.C. 12.983.608 de Pasto.**
**T.P. 89.926 C.S.J.**

416

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No. | ANEXO No. |
|---|---|---|---|---|
| CUCUTA | AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

TOMADOR: KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO — CC 1.082.372.547
DIRECCION: CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL — CIUDAD: PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA — TELEFONO: 3215015347

ASEGURADO: KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO — CC 1.082.372.547
DIRECCION: CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL — CIUDAD: PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA — TELEFONO: 3215015347

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — NIT: 0-0

| FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) | VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) | VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) | VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) | VIGENCIA ANEXO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) |
|---|---|---|---|---|
| 03 / 11 / 2015 | 30 / 10 / 2015 | 30 / 10 / 2016 | 30 / 10 / 2015 | 30 / 10 / 2016 |

| INTERMEDIARIO | CLAVE | % PARTICIPACION | COASEGURO CEDIDO COMPAÑIA | % PARTICIPACION |
|---|---|---|---|---|
| MARIA ALEXANDRA TOLOSA SANDOVAL | 133110 | 100.00 | | |

**INFORMACION DEL RIESGO**

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: MEDICINA GENERAL

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % IVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| PERJUICIO PATRIMONIAL | ERRORES U OMISIONES | $ 400,000,000.00<br>$ 400,000,000.00 | | |

DEDUCIBLES: * 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV en ERRORES Y OMISIONES

OBJETO DE LA POLIZA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL SUMA ASEGURADA: | $ *******400,000,000.00 | PRIMA: | $ **********290,000.00 |
| PLAN DE PAGO: CONTADO | | IVA: | $ **********46,400.00 |
| | | TOTAL A PAGAR: | $ **********336,400.00 |

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: AV. 1E NO. 17 - 56, TELÉFONO 583400 - CUCUTA

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA NINGUNA, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

REFERENCIA PAGO: 1101540019333-1

(415)7709998021167(8020)1101540019333(3900)000000336401(96)20151214

ESTADO S.A. SEGUROS DE ESTADO S.A
DE VIDA DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL

49-03-101000522

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90 - 20 Bogotá D.C. Teléfono 2166977

MARAVARIAS

1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A UNA FACTURA • NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO • RESPONSABLE I.V.A. REGIMEN COMUN

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No. | ANEXO No. |
|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1.082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| ASEGURADO | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1.082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT | 0-0 |

## TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

DEDUCIBLES:

GASTOS DE DEFENSA 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
DEMAS AMPAROS 10% minimo 2 SMMLV.

BASE DE COBERTURA: SINIESTROS OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL QUE SEA IMPUTABLE AL ASEGURADO POR ACTOS U OMISIONES COMETIDOS EN EL EJERCICIO DE UNA ACTIVIDAD PROFESIONAL MEDICA, PARAMEDICO, MEDICO AUXILIAR, ENFERMERAS AL SERVICIO Y BAJO LA SUPERVISION DEL ASEGURADO.

PROFESION ASEGURADA: MEDICO GENERAL

-LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA DERIVADA DE LA POSESION Y EL USO DE APARATOS Y TRATAMIENTOS MEDICOS CON FINES DE DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO, EN CUANTO DICHOS APARATOS Y TRATAMIENTOS ESTEN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MEDICA.

-LA COBERTURA COMPRENDE TAMBIEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO (PLO) POR DAÑOS MATERIALES O PERSONALES, DERIVADA DE LA PROPIEDAD, ARRIENDO O USUFRUCTO DE LOS PREDIOS, EN QUE SE DESARROLAN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION MEDICA MATERIAL DE ESTE SEGURO.

-SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR DAÑOS PERSONALES OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA, CONSECUENCIA DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS MATERIALES MEDICOS, QUIRURGICOS O DENTALES, SIEMPREY CUANDO EL SUMINISTRO SEA PARTE NECESARIA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO Y LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO MISMO O BAJO LA SUPERVISION DIRECTA, O LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO REGISTRADOS ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

-GASTOS JUDICIALES Y/O GASTOS DE DEFENSA SUBLIMITADO AL 10% DEL VALOR DE LA POLIZA POR EVENTO Y VIGENCIA.

EXCLUSIONES:
1 DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DEL EJERCICIO DE UNA PROFESION MEDICA CON FINES DIFERENTES AL DIAGNOSTICO O A LA TERAPEUTICA. EN CASO DE LA CIRUGIA PLASTICA O ESTETICA, SOLAMENTE SE OTORGA EN LOS CASOS DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y DE CIRUGIA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGENITAS.
2 DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DEL EJERCICIO DE UNA PROFESION MEDICA Y/O TRATAMIENTOS CON FINES DE EMBELLECIMIENTO.
3 DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACION DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO ESTAN LEGALMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESION O NO CUENTAN CON LA RESPECTIVA AUTORIZACION O LICENCIA OTORGADA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.
4 RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO PROFESIONAL BAJO LA INFLUENCIA DE SUSTANCIAS INTOXICANTES, ALCOHOLICAS O NARCOTICAS.
5 RECLAMACIONES DE PERSONAS QUE EJERZAN ACTIVIDADES PROFESIONALES O CIENTIFICAS Y QUE POR EL EJERCICIO DE ESA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EXPUESTAS A LOS RIESGOS DE RAYOS O RADIACIONES PROVENIENTES DE APARATOS Y MATERIALES AMPARADOS EN LA POLIZA YA A RIESGOS DE INFECCION O CONTAGIO CON ENFERMEDADES O AGENTES PATOGENOS.
6 RECLAMACIONES ORIENTADAS AL REEMBOLSO DE HONORARIOS PROFESIONALES.
7 RECLAMACIONES DE PERSONAS QUE TIENEN UNA RELACION LABORAL CON EL ASEGURADO, CUANDO PRESENTAN TALES RECLAMACIONES A CONSECUENCIA DE UN SERVICIO PRESTADO.
8 DAÑOS (DERIVADOS DE ACCIONES, OMISIONES O ERRORES) QUE TENGAN SU ORIGEN EL LA EXTRACCION, TRANSFUSION Y/O CONSERVACION DE SANGRE O PLASMA SANGUINEO Y AQUELLAS ACTIVIDADES NEGLIGENTES QUE TENGAN COMO CONSECUENCIA LA ADQUISICIO, TRANSMISION O CONTAGIO DE SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)
9 RECLAMACIONES POR DAÑOS RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL SIDA, VIRUS DE TIPO VIH, HEPATITIS B.
10 RECLAMACIONES DERIVADAS DE LA INEFICIENCIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO O LA PROVOCACION DE UN EMBARAZO DE UNA PROCREACION.
11 RECLAMACIONES DERIVADAS DE DAÑOS O PERJUICIOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UN DAÑO PERSONAL O MATERIAL, CAUSADO POR EL TRATAMIENTO DE UN PACIENTE, PERJUICIOS DERIVADOS DE TRATAMIENTOS INNECESARIOS, EMISION DE DICTAMENES PERICIALES, VIOLACION DE SECRETO PROFESIONAL.
12 EN CASO DE ODONTOLOGOS Y ORTODONCISTAS, RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACION DE ANESTESIAGENERAL O MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTECIA
GENERAL, SI ESTA ANESTESIA NO FUE LLEVADA A CABO EN UNA CLINICA O UN HOSPITAL ACREDITADO PARA DICHO FIN.
13 RECLAMACIONES POR ACTOS MEDICOS QUE SE EFECTUEN CON EL OBJETO DE LOGRA MODIFICACIONES, CAMBIOS, EXPERIMENTOS, MANIPULACIONES GENETICAS, AUNQUE SEA CON EL CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE.
14 RECLAMACIONES POR DAÑOS GENETICOS
15 RECLAMACIONES POR ORGANISMOS PATOGENICOS (MOHO U HONGOS O SUS ESPORAS, BACTERIAS, ALGAS, MICOTOXINAS Y CUALQUIER OTRO PRODUCTO METABOLICO, ENZIMAS O PROTEINAS SEGREGADAS POR LAS ANTERIORES, BIEN SEA TOXICAS O NO)
16 PERDIDAS PATRIMONIALES PURAS, INCLUYENDO PERO NO LIMITADAS A PERDIDAS DE UTILIDADES, PERDIDAS DE RENTAS O LUCRO CESANTE, QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA D UNA LESION CORPORAL DE UN DAÑO A LA PROPIEDAD AMPARADA POR ESTA POLIZA.
17 RECLAMACIONES POR DAÑOS MORALES.
18 RECLAMACIONES POR ENFERMEDADES PROFESIONALES.
19 RECLAMACIONES POR TODA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y/O PENAL COMO CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCION MEDICA.

GARANTIAS
-MANTENER EN PERFECTAS CONDICIONES LOS EQUIPOS UTILIZADOS INCLUYENDO LA REALIZACION DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DEACUERDO LAS ESTIPULACIONES DE LOS FABRICANTES.
-EJERCEN UN ESTRICTO CONTROL SOBRE EL USO DE LOS EQUIPOS Y MATERIALES, INCLUYENDO LAS MEDIDAS NECESARIAS DE SEGURIDAD.

418

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No. | ANEXO No. |
|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1.082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| ASEGURADO | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1.082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT | 0-0 |

### TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

- TENIENDO Y CONDICIONES SUJETO A CONFIRMACION ESCRITA POR EL ASEGUARDO QUE NO TIENE CONOCIMIENTODE RECLAMO ALGUNO EN LOS ULTIMOS TRES AÑOS DE RECLAMOS PENDIENTES, DE CUALQUIER ACTIVIDAD INCLUYENDO PETICION Y/O SECUESTRO DE HISTORIAS CLINICAS O DE CIRCUNSTANCIA ALGUNA QUE PUDIESE DAR SURGIMIENTO A UN RECLAMO O DEMANDA EN EL FUTURO.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

CONDICIONES GENERALES

I. AMPAROS Y EXCLUSIONES

1. BASICO
1.1.PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
1.1.1.GASTOS JUDICIALES
1.1.2.DEFENSA EN PROCESO CIVIL POR PRESUNTA RESPONSABILIDAD

1.2.EXCLUSIONES
1.2.1.LOS PERJUICIOS MORALES
1.2.2.LOS PERJUICIOS POR LUCRO CESANTE
1.2.3.LESIONES PERSONALES O DAÑOS MATERIALES, CAUSADOS AL ASEGURADO, SU CONYUGE O SUS PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD O PRIMERO CIVIL. PARA SOCIEDADES DE PERSONAS O EN COMANDITA SIMPLE OPERA LA EXCLUSION CON RESPECTO A LOS SOCIOS DEL ASEGURADO, DIRECTORES Y REPRESENTANTES LEGALES, ASI MISMO DE LOS TRABAJADORES A SU SERVICIO.
1.2.4.EL PERJUICIO DERIVADO DEL SINIESTRO QUE EL ASEGURADO O UNA PERSONA ENCARGADA POR EL, HAYAN OCASIONADO MEDIANTE EL USO DE UN VEHICULO TERRESTRE, UNA EMBARCACION O UNA AERONAVE; O BIEN, RECLAMACIONES QUE LE SEAN PRESENTADOS EN SU CALIDAD DE PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DE DICHOS VEHICULOS TERRESTRES, ACUATICOS O AEREOS.
1.2.5.EL PERJUICIO CAUSADO POR EL DAÑO OCASIONADO POR PRODUCTOS FABRICADOS, ENTREGADOS O SUMINISTRADOS POR EL ASEGURADO O POR TRABAJOS EJECUTADOS, O POR CUALQUIER OTRA CLASE DE SERVICIOS PRESTADOS, SI LOS DAÑOS SE PRODUJERAN DESPUES DE LA ENTREGA, DEL SUMINISTRO, DE LA EJECUCION O DE LA PRESTACION.
1.2.6. RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO Y/O GASTOS MEDICOS POR LESIONES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES RESULTANTES DE:
1.2.6.1. USO O MANEJO DE EQUIPOS MOVILES FUERA DE LOS PREDIOS TALES COMO: GABRIAS, MONTACARGAS, GRUAS Y SIMILARES.
1.2.6.2.DERRUMBE Y OPERACIONES BAJO TIERRA.
1.2.6.3.LABORES DE CONSTRUCCION O DEMOLICION DE EDIFICIOS O INSTALACIONES O DESMONTE DE MAQUINARIAS, A NO SER QUE TALES ACTIVIDADES CONSTITUYAN EL GIRO NORMAL DE LOS NEGOCIOS DEL ASEGURADO.
1.2.6.4.OPERACIONES QUE HAYAN SIDO DEFINITIVAMENTE TERMINADAS O ABANDONADAS POR EL ASEGURADO.
1.2.6.5.DESCARGUE, DISPERSION O ESCAPE DE HUMO, VAPORES, HOLLIN, ACIDOS, ALCALIS, Y EN GENERAL PRODUCTOS QUIMICOS TOXICOS, LIQUIDOS O GASEOSOS, DESPERDICIOS Y DEMAS MATERIAS CONTAMINANTES DENTRO O SOBRE LA TIERRA, ATMOSFERA, RIOS, LAGOS O SIMILARES.

2. AMPAROS ADICIONALES

MEDIANTE EL PAGO DE UNA PRIMA ADICIONAL SEGURESTADO OTORGARA LOS SIGUIENTES AMPAROS:
2.1. RESPONSABILIDAD PATRONAL
2.1.1. EXCLUSIONES
ESTE SEGURO NO SERA APLICABLE A ENFERMEDADES PROFESIONALES, ENDEMICAS O EPIDEMICAS.

2.2. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES
2.2.1. EXCLUSIONES
ESTE SEGURO NO SERA APLICABLE A LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO Y/O GASTOS MEDICOS POR LESIONES A EMPLEADOS Y A PROPIEDADES DEL MISMO RESULTANTES DE:
2.2.1.1.TRABAJOS DE MANTENIMIENTO O REPARACION DE LOS PREDIOS, MAQUINARIA O EQUIPO DEL ASEGURADO.
2.2.1.2.TRABAJOS DE AMPLIACION O MODIFICACION EN LOS EDIFICIOS O ESTRUCTURAS DEL LOCAL Y PREDIOS DEL ASEGURADO.
3. EXCLUSIONES COMUNES A TODOS LOS AMPAROS

LA PRESENTE POLIZA NO AMPARA LOS SIGUIENTES HECHOS:
3.1.LA RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL DEL ASEGURADO.
3.2.LESIONES PERSONALES O DAÑOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS CON CULPA GRAVE O DOLO DEL ASEGURADO.
3.3.LAS RECLAMACIONES COMO CONSECUENCIA DEL EXTRAVIO O PERDIDA DE BIENES.
3.4.DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS FUERA DEL TERRITORIO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA.
3.5.LESIONES CAUSADAS A PERSONAS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR HUELGA O MOTINES, CONMOCION CIVIL, TURBACION DEL ORDEN, ASONADA, BOICOTEOS, MANIFESTACIONES PUBLICAS O TUMULTOS Y CUALQUIERA DE LOS EVENTOS O CAUSAS QUE DETERMINEN SU MANTENIMIENTO.
IGUALMENTE LOS DAÑOS CAUSADOS A PROPIEDADES POR LOS MOTIVOS EXPRESADOS EN EL PRESENTE NUMERAL.
3.6.LESIONES PERSONALES O DAÑOS A PROPIEDADES CAUSADOS POR OPERACIONES QUE EMPLEEN EL PROCESO DE FISION NUCLEAR O FISION DE MATERIALES RADIOACTIVOS.
3.7.LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL ASEGURADO PROVENIENTES DE LA APLICACION DE LAS NORMAS DE DERECHO LABORAL, NI TAMPOCO AQUELLAS QUE SEAN A CONSECUENCIA DE LAS PROVISIONES DE LOS ARTICULOS 2341 Y 2060 DEL CODIGO CIVIL COLOMBIANO.
3.8.RESPONSABILIDAD PROFESIONAL.
3.9.RECLAMACIONES A CAUSA DE DAÑOS ORIGINADOS POR CONTAMINACION U OTRAS VARIACIONES PERJUDICIALES DE AGUAS, ATMOSFERA, SUELOS, SUBSUELOS O BIEN POR RUIDO, ASI COMO DAÑOS ORIGINADOS POR EL EFECTO QUE CON EL TRANSCURSO DEL TIEMPO PUEDEN OCASIONAR LAS AGUAS.

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No. | ANEXO No. |
|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1.082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| ASEGURADO | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1.082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT | 0-0 |

### TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

3.10.RECLAMACIONES A CAUSA DE DAÑOS OCASIONADOS A BIENES AJENOS; QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS AL ASEGURADO EN ARRENDAMIENTO, COMODATO, DEPOSITO O CUSTODIA O QUE ESTE TENGA EN SU PODER SIN AUTORIZACION DE LA PERSONA QUE PUEDA LEGALMENTE DISPONER DE DICHOS BIENES; QUEDAN IGUALMENTE EXCLUIDOS LOS DAÑOS QUE SE PUEDAN OCASIONAR CON ESTOS BIENES O SOBRE ESTOS BIENES, CUALQUIERA QUE SEA LA ACTIVIDAD QUE SE REALICE CON ELLOS. TAMPOCO QUEDA CUBIERTA LA RESPONSABILIDAD SI LOS SUPUESTOS DE LAS EXCLUSIONES MENCIONADAS EN LOS PARRAFOS ANTERIORES, SE DAN EN LA PERSONA DE UN EMPLEADO O DE UN ENCARGADO DEL ASEGURADO.
3.11.RECLAMACIONES ENTRE VARIAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS, MENCIONADAS COMO EL ASEGURADO, ENTRE SI. O SEA, AQUELLA RESPONSABILIDAD EN QUE PUEDA RECLAMARSE ENTRE ASEGURADOS.
3.12.DAÑOS CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR INCONSISTENCIA, HUNDIMIENTO O ASENTAMIENTO DEL SUELO Y DEL SUBSUELO.

II. DEFINICION DE COBERTURAS

1. PREDIOS LABORES Y OPERACIONES
SEGURESTADO INDEMNIZARA CON SUJECION AL LIMITE ASEGURADO DEL VALOR ESTIPULADO EN LA CARATULA DE ESTA POLIZA Y DURANTE LA VIGENCIA DE LA MISMA, POR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE DETERMINADA RESPONSABILIDAD EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY Y TIENE COMO PROPOSITO EL RESARCIMIENTO DE LA VICTIMA, LA CUAL, EN TAL VIRTUD, SE CONSTITUYE EN EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION, SIN PERJUICIO DE LAS PRESTACIONES QUE SE LE RECONOZCAN AL ASEGURADO.

DENTRO DEL MARCO ANTERIOR QUEDA ASEGURADA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES O PERSONALES, DERIVADA DE:
1.1LA POSESION, EL USO O EL MANTENIMIENTO DE LOS PREDIOS QUE FIGURAN EN LA CARATULA DE LA POLIZA Y EN LOS CUALES EL ASEGURADO DESARROLLA LAS ACTIVIDADES OBJETO DE ESTE SEGURO.
1.2LAS OPERACIONES QUE LLEVE A CABO EL ASEGURADO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DE ESTE SEGURO.
1.3USO DE ASCENSORES Y ESCALERAS AUTOMATICAS.
1.4USO DE MAQUINAS Y EQUIPOS DE TRABAJO, DE CARGUE Y DESCARGUE Y DE TRANSPORTE DENTRO DE LOS PREDIOS.
1.5AVISOS Y VALLAS.
1.6INSTALACIONES SOCIALES Y DEPORTIVAS
1.7EVENTOS SOCIALES ORGANIZADOS POR EL ASEGURADO.
1.8VIAJES DE FUNCIONARIOS DEL ASEGURADO DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL.
1.9LA PARTICIPACION DEL ASEGURADO EN FERIAS Y EXPOSICIONES NACIONALES.
1.10VIGILANCIA DE LOS PREDIOS ASEGURADOS POR PERSONAL DEL ASEGURADO.
1.11POSESION Y EL USO DE DEPOSITOS, TANQUES Y TUBERIAS DENTRO DE LOS PREDIOS ASEGURADOS.

2. GASTOS JUDICIALES
SEGURESTADO RESPONDERA AUN EN EXCESO DEL VALOR ASEGURADO, POR LOS COSTOS DEL PROCESO QUE EL TERCERO DAMNIFICADO O SUS CAUSAHABIENTES PROMUEVAN EN SU CONTRA DEL ASEGURADO, CON LAS SIGUIENTES SALVEDADES:
A. SI LA RESPONSABILIDAD PROVIENE DE DOLO O ESTA EXPRESAMENTE EXCLUIDA DE LA PRESENTE POLIZA.
B. SI EL ASEGURADO AFRONTA EL PROCESO CONTRA ORDEN EXPRESA DE SEGURESTADO, Y
C. SI LA INDEMNIZACION A CARGO DEL ASEGURADO EXCEDE EL LIMITE ASEGURADO, SEGURESTADO SOLO RESPONDERA POR LOS GASTOS DE DEFENSA EN PROPORCION A LA CUOTA QUE LE CORRESPONDA EN LA INDEMNIZACION.

3. AMPAROS ADICIONALES
3.1 RESPONSABILIDAD PATRONAL
SEGURESTADO AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL QUE CORRESPONDA AL PATRONO ASEGURADO EN EXCESO DE LAS INDEMNIZACIONES PREVISTAS EN EL ARTICULO 216 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO.

3.2 CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES
SEGURESTADO AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO Y/O LOS GASTOS MEDICOS POR LOS DAÑOS QUE CAUSARE A TERCEROS EN SUS PERSONAS O EN SUS BIENES, QUE SEAN IMPUTABLES A CONSECUENCIA DE LABORES REALIZADAS POR CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES A SU SERVICIO.

III. DEFINICIONES GENERALES

CUANDO EN LA PRESENTE POLIZA Y SUS ANEXOS, SE USAREN LAS PALABRAS Y FRASES QUE A CONTINUACION SE DEFINEN, TENDRAN EXCLUSIVAMENTE EL ALCANCE Y SIGNIFICADO QUE AQUI SE LES ASIGNE.

1.ASEGURADO:
PARA EFECTOS DE ESTE CONTRATO SE ENTIENDE COMO ASEGURADO A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE COMO TAL FIGURA EN LA CARATULA DE ESTA POLIZA.

CUANDO EL SEGURO ABARQUE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE OTRAS PERSONAS QUE NO SEAN EL ASEGURADO O SUS TRABAJADORES, TODAS LAS DISPOSICIONES DEL CONTRATO DE SEGURO REFERENTES A AQUEL SE APLICARAN ANALOGAMENTE A TALES PERSONAS, PERO EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DERIVADOS DEL CONTRATO DEL SEGURO CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL ASEGURADO, QUIEN A SU VEZ RESPONDE DEL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS.

2. TERCEROS:
CUALQUIER PERSONA DISTINTA DEL ASEGURADO Y SUS PARIENTES DENTRO DEL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD.

3. BIENES AJENOS:

(80
420

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No. | ANEXO No. |
|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1.082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| ASEGURADO | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1.082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT | 0-0 |

## TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

AQUELLOS BIENES MATERIALES SOBRE LOS CUALES EL ASEGURADO NO TIENE DERECHO DE DOMINIO, NI OSTENTA RESPECTO DE ELLOS LA CALIDAD DE POSEEDOR, TENEDOR O USUFRUCTUARIO Y QUE NO ESTAN CONFIADOS A SU CUIDADO O VIGILANCIA.

4. RIESGOS DERIVADOS DE LA ESFERA PRIVADA:
AQUELLOS RIESGOS QUE PUEDAN DAR LUGAR A RESPONSABILIDAD CIVIL PARA EL ASEGURADO Y QUE ESTEN AMPARADOS BAJO EL PRESENTE SEGURO, EN ESPECIAL:

4.1.COMO RESPONSABLE NO SOLO DE SUS PROPIAS ACCIONES, SINO DEL HECHO DE AQUELLOS QUE ESTUVIEREN A SU CUIDADO, DE ACUERDO AL ART. 2347 Y SIGUIENTES DEL CODIGO CIVIL.

4.2.COMO PROPIETARIO, INQUILINO O USUARIO DE UNA O VARIAS VIVIENDAS (AUN CUANDO SOLO SEAN HABITADAS LOS FINES DE SEMANA O EN VACACIONES) SIEMPRE QUE SEAN UTILIZADAS EXCLUSIVAMENTE POR EL ASEGURADO, EXTENDIENDOSE LA GARANTIA AL GARAJE, JARDIN, PISCINAS, ANTENA INDIVIDUAL Y DEMAS PERTENENCIAS O ACCESORIOS.

4.3.POR LA CESION, ARRIENDO O SUBARRIENDO DE HASTA DOS HABITACIONES DE LA VIVIENDA.
4.4.POR DAÑOS OCASIONADOS A UN TERCERO A CONSECUENCIA DE INCENDIO Y EXPLOSION, ORIGINADOS DENTRO O FUERA DE LA VIVIENDA.

4.5.POR DAÑOS A CONSECUENCIA DE UN CERRAJE ACCIDENTAL E IMPREVISTO DE AGUA.
4.6.POR LA PRACTICA DE DEPORTE, A TITULO DE AFICIONADO.

4.7.POR EL USO DE BICICLETAS, PATINES, EMBARCACIONES A PEDAL O A REMO Y VEHICULOS SIMILARES.

4.8.POR LA TENENCIA DE ANIMALES DOMESTICOS, COMO PERROS, GATOS Y SIMILARES.

4.9.POR LA TENENCIA Y USO PRIVADO DE ARMAS BLANCAS, PUNZANTES Y DE FUEGO, ASI COMO SU MUNICION, SIEMPRE QUE ESTE LEGALMENTE AUTORIZADO CON EXCLUSION DE LA RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL HECHO DE PORTARLAS Y USARLAS PARA FINES DE CAZA O ACTOS PUNIBLES.

5. TRABAJADOR:
SE ENTIENDE POR TRABAJADOR TODA PERSONA QUE MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO PRESTE AL ASEGURADO UN SERVICIO PERSONAL, REMUNERADO Y BAJO SU PERMANENTE DEPENDENCIA O SUBORDINACION.

6. ACCIDENTE DE TRABAJO:
SE ENTIENDE POR ACCIDENTE DE TRABAJO TODO SUCESO IMPREVISTO O REPENTINO QUE SOBREVENGA POR CAUSA O CON OCASION DEL TRABAJO Y QUE PRODUZCA AL TRABAJADOR UNA LESION O PERTURBACION FUNCIONAL, PERMANENTE O PASAJERA Y QUE NO HAYA SIDO PROVOCADO DELIBERADAMENTE O POR CULPA GRAVE DE LA VICTIMA.

7. PREDIOS:
POR PREDIOS SE ENTENDERA EL CONJUNTO DE INMUEBLES DESCRITOS TAXATIVAMENTE EN LA POLIZA.

8 OPERACIONES:
POR OPERACIONES SE ENTENDERA LAS ACTIVIDADES QUE REALICEN PERSONAS VINCULADAS AL ASEGURADO MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO DENTRO DEL GIRO NORMAL DE LOS NEGOCIOS, MATERIA DEL PRESENTE SEGURO.

9.CONTRATISTA INDEPENDIENTE:
POR CONTRATISTA INDEPENDIENTE SE ENTENDERA TODA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE REALICE LABORES EN LOS PREDIOS DEL ASEGURADO, EN VIRTUD DE LOS CONTRATOS O CONVENIOS DE CARACTER ESTRICTAMENTE COMERCIAL.

IV.LIMITES DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO. LA SUMA FIJADA EN LA CARATULA DE LA POLIZA CONSTITUYE EL LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO.
EN NINGUN CASO Y POR NINGUN MOTIVO LA RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO PODRA EXCEDER DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO EL LIMITE INDICADO EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA, AUNQUE EN EL MISMO PERIODO SE PRESENTEN DOS O MAS SINIESTROS.

V.OBLIGACIONES DEL ASEGURADO
ADEMAS DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CODIGO DE COMERCIO, EL ASEGURADO TENDRA LAS SIGUIENTES:
1. AVISO DEL SINIESTRO
EL ASEGURADO O EL BENEFICIARIO ESTARAN OBLIGADOS A DAR NOTICIA A SEGURESTADO DE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO, DENTRO DE LOS TRES DIAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE LO HAYAN CONOCIDO O DEBIDO CONOCER. ESTE TERMINO PODRA AMPLIARSE, MAS NO REDUCIRSE POR LAS PARTES. SEGURESTADO NO PODRA ALEGAR EL RETARDO O LA OMISION SI, DENTRO DEL MISMO PLAZO, INTERVIENE EN LAS OPERACIONES DE SALVAMENTO O DE COMPROBACION DEL SINIESTRO.

2. EL ASEGURADO ESTA OBLIGADO A PROCURAR A SU COSTO Y A ENTREGAR O PONER DE MANIFIESTO A SEGURESTADO, TODOS LOS DETALLES, LIBROS, RECIBOS, FACTURAS, DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS Y CUALESQUIERA INFORMES QUE LE SEAN REQUERIDOS EN RELACION CON LA RECLAMACION; COMO TAMBIEN E SE FACILITAR LA ATENCION DE CUALQUIER DEMANDA DEBIENDO ASISTIR A LAS AUDIENCIAS Y JUICIOS A QUE HAYA LUGAR, SUMINISTRANDO PRUEBAS, CONSIGUIENDO LA ASISTENCIA DE TESTIGOS Y PRESTANDO TODA LA COLABORACION QUE SEA NECESARIA EN EL CURSO DE TALES JUICIOS.

3. MODIFICACIONES DEL RIESGO

421

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No. | ANEXO No. |
|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1.082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| ASEGURADO | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1.082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT | 0-0 |

### TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

EL TOMADOR O ASEGURADO DEBERA NOTIFICAR POR ESCRITO A SEGURESTADO LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS NO PREVISIBLES QUE SOBREVENGAN CON POSTERIORIDAD A LA CELEBRACION DEL CONTRATO Y QUE SIGNIFIQUEN AGRAVACION DEL RIESGO O VARIACION DE SU IDENTIDAD LOCAL. LA NOTIFICACION DEBERA HACERSE CON ANTELACION NO MENOR DE DIEZ (10) DIAS A LA FECHA DE LA MODIFICACION DEL RIESGO, SI ESTA DEPENDE DEL ARBITRIO DEL ASEGURADO. SI LA MODIFICACION ES EXTRAÑA A LA VOLUNTAD DE ESTE, DEBERA NOTIFICARSE DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS SIGUIENTES A AQUEL EN QUE TENGAN CONOCIMIENTO DE ELLA. CONOCIMIENTO QUE SE PRESUME, TRANSCURRIDOS TREINTA (30) DIAS DESDE EL MOMENTO DE LA MODIFICACION.

CUANDO EL TOMADOR O ASEGURADO NO CUMPLAN CON LAS OBLIGACIONES QUE LE CORRESPONDEN EN CASO DE SINIESTRO, SEGURESTADO DEDUCIRA DE LA INDEMNIZACION EL VALOR DE LOS PERJUICIOS QUE LE CAUSE DICHO INCUMPLIMIENTO.

VI. CALIDAD CON QUE ACTUA EL TOMADOR
SALVO ESTIPULACION EN CONTRARIO EN TODOS LOS CASOS EN QUE EL TOMADOR Y EL ASEGURADO ESPECIFICADOS EN LA PRESENTE POLIZA SEAN PERSONAS DISTINTAS SE ENTENDERA QUE EL TOMADOR ACTUA POR SU CUENTA Y RIESGO DEL ASEGURADO, SIN PERJUICIO DE LAS OBLIGACIONES QUE LE CORRESPONDE CUMPLIR DE ACUERDO CON LA LEY.

VII. OBLIGACIONES DEL TOMADOR
LAS OBLIGACIONES QUE LA LEY Y EL PRESENTE CONTRATO IMPONEN AL ASEGURADO SE ENTENDERAN A CARGO DEL TOMADOR O BENEFICIARIO CUANDO SEAN ESTAS PERSONAS LAS QUE ESTEN EN POSIBILIDAD DE CUMPLIRLAS.

VIII. PRIMA DEL SEGURO Y SU PAGO
EL TOMADOR DEL SEGURO ESTA OBLIGADO AL PAGO DE LA PRIMA. SALVO DISPOSICION LEGAL O CONTRACTUAL EN CONTRARIO, DEBERA HACERLO A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA ENTREGA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES EL PAGO DE LA PRIMA SE CONSIDERARA EFECTIVO MEDIANTE LA EMISION DE CONSTANCIA ESCRITA AL RESPECTO DEBIDAMENTE FIRMADA Y SELLADA POR UN FUNCIONARIO AUTORIZADO DE SEGURESTADO, SALVO OTROS MEDIOS PROBATORIOS ESTABLECIDOS POR LA LEY PARA DEMOSTRAR TALES EFECTOS.

IX. PAGO DE RECLAMACIONES
SEGURESTADO ESTARA LEGALMENTE OBLIGADA A PAGAR RECLAMACIONES DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA EN LA CUAL EL ASEGURADO O EL BENEFICIARIO ACREDITE AUN EXTRAJUDICIALMENTE SU DERECHO ANTE SEGURESTADO POR SINIESTROS AMPARADOS BAJO LA POLIZA, UNICAMENTE EN LOS SIGUIENTES CASOS:

1.CUANDO SE PRESENTE LA RECLAMACION POR LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO, DONDE ESTE SEA CIVILMENTE RESPONSABLE DE ACUERDO CON LA LEY Y SE ACREDITE LA OCURRENCIA JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL DEL SINIESTRO Y SU CUANTIA.

2.CUANDO SE REALICE CON PREVIA APROBACION DE SEGURESTADO UN ACUERDO ENTRE EL ASEGURADO Y EL PERJUDICADO O SUS REPRESENTANTES MEDIANTE EL CUAL SE ESTABLEZCAN LAS SUMAS DEFINITIVAS QUE EL PRIMERO DEBE PAGAR AL SEGUNDO O SEGUNDOS, POR CONCEPTO DE TODA INDEMNIZACION.

3. CUANDO SEGURESTADO REALICE UN CONVENIO CON EL PERJUDICADO O SUS REPRESENTANTES, MEDIANTE EL CUAL ESTE LIBERE DE TODA RESPONSABILIDAD AL ASEGURADO.

X.REDUCCION DEL SEGURO POR PAGO DE SINIESTRO
TODA SUMA QUE SEGURESTADO DEBA PAGAR COMO CONSECUENCIA DE UN SINIESTRO REDUCIRA EN IGUAL CANTIDAD EL LIMITE DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, SIN QUE HAYA LUGAR A DEVOLUCION DE PRIMA.
EN CASO DE QUE EL ASEGURADO QUIERA RESTABLECER EL VALOR DEL SEGURO AL FIJADO INICIALMENTE, DEBERA SOLICITARLO POR ESCRITO A SEGURESTADO, CASO EN EL CUAL SE HARA EL AJUSTE RESPECTIVO MEDIANTE EL PAGO DE LA PRIMA ADICIONAL QUE CORRESPONDE Y PREVIA APROBACION POR ESCRITO DE SEGURESTADO.

XI.REVOCACION
EL SEGURO OTORGADO POR LA PRESENTE POLIZA PODRA SER REVOCADO:
1.EL ASEGURADO PODRA, EN CUALQUIER MOMENTO REVOCAR EL PRESENTE CONTRATO MEDIANTE COMUNICACION ESCRITA A SEGURESTADO, EN CUYO CASO LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL TIEMPO NO TRANSCURRIDO SERA LIQUIDADA SEGUN LA TARIFA A CORTO PLAZO.
2.POR VOLUNTAD DE SEGURESTADO MEDIANTE AVISO ESCRITO DIRIGIDO A LA ULTIMA DIRECCION REGISTRADA DEL ASEGURADO, CON TREINTA (30) DIAS HABILES DE ANTELACION. SEGURESTADO DEVOLVERA LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL TIEMPO NO TRANSCURRIDO DEL SEGURO.

XII.DEDUCIBLE
ES EL MONTO O PORCENTAJE DE LA INDEMNIZACION ESTIPULADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA O EN SUS ANEXOS, QUE EN CADA RECLAMACION SE DEDUCE DEL VALOR A INDEMNIZAR. POR LO TANTO SIEMPRE QUEDA A CARGO DEL ASEGURADO.

XIII.PERDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACION
EL ASEGURADO PERDERA EL DERECHO A LA INDEMNIZACION EN LOS SIGUIENTES CASOS:
1.SI SE PRESENTA UNA RECLAMACION FRAUDULENTA, ENGAÑOSA O APOYADA EN PRUEBAS FALSAS
2.SI AL DAR NOTICIA DEL SINIESTRO SE OMITE MALICIOSAMENTE INFORMAR ACERCA DE LOS SEGUROS COEXISTENTES SOBRE LOS MISMOS BIENES ASEGURADOS.



KARIAVARGAS

Oficina Principal: Cra. 11 No. 98 - 20 Bogotá D.C. Teléfono 2166877

20
422

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No. | ANEXO No. |
|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1.082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| ASEGURADO | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1.082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT | 0-0 |

### TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

XIV.NOTIFICACIONES
CUALQUIER NOTIFICACION QUE DEBAN HACERSE LAS PARTES CON EXCEPCION DEL AVISO DE SINIESTRO, DEBERA CONSIGNARSE POR ESCRITO Y SERA PRUEBA SUFICIENTE DE LA NOTIFICACION LA CONSTANCIA DE RECIBO EN LA COPIA DE LA COMUNICACION O DEL ENVIO POR CORREO CERTIFICADO DIRIGIDO A LA ULTIMA DIRECCION REGISTRADA POR LAS PARTES.

XV.DISPOSICIONES LEGALES
LA PRESENTE POLIZA ES LEY ENTRE LAS PARTES. EN LAS MATERIAS Y PUNTOS NO PREVISTOS Y RESUELTOS EN ESTE CONTRATO, TENDRAS APLICACION LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LAS LEYES DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA.

XVI.DOMICILIO
SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS CON EL PRESENTE CONTRATO SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES LA CIUDAD QUE FIGURA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA EN LA REPUBLICA DE COLOMBIA.
EL TOMADOR O AFIANZADO DEL SEGURO SE OBLIGA PARA LA COMPAÑIA A MANTENER ACTUALIZADA, POR LO MENOS

Secretaria: Cali, 18 de septiembre de 2019. A Despacho el (los) escrito(s) que antecede(n). Provea.

CARLOS VIVAS TRUJILLO
SECRETARIO

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO
Santiago de Cali, dieciocho (18) de septiembre de dos mil Diecinueve (2019).

Habida cuenta a que la parte demandada y los llamados en garantía se encuentra debidamente notificados y propusieron excepciones, el juzgado,

**R E S U E L V E:**

1.- RECONOCER personería al Dr. CARLOS JULIO SALAZAR como apoderada judicial del llamado en garantía SEGUROS DEL ESTADO S.A., conforme a las voces del poder conferido.

2.- Téngase por contestada la demanda, de las excepciones propuestas por los demandados, por secretaria córrase traslado de conformidad con el art. 110 del C.G.P

**NOTIFIQUESE**

**VÍCTOR HUGO SÁNCHEZ FIGUEROA**
Juez

JUZGADO 002 CIVIL DEL CIRCUITO
SECRETARIA
CALI, 23 SEP 2019
NOTIFICADO POR ANOTACIÓN EN EL ESTADO Nº. 145 DE ESTA MISMA FECHA.

CARLOS VIVAS TRUJILLO
SECRETARIO

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

**Juzgado 002 Civil del Circuito de Cali**

**LISTADO TRASLADO**

## Informe de traslado correspondiente a:23/09/2019

## TRASLADO No. 77

| Radicación | Clase de Proceso | Demandante | Demandado | Desc. Actuacion | Fecha Registro | Folio | Cuaderno |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76001310300220170020800 | Ejecutivo Singular | HOLISTICA UNIDAD DE MEDICINA INTEGRAL S.A.S. | PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S. S.O.S. S.A. | Traslado C.G.P 3 Dias OBS. -- Sin Observaciones. | 20/09/2019 | 149-154 | 1 |
| 76001310300220180006600 | Verbal | JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | COSMITET LTDA CALI | Traslado C.G.P 5 Dias OBS. -- Sin Observaciones. | 20/09/2019 | 402-422 | 1 |
| 76001310300220190014900 | Verbal | LILLY ESTHER MALCA SASBON | BASBY INTERNATIONAL S.A. | Traslado C.G.P 5 Dias OBS. -- Sin Observaciones. | 20/09/2019 | 117-217 | 1 |

Numero de registros:3

Para notificar a quienes no lo han hecho en forma personal de las anteriores decisiones, en la fecha 23/09/2019 y a a la hora de las 8:00 a.m. se fija el presente TRASLADO por el término legal de un (1) dia y se defija en la misma a las 5:00 p.m.

**CARLOS VIVAS TRUJILLO**

Secretario

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

425

*SECRETARIA:*

*En la fecha se deja constancia que el* ***día 15 de agosto del año que avanza, NO CORRIERON TERMINOS*** *por encontrarse la rama Judicial en asamblea al cumplirse un año del trágico hecho de la descolgada del ascensor en el palacio de justicia, y muerte de dos usuarios, y cuatro heridos, convocada por Asonal Judicial S. I., de esta ciudad*
*Cali, 16 de Agosto de 2019*
*El Secretario,*



*CARLOS VIVAS TRUJILLO.*

*SECRETARIA:*

*En la fecha se deja constancia que el* ***dia 12 de septiembre del año que avanza, NO CORRIERON TERMINOS*** *por encontrarse la rama Judicial en asamblea Nacional convocada por Asonal Judicial S. I.*
*Cali, 13 de Septiembre de 2019*

*El Secretario,*

*CARLOS VIVAS TRUJILLO.*

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

427

Santiago de Cali, Valle del Cauca, septiembre de 2019.

JUZGADO 2o. CIVIL DEL CIRCUITO CALI
SECRETARIA
RECIBIDO
26 SEP 2019
Hoy,
4:30 PM
4 folios

Señores:

**JUZGADO 02 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI**

Rad: **2018-066.**

Ddte: **JOSE GABRIEL PORRAS.**

Ddo: **COSMITET LTDA Y OTROS.**

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ,** identificado con cedula de ciudadanía Nro. 6.333.916 de Jamundí (v), abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional Nro. 178.466 del C.S.J, en calidad de apoderado de la parte demandante, mediante el presente escrito me pronuncio respecto de las excepciones propuestas por la parte pasiva a través de sus apoderados:

CONTESTACION DE LA DEMANDA Y LLAMAMIENTO EN GARANTIA POR PARTE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**EXCEPCIONES DE PROPUESTAS POR EL DEMANDADO:**

- INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA DE LA DRA. KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, INEXISTENCIA DE CULPA E INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL.

En lo que respecta al suscrito, esta excepción resulta improcedente, ya que únicamente la decisión del honorable juez en sentencia, definiría si hay o no responsabilidad por parte de la parte demandada, en cuanto a la culpa y al nexo causal, en esta clase de procesos la responsabilidad se profesa respecto del cumplimiento de los protocolos médicos establecidos para la atención en los casos particulares, por lo que no realizar los procedimiento preestablecidos, acarrea una responsabilidad por parte del profesional de la salud que prestó el servicio, en el caso de la Dra. KAREN BEATRIZ, ella diagnosticó un esguince de tobillo, sin ordenar radiografía, que es lo procedente para casos de lesiones contundentes como en accidentes de tránsito, el no haber realizado este procedimiento es precisamente donde se configura la culpa y el nexo causal del daño generado a mi poderdante por no detectar oportunamente la fractura.

- CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA.

Esta excepción es improcedente, como se evidencia, en la demanda y las pruebas, se realizó un mal diagnóstico inicial el 30 de diciembre de 2015 por el accidente de tránsito, y las recomendaciones del médico tratante no eran las indicadas para el caso, por lo que regresa mi poderdante a Urgencias 8 días después, donde tampoco se le brinda una adecuada atención.

- INEXISTENCIA DE PRUEBA DE PERJUICIOS MATERIALES E INMATERIALES E INDEBIDA TAZACION DE ESTOS.

Esta excepción resulta evidentemente improcedente, pues los perjuicios causados cuya indemnización se pretende en la demanda, están probados, por parte de los perjuicios materiales no se está pretendiendo más que lo que arrojan las fórmulas utilizadas para la liquidación del daño emergente (indemnización por la pérdida de la capacidad laboral presente) y lucro cesante futro (el porcentaje de perdida de la capacidad laboral por la expectativa de vida del demandante), para lo que se aportaron como pruebas los respectivos soportes de tal situación, y, en cuanto a los perjuicios morales, es bien sabido que estos se generan cuando hay una afectación como en el caso que nos ocupa, una pérdida de la capacidad laboral que impedirá al demandante desarrollar su vida en forman normal, dificultando y restringiendo sus actividades físicas, no obstante, los perjuicios morales son potestad de ser declarados por el juez que conoce del proceso y la liquidación se hizo dentro de los márgenes que la ley establece para ello.

- LA GENERICA.

Es una excepción que ni siquiera existe.

**CONTESTACION DE LA DEMANDA POR PARTE DE KAREN BEATRIZ JIMENEZ, SANTIAGO GONZALEZ Y WILLIAM BETANCUR.**

EXCEPCIONES PROPUESTAS.

- INEXISTENCIA DEL DEMANDADO.

Considero improcedente esta excepción, pues si bien lo arguye el apoderado de los demandados respecto del poder, esta situación fue corregida por el suscrito en su momento.

- LAS QUE IMPLICAN SUBSANAR IRREGULARIDADES.

En la norma citada por el demandado, no se evidencia lo que el argumenta para probar esta excepción, pues bien es cierto que se realizó la respectiva conciliación como requisito de procedibilidad.

- LEGITIMACION POR PASIVA.

No procede esta excepción, ya que lo que se demanda aquí no son las secuelas derivadas del accidente de tránsito sufrido por el señor JOSE GABRIEL PORRAS, la cuestión que nos ocupa y que da origen al presente litigio, es que producto de ese accidente se prestó servicio medico por parte de los demandados en la clínica REY DAVID, en cuya atención no se siguieron los protocolos establecidos para estos casos, tanto en la atención inicial como en los posteriores regresos por parte del demandante al servicio de urgencias a causa del dolor, pues la perdida de la capacidad laboral y las afectaciones ocasionadas al señor PORRAS NARVAEZ, se generan es por la falta de diligencia en la prestación del servicio de salud, pues, de haberse realizado las respectivas radiografías y de haberse identificado a tiempo la fractura del astrágalo, se hubiese podido iniciar a tiempo el tratamiento para evitar las complicaciones actuales.

- NO COMPRENDER TODOS LOS LITISCONSORTES NECESARIOS.

Como bien lo indique anteriormente, esta excepción no procede, pues no se está discutiendo la responsabilidad civil de quien genero el accidente de tránsito que desencadenó en la negligencia médica que hoy nos ocupa, pues lo que se pretende en la demanda no son más que las secuelas producto de dicha atención,

la cual no se brindó de manera adecuada, generando afectaciones a la salud del señor PORRAS NARVAEZ.

- EXCEPCION INNOMINADA.

No existe tal excepción.

**CONTESTACION DE LA DEMANDA POR PARTE DE COSMITET LTDA Y EL LLAMADA EN GARANTIA LA PREISORA.**

- AUSENCIA DE RELACION ENTRE LOS ACTOS MEDICOS REALIZADOS POR LOS MEDICOS AL SERVICIO DE COSMITET LTDA Y EL RESULTADO QUE PUEDA HABER AFECTADO AL PACIENTE

Resulta improcedente, pues como se ha manifestado anteriormente y como reposa en las pruebas del expediente, al señor PORRAS no se le identificó la fractura de astrágalo a tiempo, razón por la cual se desencadenó la complicación que ocasiona la pérdida de capacidad laboral del demandante, pues de haberse seguido los protocolos indicados para ese tipo de eventos y haberse detectado tempranamente la condición, se hubiera evitado el resultado.

- AUSENCIA DE LOS ELEMENTOS QUE ESTRUCTURAN LA RESPONSABILIDAD EN CABEZA DE LOS MEDICOS ADSCRITOS A COSMITET LTDA.

Esta excepción no procede, por cuanto se ha demostrado con la historia clínica que los médicos demandados no siguieron los protocolos establecidos para esta clase de atención, obviando algo tan delicado como una fractura que resultó en una complicación mayor, lo cual quedara a consideración del señor juez declarar la responsabilidad constituida.

- EXONERACION POR CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION DE MEDIO PRESTADA POR COSMITET LTDA.

Si bien es cierto que las obligaciones medicas son de medio y no de resultado, también lo es que en casos como el ocurrido al señor PORRAS NARVAEZ, media un deber de realizar ciertas valoraciones para determinar la totalidad de afectaciones que pudo generar una situación como lo es un accidente de tránsito, lo cual es determinado por un protocolo a seguir para descartar precisamente lesiones como la sufrida, no sencillamente diagnosticando un esguince donde hay fractura por no realizar los exámenes pertinentes al caso.

- INEXISTENCIA DE ELEMENTOS QUE ESTRUCTURAN LA TEORIA DE LA CAUSALIDAD ADECUADA

Los elementos que estructuran la causalidad son básicamente, la historia clínica donde se evidencian los procedimientos realizados al señor PORRAS NARVAEZ y los protocolos a seguir en esta clase de situaciones, pues es lo que causa que la detección tardía de la fractura de astrágalo del tobillo del demandante, se complicara generando una afectación más grave que llegó a causar una pérdida de la capacidad laboral.

- INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD DE ACUERDO CON LA LEY Y PRESTACION DEL SERVICIO MEDICO DE ACUERDO CON LA LEX ARTIS.

Como bien lo señala la parte, para que exista responsabilidad médica, debe vulnerarse la lex artis, lo cual es lo que arguye el suscrito en cuanto al cumplimiento de los protocolos establecidos, pues al ser profesionales de la salud, deben agotar los mecanismos y vías que se han desarrollado a lo largo de la historia médica para la detección de, en este caso, fracturas.

- CARGA DE LA PRUEBA

En ningún momento se ha manifestado que fuere el objetivo de la prestación del servicio de salud menoscabar la integridad física del paciente, por el contrario, este togado admira la labor desarrollada por los galenos en general, pero no podemos obviar que se incumplió un protocolo por parte de los demandados y se generó una desmejora "involuntaria" en la salud de JOSE GABRIEL PORRAS, lo cual prueba el suscrito, la carga de la prueba que corresponde a los hoy demandados no es más que acreditar de ser posible su ausencia de responsabilidad.

- EXONERACION POR CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION DE MEDIOS.

Si bien es cierto que las obligaciones medicas son de medio y no de resultado, también lo es que en casos como el ocurrido al señor PORRAS NARVAEZ, media un deber de realizar ciertas valoraciones para determinar la totalidad de afectaciones que pudo generar una situación como lo es un accidente de tránsito, lo cual es determinado por un protocolo a seguir para descartar precisamente lesiones como la sufrida, no sencillamente diagnosticando un esquince donde hay fractura por no realizar los exámenes pertinentes al caso.

**EXCEPCIONES AL LLAMAMIENTO EN GARANTIA.**

Estas excepciones corresponden al demandado y su llamado en garantía, pues el suscrito abogado no conoce de las condiciones ni mucho menos el contrato de seguro suscrito entre COSMITET LTDA y LA PREVISORA S.A.

Por todo lo anterior, solicito comedidamente se declaren infundadas las excepciones presentadas por la parte demandada y en consecuencia de ello, no prosperen las mismas y se continúe con el tramite tendiente a la declaración de responsabilidad.

Atentamente:

**ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ.**
**C.C 6.333.916 DE JAMUNDÍ.**
**T.P 178.466 DEL C.S.J.**

*SECRETARIA:*

*En la fecha se deja constancia que los* ***dias 02 y 03 de octubre del año que avanza, NO CORRIERON TERMINOS*** *por encontrarse la rama Judicial en asamblea Nacional convocada por todos los sindicados Judiciales.*
*Cali, 04 de Octubre de 2019*

*El Secretario,*

*CARLOS VIVAS TRUJILLO.*

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

*SECRETARIA:*

*En la fecha se deja constancia que los* ***días 21 y 22 de noviembre del año que avanza, NO CORRIERON TERMINOS*** *por encontrarse la rama Judicial sumada al Paro Nacional convocado por todos los sindicatos del País. El* ***día 22*** *el Consejo Seccional de la Judicatura autorizo el cierre de los despachos judiciales de la ciudad, a partir del mediodía mediante ACUERDO No csjvaal9-1089 debido a los desmanes ocurridos en el centro de la ciudad, indicando que no corrían términos.*
*Cali, 25 de Noviembre de 2019*

*El Secretario,*



*CARLOS VIVAS TRUJILLO.*

*SECRETARIA:*

*En la fecha se deja constancia que el* ***día 04 de diciembre del año que avanza, NO CORRIERON TERMINOS*** *por encontrarse la rama Judicial en paro Nacional convocada por todos los sindicados Judiciales, unidos a la convocatoria que desde el pasado 21 de noviembre se lleva a cabo en todo el Pais.*
*Cali, 05 de Diciembre de 2019*

*El Secretario,*



*CARLOS VIVAS TRUJILLO.*

SECRETARIA:

En la fecha se deja constancia que el despacho estuvo cerrado entre los días 27 AL 31 DE ENERO que avanza, debido al cierre de los despachos judiciales para el traslado nuevamente al Palacio de Justicia, conforme al comunicado dado en la circular DESJACL19-106 del 26 de noviembre de 2019, por la Dirección Ejecutiva Seccional De Administración Judicial Cali. **Durante dicho término no corrieron términos.**

Cali, 03 de Febrero de 2020

El Secretario,

CARLOS VIVAS TRUJILLO

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

*SECRETARIA:*

*En la fecha se deja constancia que el* ***dia 12 de febrero del año que avanza, NO CORRIERON TERMINOS*** *por encontrarse la rama Judicial en plantón Nacional convocado por los jueces de todo el País, con el apoyo de Asonal Judicial s.i., ante el no pago del incremento establecido en la ley 4 de 1992.*
*Cali, 13 de Febrero de 2020*

*El Secretario,*

*CARLOS VIVAS TRUJILLO.*

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

**Juzgado 002 Civil del Circuito de Cali**

**LISTADO TRASLADO**

## Informe de traslado correspondiente a:03/11/2020

## TRASLADO No. 14

| Radicación | Clase de Proceso | Demandante | Demandado | Desc. Actuacion | Fecha Registro | Folio | Cuaderno |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76001310300220180006600 | Verbal | JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | COSMITET LTDA CALI | Traslado C.G.P 3 Dias OBS. -- Sin Observaciones. | 10/03/2020 | 226 | 1 |

Numero de registros:1

Para notificar a quienes no lo han hecho en forma personal de las anteriores decisiones, en la fecha 03/11/2020 y a a la hora de las 8:00 a.m. se fija el presente TRASLADO por el término legal de un (1) día y se defija en la misma a las 5:00 p.m.

**CARLOS VIVAS TRUJILLO**

Secretario

Responder a todos | Eliminar | No deseado | Bloquear | ...

# Radicacion: 76001-31-03-002-2018-00066-00.

Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros. Confío en el contenido de felipe_rivas2008@hotmail.com. | Mostrar contenido bloqueado

Andres Felipe Rivas Jimenez <felipe_rivas2008@hotmail.com>

Vie 18/09/2020 11:09 AM

Para: Ju... **y 1 usuarios más**

Santiago de Cali, Valle del Cauca, septiembre de 2020.

Señor:

**JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI.**

**Radicación: 76001-31-03-002-2018-00066-00.**

**ANDRÉS FELIPE RIVAS JIMÉNEZ**; mayor de edad identificado con Cedula de Ciudanía No. 6'333.916 de Jamundí Valle del Cauca, abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 178.466, del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como abogado del accionante, manifiesto por este medio, que este es el correo de mi notificación. adicionalmente solicito de manera respetuosa acceso al expediente digital.

Cordialmente,

**ANDRÉS FELIPE RIVAS JIMÉNEZ.**
**C.C. NO. 6'333.916 De Jamundi (V).**
**T.P. No. 178.466 del C. S. de la J.**

Libre de virus. www.avast.com

Responder | Responder a todos | Reenviar

República de Colombia

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO
Cali, Valle

**LLAMADO EN GARANTIA** x Cosmitet

**LA PREVISORA COMPAÑIA DE SEGUROS**

JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ
DEMANDANTE:

**JOSE WILLIAM BETANCUR, KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, SANTIAGO GONZALES GOMEZ, COSMITET LTDA CALI, APDO. ANDRES FELIPE RIVAS JIMENEZ**
DEMANDADOS

NUMERO DEL PROCESO:
**76001310300220180006 6**

02

Señores
**JUZGADO SEGUNDO (2) CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI**
En su Despacho.

**REF. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA**

| | |
|---|---|
| **PROCESO** | : REPARACIÓN DIRECTA |
| **DEMANDANTE** | : JOSÉ GABRIEL PORRAS Y OTROS |
| **DEMANDADO** | : COSMITET LTDA Y OTROS |
| **RADICACIÓN** | : 2018 - 00066 |

**JUAN FELIPE JIMENEZ HUERTAS,** mayor de edad y domiciliado en Cali, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94533657 de Cali, portador de la tarjeta profesional No. 148.849 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en mi condición de apoderado judicial de la entidad **CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA COSMITET LTDA** identificada con el NIT. 830.023.202-1, de conformidad con el poder conferido por su Representante Legal, Dr. MIGUEL ÁNGEL DUARTE QUINTERO, por medio del presente escrito, procedo a formular llamamiento en garantía de conformidad con el Art. 64 del CGP y SS., a la sociedad comercial **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**, representada legalmente por el DOCTOR ALVARO RAMON ESCALLON EMILIANI, o quien haga sus veces en la ciudad de Cali, para que de acuerdo con las normas citadas se haga parte en el proceso y si es el caso responda en los términos y condiciones de **la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil N° 1055297 con vigencia del 26 de febrero del 2015 hasta el 26 de febrero del 2016; Póliza de Responsabilidad Civil No. 1055297 con vigencia desde el 26 de febrero del 2016 hasta el 26 de febrero del 2017; Póliza de Responsabilidad Civil No. 1020048 con vigencia desde el 26 de febrero del 2017 hasta el 26 de febrero del 2018 y la Póliza de Responsabilidad Civil No. 1058034 con vigencia desde el 26 de febrero del 2018 hasta el 26 de febrero del 2019,** atendiendo las consideraciones fácticas, jurídicas y probatorias que a continuación se exponen:

## HECHOS

1. Entre la compañía aseguradora **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS** y **COSMITET LTDA**, se celebró un contrato de seguros en el cual se amparó la responsabilidad civil profesional en que incurriese mi representada con ocasión de su actividad u operaciones como entidad prestadora de servicios de salud, según consta en

2

la Póliza y sus anexos de Renovación, Seguro de Responsabilidad Civil Nº **1055297, 1055297, 1020048, 1058034** más los certificados de renovación de cada una de las pólizas mencionadas.

2. El mencionado seguro se encontraba vigente al momento en que se presentó el acto médico esto es entre el 30 de diciembre del 2015 hasta el 12 de febrero del 2016, correspondiente a las pólizas Nº **1055297 y 1055297 y sus correspondientes certificados de renovación.**

3. La diligencia de la audiencia de conciliación se realizó el día 27 de febrero del 2018, fecha en la que se encontraba vigente la Póliza de Responsabilidad Civil No. **1020048 y su respectivo certificado de renovación.**

4. mi representada fue notificada de la demanda presentada por el Señor JOSÉ GABRIEL PORRAS el día 16 de agosto del 2018 bajo la vigencia de la Póliza de Responsabilidad Civil No. **1058034 certificado de Renovación No. 0.**

2 5. Las condiciones generales y particulares de la mencionada póliza, indican que de incurrir mi representada en la responsabilidad aludida precedentemente, la compañía aseguradora llamada en garantía procederá a indemnizar al tercero.

En este sentido la póliza en sus anexos define el objeto y los amparos del seguro contratado de la siguiente manera:

**PÓLIZA 1055297, 1055297, 1020048, 1058034 con certificados de renovación No. 1, 2, 0 y 0 respectivamente:**

> *"OBJETO DEL SEGURO*
> *Amparar la responsabilidad civil propia de la clínica, hospital y/u otro tipo de establecimientos o instituciones médicas bajo las limitaciones y exclusiones descritas en el clausurado general, incluyendo predios, labores y operaciones, además de la responsabilidad civil en que incurra la entidad asegurada exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios*

3

*profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos y reclamados durante la vigencia de la presente póliza"*

**CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA 1055297, 1055297, 1020048, 1058034 con certificados de renovación No. 1, 2, 0 y 0 respectivamente:**

*"AMPAROS:*

*1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA:*

*-INDEMNIZAR AL ASEGURADO POR CUALQUIER SUMA DE DINERO QUE ESTE DEBA PAGAR A UN TERCERO EN RAZON A LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA, EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER "ACTO MEDICO" DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS QUE SEAN RECLAMADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y HASTA LOS LÍMITES ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA.*

3

*(...)*

*-ACTO MÉDICOS REALIZADOS POR EL ASEGURADO, O BAJO SU DIRECCIÓN, SUPERVISIÓN O APROBACIÓN, O REALIZADOS EN LOS PREDIOS Y/O CON LOS EQUIPOS DEL ASEGURADO, CON HABILITACIÓN LEGAL Y/O LICENCIA PARA PRACTICAR LA MEDICINA Y PROVEER SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS, EXCEPTO EN LOS CASOS EN QUE NO EXISTA YA SEA QUE HAYA SIDO SUSPENDIDA O REVOCADA, O HAYA EXPIRADO, O NO HAYA SIDO RENOVADA POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y/U OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES".*

6. Conforme lo anterior, mi representada **COSMITET LTDA**., tiene derecho al cubrimiento de los amparos contratados con **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS** mediante la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Nº **1055297, 1055297,**

4

**1020048, 1058034 con certificados de renovación No. 1, 2, 0 y 0 respectivamente**, de tal suerte que en caso de llegar a resultar vencido en el proceso aludido en la referencia, resultando condenado, deberá la mencionada compañía aseguradora asumir el pago de la condena que eventualmente sea impuesta a mi representado.

## PRETENSIONES

Teniendo en cuenta los hechos narrados anteriormente en este escrito, sírvase su Señoría conceder a mi representado el despacho favorable de las siguientes peticiones:

**1.** Sírvase vincular a **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**, en calidad de llamado en garantía, al proceso cuyos rasgos se consignan en la referencia de este escrito, para que ante una eventual sentencia condenatoria indemnice los daños y perjuicios ocasionados dentro de los parámetros establecidos en los contratos de seguro, establecidos en la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil No. **1055297, 1055297, 1020048, 1058034 con certificados de renovación No. 1, 2, 0 y 0 respectivamente.**

**2.** Un vez se decida sobre la vinculación de **LA PREVISORA S.A**. Compañía de Seguros como llamado en garantía de mi representada, sírvase notificarla de conformidad con lo dispuesto en los artículos **197, 198 y 199 de la ley 1437 de 2011 y la modificación introducida por el artículo 612 de la ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso) al artículo 199 citado.**

4

## PRUEBAS:

A los específicos fines de este escrito me permito solicitar la valoración y práctica de los siguientes elementos probatorios:

**DOCUMENTALES:**

**1.** Las pruebas documentales que obran en el expediente correspondiente al proceso de la referencia.

**2.** La Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil, contentiva de carátula, condiciones generales del seguro aludido a través de este documento, anexos de renovación y anexo de prórroga de vigencia.

**3.** Certificado de Existencia y Representación Legal de la PREVISORA S.A.

5

**INTERROGATORIO DE PARTE:**

Solicito a su Señoría señalar fecha y hora para que en audiencia pública el **DR. ALVARO RAMON ESCALLON EMILIANI**, en su calidad de representante legal de la sociedad mercantil **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS** o quien haga sus veces al momento de la diligencia, previa citación que se le haga a la dirección que él denuncia en el apartado de notificaciones contenido en este escrito, absuelva el interrogatorio que verbalmente o mediante cuestionario escrito le formularé sobre los hechos que dan lugar a este llamamiento en garantía, la demanda que dio inicio al proceso al cual se contrae este documento, sus contestaciones, y demás que le puedan constar.

**ANEXOS**

A los específicos fines de este escrito me permito aportar los siguientes elementos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS.
2. Los documentos aducidos como prueba a través de este escrito.
3. Copia de este escrito para el traslado al llamado en garantía.

5

**NOTIFICACIONES:**

Mi poderdante en la secretaria de su despacho o en aquella que de él se ha denunciado en el escrito de la demanda genitora del proceso aludido en la referencia.

El suscrito apoderado las recibirá en la secretaria de su Despacho o en Carrera 4 No. 10-44 Edificio Plaza de Cayzedo, Oficina 909 de Cali – Valle.

La sociedad LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, en el piso 8, del edificio ubicado en la calle 10 No. 4-47 de la ciudad de Cali.

Del Señor Juez, cordialmente,

**JUAN FELIPE JIMÉNEZ HUERTAS**
C.C. 94.533.657 de Cali
T.P. 148.849 del C.S. de la Jud.

6

POLIZA #
1055297

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860.002.400-2

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

| SOLICITUD DIA | SOLICITUD MES | SOLICITUD AÑO | CERTIFICADO DE | N° CERTIFICADO | CIA. PÓLIZA LIDER N° | CERTIFICADO LIDER N° | A.P. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 2 | 2015 | RENOVACION | 1 | | | NO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 34 NO. 7 - 00, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELEFONO | 2871945 |
| ASEGURADO | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 45A NO 14-46, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELEFONO | 2871945 |

| EMITIDO EN | CENTRO EMISOR | SUC. | EXPEDICIÓN DIA | EXPEDICIÓN MES | EXPEDICIÓN AÑO | VIGENCIA DESDE DIA | DESDE MES | DESDE AÑO | DESDE A LAS | HASTA DIA | HASTA MES | HASTA AÑO | HASTA A LAS | NUMERO DE DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MONEDA Pesos | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO CAMBIO 1.00 | 3202 | 32 | 27 | 2 | 2015 | 28 | 2 | 2015 | 00:00 | 28 | 2 | 2016 | 00:00 | 365 |

| CARGAR A | FORMA DE PAGO | VALOR DEL CARGO TOTAL |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | 9. PAGO A LOS 60 DIA | $ 1,000,000,000.00 |

Riesgo: 1
KR 34 7 00, CALI, VALLE DEL CAUCA

Categoria: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 5 | COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES | 1,000,000,000.00 | SI | 23,000,000.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Minimo 5,000,000.00 $ | | NINGUNO | |
| 1 | ** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 2 | ** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 4 | **PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 6 | ** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 7 | GASTOS MEDICOS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 100,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 50,000,000.00 | | |
| 10 | GASTOS JUDICIALES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 150,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 30,000,000.00 | | |
| | Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Minimo 0.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 9 | DANOS EXTRAPATRIMONIALES | 150,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Minimo 5,000,000.00 $ | | NINGUNO | |

BENEFICIARIOS

| Nombre/Razon Social | Documento | Porcentaje | Tipo Benef |
|---|---|---|---|
| TERCEROS AFECTADOS | NIT 000 | 100.000 % | NO APLICA |

RCP-036-3 - POLIZA DE SEGURO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIV

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTICULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDIO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO EN ESTE CASO LA COMPAÑIA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

| | |
|---|---|
| PRIMA | $****23,000,000.00 |
| GASTOS | $**********0.00 |
| IVA RÉGIMEN COMUN | $***3,680,000.00 |
| AJUSTE AL PESO | $**********0.00 |
| TOTAL A PAGAR EN PESOS | $**26,680,000.00 |

27/02/2015 16:12:00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCIÓN No. 7929 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1996. LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCION EN LA FUENTE, SEGUN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985.
SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA PARA LA EQUIDAD CREE SEGUN DECRETO 1828 DEL 22 DE AGOSTO DE 2013

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

# Cuenta 0059858.
EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN

| CODIGO | COMPAÑIA | % | PRIMA |
|---|---|---|---|

INTERMEDIARIOS

| CLAVE | CLASE | |
|---|---|---|
| 1065 | 1 | 0 |



SSE/014614

7

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA
SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL**
**No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

| CERTIFICADO DE: RENOVACION | 1 |
|---|---|

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE RENUEVA LA POLIZA ARRIBA CITADA, A SOLCITUD DEL ASEGURADO POR INTERMEDIO DE MDM Y SEGUN CONDICIONES ADJUNTAS.

TOMADOR:.....CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA - COGNITET LTDA
.....NIT.830.023.202-1

DIRECCIÓN:.....CARRERA 34 NO. 7 - 00 CALI

ASEGURADO:.....CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA - COGNITET LTDA
.....NIT.830.023.202-1

DIRECCIÓN:.....CARRERA 34 NO. 7 - 00 CALI

BENEFICIARIOS:..USUARIOS DEL SERVICIO / TERCEROS AFECTADOS

CIUDAD:.....CALI, VALLE DEL CAUCA

VIGENCIA:.....DESDE 26/02/2015 HASTA 26/02/2016

OBJETO DEL SEGURO

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA DE LA CLÍNICA, HOSPITAL Y/U OTRO TIPO DE ESTABLECIMIENTOS O INSTITUCIONES MÉDICAS BAJO LAS LIMITACIONES Y EXCLUSIONES DESCRITAS EN EL CLAUSULADO GENERAL, INCLUYENDO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, ADEMÁS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA LA ENTIDAD ASEGURADA EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER "ACTO MÉDICO" DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS OCURRIDOS Y RECLAMADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

ACTIVIDAD:.....PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - NIVEL IV

MODALIDAD DE SEGURO:....PÓLIZA BAJO LA MODALIDAD CLAIMS MADE

CLAUSULADO:.....CLAUSULADO PREVISORA RCP-004-3

RIESGOS AMPARADOS:.....CACHIRA, NORTE DE SANTANDER

RETROACTIVIDAD: INICIO DE VIGENCIA DE LA PRIMERA PÓLIZA EXPEDIDA POR PREVISORA SEGUROS SIN QUE EXISTAN PERIODOS DE INTERRUPCIÓN.

ÁMBITO TERRITORIAL:.....COLOMBIA

JURISDICCIÓN:.....COLOMBIA

LÍMITE ASEGURADO:.....$1.000.000.000 EVENTO / VIGENCIA

COSTO DEL SEGURO:.....TASA DE 2.36% Anual más IVA

PRIMA.....$23.009.000 más IVA

DEDUCIBLES:

1. GASTOS MÉDICOS: SIN DEDUCIBLE
2. GASTOS DE DEFENSA: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
3. DEMÁS AMPAROS: 10% DEL VALOR DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO $ 5.000.000

SUBLÍMITES

1. GASTOS JUDICIALES, DE DEFENSA O DE ABOGADOS: SUBLIMITADO A 2% POR EVENTO Y 15% EN EL AGREGADO ANUAL. SOLO SE RECONOCERÁ COMO HONORARIOS PROFESIONALES AQUELLOS ESTABLECIDOS EN LAS TARIFAS DE LOS COLEGIOS DE ABOGADOS DE LA RESPECTIVA CIUDAD, PREVIA APLICACIÓN DEL DEDUCIBLE PACTADO.

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA
SEGUROS

HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: RENOVACION | 1

2. GASTOS MÉDICOS, SUBLIMITADO A 5% POR EVENTO, MÁXIMO 10 SMMLV POR PERSONA Y 10% POR VIGENCIA. SE ENTIENDE AQUELLOS GASTOS MÉDICOS, QUIRÚRGICOS, DE AMBULANCIA, HOSPITALARIOS, DE ENFERMERAS Y DE MEDICAMENTOS PRESTADOS A TERCEROS EN QUE SE INCURRAN HASTA TRES (3) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES AL ACCIDENTE Y SIN APLICACIÓN DE DEDUCTIBLE; SE EXCLUYEN RECLAMACIONES DE EMPLEADOS Y CONTRATISTAS DEL ASEGURADO, EXCEPTO EN LOS CASOS QUE RECIBAN SERVICIO O ATENCIÓN MÉDICA COMO "PACIENTES" DEL ASEGURADO

3. PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, SUBLIMITADO A 15% POR EVENTO Y EN EL AGREGADO ANUAL. INCLUYE PERJUICIO MORAL, PERJUICIOS FISIOLÓGICOS Y DAÑOS A LA VIDA DE RELACIÓN, SIEMPRE QUE SE DERIVEN DE UN DAÑO MATERIAL, LESIÓN CORPORAL CUBIERTO POR LA PÓLIZA.

AMPAROS

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA:

1. INDEMNIZAR AL ASEGURADO POR CUALQUIER SUMA DE DINERO QUE ESTE DEBA PAGAR A UN TERCERO EN RAZÓN A LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA, EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER "ACTO MÉDICO" DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS QUE SEAN RECLAMADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y HASTA LOS LÍMITES ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA.
2. CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO, QUE PROVENGA DE ACCIONES U OMISIONES DE SUS EMPLEADOS Y/O DE LOS PROFESIONALES Y/O AUXILIARES INTERVINIENTES, CON RELACIÓN AL "ACTO MÉDICO", EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA O NO CON EL ASEGURADO, LEGALMENTE HABILITADOS, CUANDO TALES ACCIONES U OMISIONES RESULTEN EN UN SINIESTRO QUE DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, PRODUZCA PARA EL ASEGURADO UNA OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR, SEGÚN SE DESCRIBE EN EL PUNTO ANTERIOR. EN ESTE CASO PREVISORA SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LOS EMPLEADOS Y/O PROFESIONALES Y/O AUXILIARES INTERVINIENTES, ESTÉN O NO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA CON EL ASEGURADO.
3. ASÍ MISMO, PREVISORA SE OBLIGA A DAR LA COBERTURA ANTERIORMENTE DESCRITA AL ASEGURADO, EN EL EVENTO EN QUE EL RECLAMO SE PRODUZCA COMO CONSECUENCIA DE ASISTENCIA MÉDICA DE EMERGENCIA A PERSONA O PERSONAS, EN CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL Y/O UN DEBER DE HUMANIDAD GENERALMENTE ACEPTADO.
4. ACTOS MÉDICOS REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS O TRATAMIENTOS RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS, SALVO AQUELLOS DE CARÁCTER CIENTÍFICO-EXPERIMENTAL AUTORIZADOS POR ESCRITO POR PREVISORA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, LA UTILIZACIÓN DE LOS CUALES REPRESENTARÍA EL ÚLTIMO REMEDIO PARA EL "PACIENTE" A RAÍZ DE SU CONDICIÓN.
5. INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA SENTENCIA C-355 DEL 10 DE MAYO DE 2006 Y/O DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O DEROGUEN.
6. ACTOS MÉDICOS REALIZADOS POR EL ASEGURADO, O BAJO SU DIRECCIÓN, SUPERVISIÓN O APROBACIÓN, O REALIZADOS EN LOS PREDIOS Y/O CON LOS EQUIPOS DEL ASEGURADO, CON HABILITACIÓN LEGAL Y/O LICENCIA PARA PRACTICAR LA MEDICINA Y PROVEER SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS, EXCEPTO EN LOS CASOS EN QUE NO EXISTA YA SEA QUE HAYA SIDO SUSPENDIDA O REVOCADA, O HAYA EXPIRADO, O NO HAYA SIDO RENOVADA POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y/U OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.

RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL:

1. RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO QUE PROVENGA DE UN "EVENTO" QUE CAUSE "DAÑOS MATERIALES" Y/O "LESIONES CORPORALES" A TERCEROS, DERIVADOS DE LA PROPIEDAD, ARRIENDO O USUFRUCTO DE LOS PREDIOS DETALLADOS EN LA SOLICITUD DE SEGURO COMO EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA Y DENTRO DE LOS CUALES SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES MÉDICAS PROPIAS DEL ASEGURADO.
2. RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR "LESIONES CORPORALES" A TERCEROS, COMO CONSECUENCIA DIRECTA DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD MEDICA DE LA INSTITUCIÓN ASEGURADA, TALES COMO COMIDAS, BEBIDAS, MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS PRODUCTOS O MATERIALES MÉDICOS, QUIRURGICOS O DENTALES. LOS PRODUCTOS ELABORADOS O FABRICADOS POR EL ASEGURADO O BAJO SU SUPERVISIÓN DIRECTA DEBERÁN SER ELABORADOS O FABRICADOS CONFORME A RECETA MÉDICA. PARA TAL EFECTO, EL ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON PREVIA LICENCIA, AUTORIZACIÓN O HABILITACIÓN OFICIAL Y/O DEBERÁ HABER HECHO REGISTRAR PREVIAMENTE DICHO PRODUCTO ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, HABIENDO OBTENIDO DE DICHA AUTORIDAD LA LICENCIA, AUTORIZACIÓN O HABILITACIÓN RESPECTIVA.
3. RESPONSABILIDAD POR TODO CONCEPTO DE "COSTAS, GASTOS, INTERESES, CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES O FIANZAS Y HONORARIOS POR CUALQUIER DEMANDA INFUNDADA O NO, QUE SE PROPONGA EN CONTRA DEL ASEGURADO O PREVISORA POR RAZÓN DE ERRORES Y OMISIONES DEL ASEGURADO, HASTA LOS SUBLÍMITES ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA, POR TODOS LOS ACONTECIMIENTOS FORMULADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. PARA LA CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES SE TENDRÁ UNA TASA MÁXIMA DEL 8%.
4. LA INDEMNIZACIÓN ORIGINADA POR DAÑOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES DERIVADOS DE ALGUNA RECLAMACIÓN SE CUBRIRÁ HASTA EL SUBLÍMITE ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA, EL CUAL APLICARÁ DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA Y NO EN ADICIÓN A ESTA.
5. ESTE SEGURO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR EL "ACTO MÉDICO" O "EVENTO", QUE DIERA ORIGEN A LOS "DAÑOS MATERIALES" Y/O "LESIONES CORPORALES" ALEGADOS, SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLAN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

Texto Continua en Hojas de Anexos...

PREVISORA
SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL**
**No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: RENOVACION** | **1**

AL QUE DICHO ACTO MÉDICO HAYA OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA.
B) QUE EL TERCERO O SUS CAUSAHABIENTES FORMULEN SU RECLAMO Y LO NOTIFIQUEN FEHACIENTEMENTE, POR ESCRITO, DURANTE EL PERIODO DE VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, SU RENOVACIÓN O DURANTE EL PERIODO DE EXTENSIÓN DE DENUNCIAS.

EXCLUSIONES

ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO GENERAL SALVO ESTIPULACIÓN EXPRESA EN CONTRARIO, LA PRESENTE PÓLIZA NO SE EXTIENDE A AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO EN LOS SIGUIENTES CASOS.

1. CIRUGÍA COSMÉTICA (CIRUGÍA PLÁSTICA PRACTICADA POR RAZONES CLARAMENTE DIFERENTES DE LA CORRECCIÓN DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS O DESFIGURACIÓN COMO RESULTADO DE UN ACCIDENTE
2. CON RESPECTO A PRODUCTOS Y EQUIPOS PARA EL DIAGNÓSTICO O LA TERAPÉUTICA NO SE CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS FABRICANTES, SUMINISTRADORES O PERSONAL EXTERNO RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DE LOS MISMOS.
3. LA RESPONSABILIDAD PARA CON LA INSTITUCIÓN ASEGURADA, PROPIA DE LAS PERSONAS CON FUNCIONES DE DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN, TALES COMO DIRECTORES EJECUTIVOS, MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, SÍNDICOS, GERENTES Y ADMINISTRADORES.
4. RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A BIENES O INMUEBLES BAJO CUIDADO, CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO.
5. EL INCUMPLIMIENTO DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE ACTO MÉDICO.
6. LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL PROPIA DE MÉDICOS Y/U ODONTÓLOGOS, O DE CUALQUIER PROFESIONAL DE LA SALUD.
7. ACTOS MÉDICOS QUE IMPORTEN DAÑOS POR CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL ASEGURADO Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA, NO HUBIESE CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACRIPIACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/O HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS ACTOS MÉDICOS.
8. LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES DEL ASEGURADO A SUS PACIENTES DURANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS CUANDO EL ASEGURADO SABE O DEBERÍA SABER QUE ES PORTADOR DE UNA ENFERMEDAD QUE POR SU CONTAGIOSIDAD O TRANSMISIBILIDAD, HABRÍA IMPEDIDO A UN PROFESIONAL DE LA SALUD RAZONABLEMENTE CAPACITADO Y PRUDENTE EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, PRESTAR SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS A "PACIENTES" EN GENERAL, O UN SERVICIO Y/O TRATAMIENTO EN PARTICULAR.
9. EL INCUMPLIMIENTO AL DEBER DEL SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL ASEGURADO.
10. ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS, AUNQUE SEA CON EL CONSENTIMIENTO DEL "PACIENTE". DE LA INFICIENCIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO CUYO OBJETIVO SEA EL IMPEDIMENTO O LA PROVOCACIÓN DE UN EMBARAZO O DE UNA PROCREACIÓN
11. LA FALTA O EL INCUMPLIMIENTO, COMPLETO O PARCIAL, DEL SUMINISTRO DE SERVICIOS PÚBLICOS, TALES COMO ELECTRICIDAD, AGUA, GAS Y TELÉFONO.
12. TODA RESPONSABILIDAD CIVIL Y/O PENAL COMO CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCIÓN AL "PACIENTE".
13. EL RESULTADO ESPERADO DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS.
14. PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DOMICILIARIOS
15. RECLAMACIONES PROPIAS DE OTRA CLASE DE SEGUROS
16. ERRORES E INEXACTITUDES DIFERENTES A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD.
17. RENOVACIÓN AUTOMÁTICA.
18. RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO
19. R.C. PROFESIONAL DEL ÁREA O ACTIVIDADES NETAMENTE ADMINISTRATIVAS.
20. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
21. RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL
22. RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL
23. RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA
24. RESPONSABILIDAD CIVIL VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

CONDICIONES PARTICULARES.

1. REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA, 30 DÍAS
2. AMPLIACIÓN DE AVISO DE SINIESTRO, 15 DÍAS
3. PERIODO EXTENDIDO DE RECLAMACIÓN, HASTA 24 MESES CON PREVIO AVISO DE 30 DÍAS Y COBRO DE PRIMA ADICIONAL.
4. PARA EFECTOS DE LA PRESENTE PÓLIZA NO SE CONSIDERAN COMO TERCEROS A:
A. LAS PERSONAS EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA LABORAL CON EL ASEGURADO.

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860002400-2

PREVISORA
SEGUROS

HOJA ANEXA No. 4 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: RENOVACION

1

B. LOS SOCIOS, DIRECTORES, MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA, SÍNDICOS, ACCIONISTAS Y ADMINISTRADORES DEL ASEGURADO, SI ESTE FUERA PERSONA JURÍDICA, MIENTRAS ESTÉN DESEMPEÑANDO LAS FUNCIONES INHERENTES A SU CARGO O CON OCASIÓN DE ÉSTE.
C. LOS CONTRATISTAS Y/O SUBCONTRATISTAS Y SUS DEPENDIENTES.
D. LAS PERSONAS VINCULADAS CON EL ASEGURADO POR UN CONTRATO DE APRENDIZAJE Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

SIN EMBARGO, SE DEJA CONSTANCIA QUE LAS PERSONAS MENCIONADAS EN LOS INCISOS 1), 2), 3) Y 4) SERÁN CONSIDERADOS COMO TERCEROS CUANDO, RECIBAN SERVICIO O ATENCIÓN MEDICA COMO "PACIENTES" DEL ASEGURADO.
5. PARA LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA ADEMÁS DE LAS CONDICIONES GENERALES SE DEBE ADJUNTAR LAS CONDICIONES DE RC PROFESIONAL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS, EL ORIGINAL DEL FORMULARIO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO FECHADO Y FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD.
6. EL ASEGURADO SERÁ RESPONSABLE POR DECLARAR EL VERDADERO ESTADO DEL RIESGO Y MANTENER INFORMADA A LA ASEGURADORA DE LOS CAMBIOS EN ESTE, SOBRE TODO EN LO RELACIONADO CON LOS RECLAMOS PRESENTADOS, TAL COMO LO ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 1058 Y 1060 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
7. TODO ENDOSO MODIFICATORIO QUE EL CLIENTE REQUIERA DEBERÁ TENER UN COSTO DE $7.868+ IVA, EXCEPTO LOS RELACIONADOS CON LICITACIONES
8. SUJETO A NO INVESTIGACIONES Y/O RECLAMACIONES A LA FECHA.

O.S.2426.

POLIZA N°
1055297

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860.002.400-2

PREVISORA
SEGUROS

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

| SOLICITUD DIA | MES | AÑO | CERTIFICADO DE | Nº CERTIFICADO | CIA PÓLIZA LIDER Nº | CERTIFICADO LIDER Nº | A.P. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 3 | 2016 | RENOVACION | 2 | | | NO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 34 N0. 7 - 00, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELEFONO | 2871945 |
| ASEGURADO | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 45A NO 14-46, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELEFONO | 2871945 |

| EMITIDO EN | CENTRO EMISOR | SUC | EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | A LAS | HASTA DIA | MES | AÑO | A LAS | NUMERO DE DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA | | | | | | | | | | | | | | |
| MONEDA Pesos | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO CAMBIO 1.00 | 3202 | 32 | 14 | 3 | 2016 | 26 | 2 | 2016 | 00:00 | 26 | 2 | 2017 | 00:00 | 366 |

FORMA DE PAGO: CARGAR A: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA 9 PAGO A LOS 60 DIA

VALOR ASEGURADO TOTAL: $ 1.000.000.000.00

Riesgo: 1
KR 34 7 00, CALI, VALLE DEL CAUCA

Categoria: 1 R.C CLINICAS Y HOSPITALES

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | Acum/VA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 0 | COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES | 1,000,000,000.00 | SI | 40,000,000.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 10,000,000.00 $ | | NINGUNO | |
| 1 | ** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 2 | ** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 4 | **PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 6 | ** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 7 | GASTOS MEDICOS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 100,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 50,000,000.00 | | |
| 10 | GASTOS JUDICIALES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 150,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 30,000,000.00 | | |
| | Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 9 | DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES | 150,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 10,000,000.00 $ | | NINGUNO | |

BENEFICIARIOS

| Nombre/Razón Social | Documento | Porcentaje | Tipo Benef |
|---|---|---|---|
| TERCEROS AFECTADOS | NIT 666520060B | 100.000 % | NO APLICA |

NCP 006 4 PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIO

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDIO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑIA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

| | |
|---|---|
| PRIMA | $****40,000,000.00 |
| GASTOS | $**********0.00 |
| IVA REGIMEN COMUN | $***6,400,000.00 |
| AJUSTE AL PESO | $**********0.00 |
| TOTAL A PAGAR EN PESOS | $**46,400,000.00 |

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCIÓN No. RGN DEL 23-11-06
EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE - DECRETO 2106/83 ARTICULO 21

14/03/2016 13:22:20

PREVISORA
SEGUROS

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCION

| CODIGO | COMPAÑIA | % | PRIMA |
|---|---|---|---|

INTERMEDIARIOS

| CLAVE | CLASE | NOMBRE | % | COMISION |
|---|---|---|---|---|
| 1065 | 1 | MDM ASESORES DE SEGURO | | |

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860002400-2

PREVISORA
SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

| CERTIFICADO DE: RENOVACION | 2 |
|---|---|

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE RENUEVA LA POLIZA ARRIBA CITADA, A SOLICITUD DEL ASEGURADO POR INTERMEDIO DE NDM Y SEGUN CONDICIONES ADJUNTAS.

RAMO:.....RESPONSABILIDAD CIVIL CLÍNICAS Y HOSPITALES

TOMADOR:.....COSMITET LTDA NIT.830023202-1

DIRECCIÓN:.....CALLE 64G # 92 - 72

ASEGURADO:.....COSMITET LTDA NIT.830023202-1

DIRECCIÓN:.....CALLE 64G # 92 - 72

BENEFICIARIOS:...USUARIOS DEL SERVICIO / TERCEROS AFECTADOS

CIUDAD:.....BOGOTÁ

VIGENCIA:.....DESDE 26/02/2016 HASTA 26/02/2017

OBJETO DEL SEGURO
Amparar la responsabilidad civil propia de la clínica, hospital y/u otro tipo de establecimientos o instituciones médicas bajo las limitaciones y exclusiones descritas en el clausulado general, incluyendo predios, labores y operaciones, además de la responsabilidad civil en que incurra la entidad asegurada exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos y reclamados durante la vigencia de la presente póliza.

ACTIVIDAD: Institución prestadora de servicios de salud

MODALIDAD DE SEGURO: Póliza bajo la modalidad CLAIMS MADE

CLAUSULADO: Clausulado Previsora RCP-006-4

RETROACTIVIDAD: INICIO DE VIGENCIA DE LA PRIMERA PÓLIZA EXPEDIDA POR PREVISORA SEGUROS SIN QUE EXISTAN PERIODOS DE INTERRUPCIÓN.

ÁMBITO TERRITORIAL: Colombia

JURISDICCIÓN: Colombia

LIMITE ASEGURADO: $1.000.000.000 evento / vigencia

COSTO ANUAL DEL SEGURO: $40.000.000 + IVA

DEDUCIBLES:
1.Gastos médicos:.....Sin deducible
2.Gastos de defensa:.....10% de los gastos incurridos
3.Demás amparos:.....10% del valor de la pérdida, mínimo $10.000.000

SUBLÍMITES
1.Gastos judiciales, de defensa o de abogados: sublimitado a 2% por evento y 15% en el agregado anual. Solo se reconocerá como honorarios profesionales aquellos establecidos en las tarifas de los colegios de abogados de la respectiva ciudad, previa aplicación del deducible pactado.
2.Gastos médicos de emergencia, sublimitado a 5% por evento y 10% por vigencia. Se entiende aquellos gastos médicos, quirúrgicos, de ambulancia, hospitalarios, de enfermeras y de medicamentos prestados a terceros en que se incurran hasta tres (3) días calendario siguientes al accidente y sin aplicación de deducible; se excluyen reclamaciones de empleados y contratistas del asegurado, excepto en los casos que reciban servicio e atención médica como "pacientes" del asegurado.
3.Perjuicios extrapatrimoniales, sublimitado a 15% por evento y en el agregado anual. Siempre que se deriven de un daño material, lesión corporal cubierto por la póliza.

AMPAROS

Responsabilidad civil profesional médica:
Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860.002.400-2

PREVISORA
SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: RENOVACION** | **2**

1.Indemnizar al asegurado por cualquier suma de dinero que este deba pagar a un tercero en razón a la responsabilidad civil en que incurra, exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos que sean reclamados y notificados por primera vez durante la vigencia de la póliza y hasta los límites establecidos en la caratula de la póliza.
2.Cubrir la responsabilidad civil del asegurado, que provenga de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, con relación al "acto médico", en relación de dependencia o no con el asegurado, legalmente habilitados, cuando tales acciones u omisiones resulten en un siniestro que de acuerdo con las condiciones generales de la póliza, produzca para el asegurado una obligación de indemnizar, según se describe en el punto anterior. En este caso previsora se reserva el derecho de repetición contra los empleados y/o profesionales y/o auxiliares intervinientes, estén o no en relación de dependencia con el asegurado.
3.Así mismo, Previsora se obliga a dar la cobertura anteriormente descrita al asegurado, en el evento en que el reclamo se produzca como consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.
4.Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico-experimental autorizados por escrito por previsora en las condiciones particulares, la utilización de los cuales representaría el último remedio para el "paciente" a raíz de su condición.
5.Actos médicos realizados por el asegurado, o bajo su dirección, supervisión o aprobación, o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado, con habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos, excepto en los casos en que no exista ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/o otras autoridades competentes.

Responsabilidad civil general:
6.Responsabilidad civil del asegurado que provenga de un "evento" que cause "daños materiales" y/o "lesiones corporales" a terceros, derivados de la propiedad, arriendo o usufructo de los predios detallados en la solicitud de seguro como en la carátula de esta póliza y dentro de los cuales se desarrollan las actividades médicas propias del asegurado.
7.Responsabilidad civil del asegurado por "lesiones corporales" a terceros, como consecuencia directa del suministro de productos necesarios en la prestación de los servicios propios de la actividad medica de la institución asegurada, tales como comidas, bebidas, medicamentos, drogas u otros productos o materiales médicos, quirúrgicos o dentales. Los productos elaborados o fabricados por el asegurado o bajo su supervisión directa deberán ser elaborados o fabricados conforme a receta médica. Para tal efecto, el asegurado deberá contar con previa licencia, autorización o habilitación oficial y/o deberá haber hecho registrar previamente dicho producto ante la autoridad competente, habiendo obtenido de dicha autoridad la licencia, autorización o habilitación respectiva.
8.Responsabilidad por todo concepto de "costas, gastos, intereses, constitución de cauciones o fianzas y honorarios por cualquier demanda infundada o no, que se proponga en contra del asegurado o previsora por razón de errores y omisiones del asegurado, hasta los sublímites establecidos en la caratula de la póliza, por todos los acontecimientos formulados y notificados por primera vez durante la vigencia de la póliza. para la constitución de cauciones se tendrá una tasa máxima del 8%.
9.La indemnización originada por daños perjuicios extrapatrimoniales derivados de alguna reclamación se cubrirá hasta el sublímite establecidos en la caratula de la póliza, el cual aplicará dentro de la suma asegurado y no en adición a esta.
10.Este seguro cubre la responsabilidad civil del asegurado por el "acto médico" o "evento", que diera origen a los "daños materiales" y/o "lesiones corporales" alegados, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:
a)Que dicho acto médico haya ocurrido durante la vigencia de esta póliza.
b)Que el tercero o sus causahabientes formulen su reclamo y lo notifiquen fehacientemente, por escrito, durante el periodo de vigencia de la presente póliza, su renovación o durante el periodo de extensión de denuncias.

EXCLUSIONES
Además de las exclusiones contenidas en el clausulado general salvo estipulación expresa en contrario, la presente póliza no se extiende a amparar la responsabilidad civil del asegurado en los siguientes casos:
1.Cirugía cosmética (cirugía plástica practicada por razones claramente diferentes de la corrección de anomalías congénitas o desfiguración como resultado de un accidente
2.Todo tipo de reclamaciones relacionadas directa o indirectamente con SIDA/HIV y/o Hepatitis, cualquiera que fuere su causa u origen.
3.Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.
Texto Continua en Hojas de Anexos...

01

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860002.400-2

PREVISORA
seguros

**HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: RENOVACION** | **2**

4.La responsabilidad para con la institución asegurada, propia de las personas con funciones de dirección o administración, tales como directores ejecutivos, miembros de junta directiva, síndicos, gerentes y administradores.
5.Responsabilidad civil por daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado.
6.El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.
7.La responsabilidad civil profesional individual propia de médicos y/u odontólogos, o de cualquier profesional de la salud.
8.Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado y/o sus empleados, con o sin relación de dependencia, no hubiese cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, s's componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos.
9.La transmisión de enfermedades del asegurado a sus pacientes durante la prestación de servicios y/o tratamientos cuando el asegurado sabe o debería saber que es portador de una enfermedad que por su contagiosidad o transmisibilidad, habría impedido a un profesional de la salud razonablemente capacitado y prudente en el ejercicio de su profesión, prestar servicios y/o tratamientos a "pacientes" en general, o un servicio y/o tratamiento en particular.
10.El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte del asegurado.
11.Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del "paciente", de la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento o la provocación de un embarazo o de una procreación.
12.La falta o el incumplimiento, completo o parcial, del suministro de servicios públicos, tales como electricidad, agua, gas y teléfono.
13.Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al "paciente".
14.El resultado esperado de los procedimientos realizados.
15.Prestación de servicios médicos domiciliarios.
16.Reclamaciones propias de otra clase de seguros.
17.Errores e inexactitudes diferentes a la prestación del servicio de salud.
18.Renovación automática.
19.Restablecimiento de la suma asegurada.
20.R.C. Profesional del área o actividades netamente administrativas.

CONDICIONES PARTICULARES.
1.Revocación de la póliza. 30 días.
2.Ampliación de aviso de siniestro, 30 días.
3.Periodo extendido de reclamación. Hasta 24 meses con previo aviso de 30 días y cobro de prima adicional.
4.Para efect s de la presente póliza no se consideran como terceros a:
a.Las personas en relación de dependencia laboral con el asegurado.
b.Los socios, directores, miembros de junta directiva, síndicos, accionistas y administradores del asegurado, si este fuera persona jurídica, mientras estén desempeñando las funciones inherentes a su cargo o con ocasión de éste.
c.Los contratistas y/o subcontratistas y sus dependientes.
d.Las personas vinculadas con el asegurado por un contrato de aprendizaje y/o prestación de servicios.
Sin embargo, se deja constancia que las personas mencionadas en los incisos 1), 2), 3) y 4) serán considerados como terceros cuando, reciban servicio o atención medica como "pacientes" del asegurado.
5.Arbitramento de acuerdo a la legislación colombiana.
6.Designación de ajustador de mutuo acuerdo.
7.Los sublímites y coberturas ofrecidos, hacen parte de la suma asegurada y no en adición a esta.
8.Para la expedición de la póliza además de las condiciones generales se debe adjuntar las condiciones de RC profesional para instituciones médicas, el original del formulario debidamente diligenciado fechado y firmado por el representante legal de la Entidad.
9.Esta póliza no operará como capa primaria, de otra póliza contratada por el asegurado.
10.El asegurado será responsable por declarar el verdadero estado del riesgo y mantener informada a la aseguradora de los cambios en este, sobre todo en lo relacionado con los reclamos presentados, tal como lo establecen los Artículos 1058 y 1060 del Código de Comercio.
11.Todo endoso modificatorio que el cliente requiera tendrá un costo de $7.000+ IVA por concepto de gastos de emisión, excepto los relacionados con licitaciones.

O.S.0833.
Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860.002.400-2

PREVISORA
SEGUROS

HOJA ANEXA No. 4 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No. 1055297 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

| CERTIFICADO DE: RENOVACION | 2 |
|---|---|

12

POLIZA Nº
1020048

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA
SEGUROS

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

| SOLICITUD DÍA | SOLICITUD MES | SOLICITUD AÑO | CERTIFICADO DE | Nº CERTIFICADO | CIA. PÓLIZA LÍDER Nº | CERTIFICADO LÍDER Nº | A.P. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 3 | 2017 | EXPEDICION | 0 | | | NO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 45A NO 14-46, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO | 2871945 |
| ASEGURADO | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 45A NO 14-46, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO | 2871945 |

| EMITIDO EN | CENTRO OPER | SUC. | EXPEDICIÓN DÍA | EXPEDICIÓN MES | EXPEDICIÓN AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | DESDE MES | DESDE AÑO | DESDE A LAS | HASTA DÍA | HASTA MES | HASTA AÑO | HASTA A LAS | NÚMERO DE DÍAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MONEDA Pesos | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO CAMBIO 1.00 | 3301 | 33 | 2 | 3 | 2017 | 26 | 2 | 2017 | 00:00 | 26 | 2 | 2018 | 00:00 | 365 |

| CARGAR A: | FORMA DE PAGO | VALOR ASEGURADO TOTAL |
|---|---|---|
| COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | 9. PAGO A LOS 60 DIA | $ 1,000,000,000.00 |

Riesgo: 1 -
CL 7 34 00, CALI, VALLE DEL CAUCA

Categoria: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 2 | ** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 4 | **PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 5 | COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES | 1,000,000,000.00 | SI | 45,000,000.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 10,000,000.00 $ | | NINGUNO | |
| | ** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 1,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 7 | GASTOS MEDICOS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 100,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 50,000,000.00 | | |
| 9 | DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES | 150,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 10,000,000.00 $ | | NINGUNO | |
| 10 | GASTOS JUDICIALES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 150,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 20,000,000.00 | | |
| | Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 % | NINGUNO | | |

BENEFICIARIOS

| Nombre/Razón Social | Documento | Porcentaje | Tipo Benef |
|---|---|---|---|
| TERCEROS AFECTADOS | NIT 6665200008 | 100.000 % | NO APLICA |

RCP-006-4 - PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIO

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTICULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTICULO 1068 DEL CODIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

| | |
|---|---|
| PRIMA | $****45,000,000.00 |
| GASTOS | $**********0.00 |
| IVA-REGIMEN COMÚN | $***8,550,000.00 |
| AJUSTE AL PESO | $**********0.00 |
| TOTAL A PAGAR EN PESOS | $**53,550,000.00 |

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCIÓN No. 7029 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1996. LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985.

02/03/2017 10:47:24

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN CÓDIGO | COMPAÑÍA | % | PRIMA |
|---|---|---|---|
| | | | |

| INTERMEDIARIOS CLAVE | CLASE | NOMBRE | % | COMISIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1065 | 1 | MDM ASESORES DE SEGURO | | |

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA
SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1020048 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

| **CERTIFICADO DE: EXPEDICION** | **0** |
|---|---|

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y DE ACUERDO A SOLICITUD ADJUNTA, SE EXPIDE PÓLIZA PARA LA VIGENCIA DEL 26/02/2017 AL 26/02/2018 DANDO CONTINUIDAD A LA PÓLIZA 1055297 DE CEC Y BAJO LOS SIGUIENTES TPERMINOS Y CONDICIONES:

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLÍNICAS Y HOSPITALES

TOMADOR: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA
NIT: 830.023.202-1
DIRECCIÓN: CALLE 7 # 34 - 00

ASEGURADOS: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA
NIT: 830.023.202-1
DIRECCIÓN: CALLE 7 # 34 - 00

BENEFICIARIOS: USUARIOS DEL SERVICIO / TERCEROS APECTADOS

CIUDAD: CALI - VALLE DEL CAUCA

OBJETO DEL SEGURO

Amparar la responsabilidad civil propia de la clínica, hospital y/u otro tipo de establecimientos instituciones médicas bajo las limitaciones y exclusiones descritas en el clausulado general incluyendo predios, labores y operaciones, además de la responsabilidad civil en que incurra la entidad asegurada exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza o el periodo de retroactividad contratado y reclamados por primera vez durante la vigencia de la póliza.

ACTIVIDAD: Institución prestadora de Servicios de Salud
MODALIDAD DE SEGURO: Póliza bajo la modalidad CLAIMS MADE
CLAUSULADO: Clausulado Previsora RCP-006-4
RETROACTIVIDAD: Inicio de vigencia de la primera póliza expedida por Previsora Seguros sin que existan periodos de interrupción.
ÁMBITO TERRITORIAL: Colombia
JURISDICCIÓN: Colombia
LIMITE ASEGURADO: $1.000.000.000 evento / vigencia

DEDUCIBLES:

1. Gastos médicos: Sin deducible
2. Gastos de defensa: 10% de los gastos incurridos
3. Demás amparos: 10% del valor de la pérdida, mínimo $10.000.000

SUBLÍMITES

1. Gastos judiciales, de defensa o de abogados: sublimitado a 2% por evento y 15% por vigencia. Solo se reconocerá como honorarios profesionales aquellos establecidos en las tarifas de los colegios de abogados de la respectiva ciudad, previa aplicación del deducible pactado.
2. Gastos médicos de emergencia, sublimitado a 5% por evento y 10% por vigencia. Se entiende aquellos gastos médicos, quirúrgicos, de ambulancia, hospitalarios, de enfermeras y de medicamentos prestados a terceros en que se incurran hasta tres (3) días calendario siguientes al accidente y sin aplicación de deducible; se excluyen reclamaciones de empleados y contratistas del asegurado, excepto en los casos que reciban servicio o atención médica como "pacientes" del asegurado
3. Perjuicios extrapatrimoniales, sublimitado a 15% por evento y en el agregado anual. Siempre que se deriven de un daño material, lesión corporal cubierto por la póliza.

AMPAROS

Responsabilidad civil profesional médica:

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1020048 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

1. Indemnizar al asegurado por cualquier suma de dinero que este deba pagar a un tercero en razón a la responsabilidad civil en que incurra, exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza o el periodo de retroactividad contratado y reclamados por primera vez durante la vigencia de la póliza y hasta los límites establecidos en la caratula de la póliza.
2. Cubrir la responsabilidad civil del asegurado, que provenga de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, con relación al "acto médico", en relación de dependencia o no con el asegurado, legalmente habilitados, cuando tales acciones u omisiones resulten en un siniestro que de acuerdo con las condiciones generales de la póliza, produzca para el asegurado una obligación de indemnizar, según se describe en el punto anterior. En este caso previsora se reserva el derecho de repetición contra los empleados y/o profesionales y/o auxiliares intervinientes, estén o no en relación de dependencia con el asegurado.
3. Así mismo, Previsora se obliga a dar la cobertura anteriormente descrita al asegurado, en el evento en que el reclamo se produzca como consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.
4. Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico-experimental autorizados por escrito por previsora en las condiciones particulares, la utilización de los cuales representaría el último remedio para el "paciente" a raíz de su condición.
5. Actos médicos realizados por el asegurado, o bajo su dirección, supervisión o aprobación, o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado, con habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos, excepto en los casos en que no exista ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.

Responsabilidad civil general:

6. Responsabilidad civil del asegurado que provenga de un "evento" que cause "daños materiales" y/o "lesiones corporales" a terceros, derivados de la propiedad, arriendo o usufructo de los predios detallados en la solicitud de seguro como en la carátula de esta póliza y dentro de los cuales se desarrollan las actividades médicas propias del asegurado.
7. Responsabilidad civil del asegurado por "lesiones corporales" a terceros, como consecuencia directa del suministro de productos necesarios en la prestación de los servicios propios de la actividad medica de la institución asegurada, tales como comidas, bebidas, medicamentos, drogas u otros productos o materiales médicos, quirúrgicos o dentales. Los productos elaborados o fabricados por el asegurado o bajo su supervisión directa deberán ser elaborados o fabricados conforme a receta médica. Para tal efecto, el asegurado deberá contar con previa licencia, autorización o habilitación oficial y/o deberá haber hecho registrar previamente dicho producto ante la autoridad competente, habiendo obtenido de dicha autoridad la licencia, autorización o habilitación respectiva.
8. Responsabilidad por todo concepto de "costas, gastos, intereses, constitución de cauciones o fianzas y honorarios por cualquier demanda infundada o no, que se proponga en contra del asegurado o previsora por razón de errores y omisiones del asegurado, hasta los sublímites establecidos en la caratula de la póliza, por todos los acontecimientos formulados y notificados por primera vez durante la vigencia de la póliza. para la constitución de cauciones se tendrá una tasa máxima del 8%.
9. La indemnización originada por daños perjuicios extrapatrimoniales derivados de alguna reclamación se cubrirá hasta el sublímite establecidos en la caratula de la póliza, el cual aplicará dentro de la suma asegurada y no en adición a esta.
10. Este seguro cubre la responsabilidad civil del asegurado por el "acto médico" o "evento", que tuviera origen a los "daños materiales" y/o "lesiones corporales" alegados, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:

a) Que dicho acto médico haya ocurrido durante la vigencia de esta póliza o el periodo de retroactividad contratado.
b) Que el tercero o sus causahabientes formulen su reclamo y lo notifiquen fehacientemente, por escrito, durante el periodo de vigencia de esta póliza, su renovación, o durante el periodo de extensión para denuncias, de acuerdo a lo establecido en el condicionado general.

EXCLUSIONES

Además de las exclusiones contenidas en el clausulado general salvo estipulación expresa en contrario, la presente póliza no se extiende a amparar la responsabilidad civil del asegurado en los siguientes casos:

1. Cirugía cosmética (cirugía plástica practicada por razones claramente diferentes de la corrección de anomalías congénitas o desfiguración como resultado de un accidente
2. Todo tipo de reclamaciones relacionadas directa o indirectamente con SIDA/HIV y/o Hepatitis, cualquiera que fuere su causa u origen

Texto Continua en Hojas de Anexos...

**HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1020048 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

PREVISORA SEGUROS

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

3. Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.
4. La responsabilidad para con la institución asegurada, propia de las personas con funciones de dirección o administración, tales como directores ejecutivos, miembros de junta directiva, síndicos, gerentes y administradores.
5. Responsabilidad civil por daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado.
6. El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.
7. La responsabilidad civil profesional individual propia de médicos y/u odontólogos, o de cualquier profesional de la salud.
8. Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado y/o sus empleados, con o sin relación de dependencia, no hubiese cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos.
9. La transmisión de enfermedades del asegurado a sus pacientes durante la prestación de servicios y/o tratamientos cuando el asegurado sabe o debería saber que es portador de una enfermedad que por su contagiosidad o transmisibilidad, habría impedido a un profesional de la salud razonablemente capacitado y prudente en el ejercicio de su profesión, prestar servicios y/o tratamientos "pacientes" en general, o un servicio y/o tratamiento en particular.
10. El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte del asegurado.
11. Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del "paciente". de la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento o la provocación de un embarazo o de una Procreación
12. La falta o el incumplimiento, completo o parcial, del suministro de servicios públicos, tales como electricidad, agua, gas y teléfono.
13. Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al "paciente".
14. El resultado esperado de los procedimientos realizados.
15. Prestación de servicios médicos domiciliarios
16. Reclamaciones propias de otra clase de seguros
17. Errores e inexactitudes diferentes a la prestación del servicio de salud.
18. Renovación automática.
19. Restablecimiento de la suma asegurada
20. Incumplimiento de cualquier norma legal y de operación que regulan la materia.
21. Amparo para nuevos predios y operaciones.
22. R.C. Profesional del área o actividades netamente administrativas.

CONDICIONES PARTICULARES.

1. Revocación de la póliza, 30 días
2. Ampliación de aviso de siniestro, 15 días
3. Periodo extendido de reclamación, hasta 24 meses con previo aviso de 30 días y cobro de prima adicional.
4. Para efectos de la presente póliza no se consideran como terceros a:
a. Las personas en relación de dependencia laboral con el asegurado.
b. Los socios, directores, miembros de junta directiva, síndicos, accionistas y administradores del asegurado, si este fuera persona jurídica, mientras estén desempeñando las funciones inherentes a su cargo o con ocasión de éste.
c. Los contratistas y/o subcontratistas y sus dependientes.
d. Las personas vinculadas con el asegurado por un contrato de aprendizaje y/o prestación de servicios.
Sin embargo, se deja constancia que las personas mencionadas en los incisos 1), 2), 3) y 4) serán considerados como terceros cuando, reciban servicio o atención medica como "pacientes" del asegurado.
5. Arbitramento de acuerdo a la legislación colombiana
6. Designación de ajustador de mutuo acuerdo
7. Los sublímites y coberturas ofrecidos, hacen parte de la suma asegurada y no en adición a esta.
8. Para la expedición de la póliza además de las condiciones generales se debe adjuntar las condiciones de RC profesional para instituciones médicas, el original del Formulario debidamente diligenciado fechado y firmado por el representante legal de la Entidad.
9. Esta póliza no operará como capa primaria, de otra póliza contratada por el asegurado
Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA
SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 4 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1020048 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

10. El asegurado será responsable por declarar el verdadero estado del riesgo y mantener informada a la aseguradora de los cambios en este, sobre todo en lo relacionado con los reclamos presentados, tal como lo establecen los Artículos 1058 y 1060 del Código de Comercio.

15

POLIZA Nº
1058034

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA
SEGUROS

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

| SOLICITUD DIA | SOLICITUD MES | SOLICITUD AÑO | CERTIFICADO DE | Nº CERTIFICADO | CIA. PÓLIZA LÍDER Nº | CERTIFICADO LÍDER Nº | A.P. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 3 | 2018 | EXPEDICION | 0 | | | NO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 45A NO 14-46, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO | 2871945 |
| ASEGURADO | 785247-COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA | NIT | 830.023.202-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 45A NO 14-46, CALI, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO | 2871945 |

| EMITIDO EN | CENTRO OPER | SUC. | EXPEDICIÓN DIA | EXPEDICIÓN MES | EXPEDICIÓN AÑO | VIGENCIA DESDE DIA | DESDE MES | DESDE AÑO | DESDE A LAS | HASTA DIA | HASTA MES | HASTA AÑO | HASTA A LAS | NÚMERO DE DÍAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA | 3202 | 32 | 5 | 3 | 2018 | 26 | 2 | 2018 | 00:00 | 26 | 2 | 2019 | 00:00 | 365 |

| MONEDA | TIPO CAMBIO | FORMA DE PAGO | VALOR ASEGURADO TOTAL |
|---|---|---|---|
| Pesos | 1.00 | 9. PAGO A LOS 60 DIA | $ 2,000,000,000.00 |

CARGAR A: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA

Riesgo: 1 -
CL 7 # 34 00, CALI, VALLE DEL CAUCA

Categoria: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP | 2,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 2 | ** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES | 2,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 4 | **PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS | 2,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 5 | COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES | 2,000,000,000.00 | SI | 106,000,000.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 15,000,000.00 $ | | NINGUNO | |
| | ** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 2,000,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 7 | GASTOS MEDICOS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 200,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 100,000,000.00 | | |
| 9 | DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES | 300,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 15,000,000.00 $ | | NINGUNO | |
| 10 | GASTOS JUDICIALES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 300,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 40,000,000.00 | | |
| | Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 SMMLV | | NINGUNO | |

BENEFICIARIOS

| Nombre/Razón Social | Documento | Porcentaje | Tipo Benef |
|---|---|---|---|
| TERCEROS AFECTADOS | NIT 6665200008 | 100.000 % | NO APLICA |

RCP-006-5 - PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA I

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTICULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑIA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

| | |
|---|---|
| PRIMA | $***106,000,000.00 |
| GASTOS | $**********0.00 |
| IVA-RÉGIMEN COMÚN | $**20,140,000.00 |
| AJUSTE AL PESO | $**********0.00 |
| TOTAL A PAGAR EN PESOS | $*126,140,000.00 |

05/03/2018 13:19:54

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 675 DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2016, LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985.

SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN CODIGO | COMPAÑIA | % | PRIMA |
|---|---|---|---|
| | | | |

| INTERMEDIARIOS CLAVE | CLASE | NOMBRE | % | COMISIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1065 | 1 | MDM ASESORES DE SEGURO | | |

21

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA
SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1058034 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y DE ACUERDO A SOLICITUD ADJUNTA, SE EXPIDE PÓLIZA PARA LA VIGENCIA DEL 26/02/2018 AL 26/02/2019 DANDO CONTINUIDAD A LA PÓLIZA 1020048 DE LA SUCURSAL33 C.S.M Y BAJO LOS SIGUIENTES TERMINOS Y CONDICIONES:

RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL CLÍNICAS Y HOSPITALES

TOMADOR NOMBRE: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA
NIT: 830.023.202-1
DIRECCIÓN: CALLE 7 # 34 - 00

ASEGURADOS NOMBRE: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERV MEDICOS INTERN THEM Y CIA
NIT: 830.023.202-1
DIRECCIÓN: CALLE 7 # 34 - 00

BENEFICIARIOS: USUARIOS DEL SERVICIO / TERCEROS AFECTADOS

CIUDAD: CALI - VALLE DEL CAUCA

VIGENCIA: DESDE EL 26/02/2018 HASTA EL 26/02/2019

OBJETO DEL SEGURO

Amparar la responsabilidad civil propia de la clínica, hospital y/u otro tipo de establecimientos o instituciones médicas bajo las limitaciones y exclusiones descritas en el clausulado general, incluyendo predios, labores y operaciones, además de la responsabilidad civil en que incurra la entidad asegurada exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza o el periodo de retroactividad contratado y reclamados por primera vez durante la vigencia de la póliza.

ACTIVIDAD: Prestación de Servicios de Salud

MODALIDAD DE SEGURO: Póliza bajo la modalidad CLAIMS MADE

CLAUSULADO: Clausulado Previsora RCP-006-5

RETROACTIVIDAD: Inicio de vigencia de la primera póliza expedida por Previsora Seguros sin que existan periodos de interrupción.

ÁMBITO TERRITORIAL: Colombia

JURISDICCIÓN: Colombia

LIMITE ASEGURADO: $ 2.000.000.000 evento / vigencia

COSTO ANUAL DEL SEGURO: Tasa de 5,3% + IVA

DEDUCIBLES:

1. Gastos médicos: Sin deducible
2. Gastos de defensa: 10% de los gastos incurridos
3. Demás amparos: 10% del valor de la pérdida, mínimo $15.000.000

SUBLÍMITES

1. Gastos judiciales, de defensa o de abogados: sublimitado a 2% por evento y 15% por vigencia. Solo se reconocerá como honorarios profesionales aquellos establecidos en las tarifas de los colegios de abogados de la respectiva ciudad, previa aplicación del deducible pactado.
2. Gastos médicos de emergencia, sublimitado a 5% por evento y 10% por vigencia. Se entiende aquellos gastos médicos, quirúrgicos, de ambulancia, hospitalarios, de enfermeras y de medicamentos prestados a terceros en que se incurran hasta tres (3) días calendario siguientes al accidente y sin aplicación de deducible; se excluyen reclamaciones de empleados y contratistas del asegurado, excepto en los casos que reciban servicio o atención médica como "pacientes" del asegurado
3. Perjuicios extrapatrimoniales, sublimitado a 15% evento/ vigencia Siempre que se deriven de un daño material, lesión corporal cubierto por la póliza.

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1058034 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

AMPAROS

Responsabilidad civil profesional médica:

1. Indemnizar al asegurado por cualquier suma de dinero que este deba pagar a un tercero en razón a la responsabilidad civil en que incurra, exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza o el periodo de retroactividad contratado y reclamados por primera vez durante la vigencia de la póliza y hasta los límites establecidos en la caratula de la póliza.
2. Cubrir la responsabilidad civil del asegurado, que provenga de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, con relación al "acto médico", en relación de dependencia o no con el asegurado, legalmente habilitados, cuando tales acciones u omisiones resulten en un siniestro que de acuerdo con las condiciones generales de la póliza, produzca para el asegurado una obligación de indemnizar, según se describe en el punto anterior. En este caso previsora se reserva el derecho de repetición contra los empleados y/o profesionales y/o auxiliares intervinientes, estén o no en relación de dependencia con el asegurado.
3. Así mismo, Previsora se obliga a dar la cobertura anteriormente descrita al asegurado, en el evento en que el reclamo se produzca como consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.
4. Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico-experimental autorizados por escrito por previsora en las condiciones particulares, la utilización de los cuales representaría el último remedio para el "paciente" a raíz de su condición.
5. Actos médicos realizados por el asegurado, o bajo su dirección, supervisión o aprobación, o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado, con habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos, excepto en los casos en que no exista ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.

Responsabilidad civil general:

6. Responsabilidad civil del asegurado que provenga de un "evento" que cause "daños materiales" y/o "lesiones corporales" a terceros, derivados de la propiedad, arriendo o usufructo de los predios detallados en la solicitud de seguro como en la carátula de esta póliza y dentro de los cuales se desarrollan las actividades médicas propias del asegurado.
7. Responsabilidad civil del asegurado por "lesiones corporales" a terceros, como consecuencia directa del suministro de productos necesarios en la prestación de los servicios propios de la actividad medica de la institución asegurada, tales como comidas, bebidas, medicamentos, drogas u otros productos o materiales médicos, quirúrgicos o dentales. Los productos elaborados o fabricados por el asegurado o bajo su supervisión directa deberán ser elaborados o fabricados conforme a receta médica. Para tal efecto, el asegurado deberá contar con previa licencia, autorización o habilitación oficial y/o deberá haber hecho registrar previamente dicho producto ante la autoridad competente, habiendo obtenido de dicha autoridad la licencia, autorización o habilitación respectiva.
8. Responsabilidad por todo concepto de "costas, gastos, intereses, constitución de cauciones o fianzas y honorarios por cualquier demanda infundada o no, que se proponga en contra del asegurado o previsora por razón de errores y omisiones del asegurado, hasta los sublímites establecidos en la caratula de la póliza, por todos los acontecimientos formulados y notificados por primera vez durante la vigencia de la póliza. para la constitución de cauciones se tendrá una tasa máxima del 8%.
9. La indemnización originada por daños perjuicios extrapatrimoniales derivados de alguna reclamación se cubrirá hasta el Sublímite establecidos en la caratula de la póliza, el cual aplicará dentro de la suma asegurada y no en adición a esta.
10. Este seguro cubre la responsabilidad civil del asegurado por el "evento", que diera origen a los "daños materiales" y/o "lesiones corporales" alegados, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:
a) Que dicho acto médico haya ocurrido durante la vigencia de esta póliza o el periodo de retroactividad contratado.
b) Que el tercero o sus causahabientes formulen su reclamo y lo notifiquen fehacientemente, por escrito, durante el periodo de vigencia de esta póliza, su renovación, o durante el periodo de extensión para denuncias, de acuerdo a lo establecido en el condicionado general.

EXCLUSIONES
Además de las exclusiones contenidas en el clausulado general salvo estipulación expresa en contrario, la presente póliza no se extiende a amparar la responsabilidad civil del asegurado en los siguientes casos:
Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

**HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1058034 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

PREVISORA SEGUROS

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

1. Cirugía cosmética (cirugía plástica practicada por razones claramente diferentes de la corrección de anomalías congénitas o desfiguración como resultado de un accidente
2. Todo tipo de reclamaciones relacionadas directa o indirectamente con SIDA/HIV y/o Hepatitis, cualquiera que fuere su causa u origen
3. Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.
4. La responsabilidad para con la institución asegurada, propia de las personas con funciones de dirección o administración, tales como directores ejecutivos, miembros de junta directiva, síndicos, gerentes y administradores.
5. Responsabilidad civil por daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado.
6. El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.
7. La responsabilidad civil profesional individual propia de médicos y/u odontólogos, o de cualquier profesional de la salud.
8. Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado y/o sus empleados, con o sin relación de dependencia, no hubiese cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos.
9. La transmisión de enfermedades del asegurado a sus pacientes durante la prestación de servicios y/o tratamientos cuando el asegurado sabe o debería saber que es portador de una enfermedad que por su contagiosidad o transmisibilidad, habría impedido a un profesional de la salud razonablemente capacitado y prudente en el ejercicio de su profesión, prestar servicios y/o tratamientos a "pacientes" en general, o un servicio y/o tratamiento en particular.
10. El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte del asegurado.
11. Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del "paciente". de la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento o la provocación de un embarazo o de una Procreación
12. La falta o el incumplimiento, completo o parcial, del suministro de servicios públicos, tales como electricidad, agua, gas y teléfono.
13. Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al "paciente".
14. El resultado esperado de los procedimientos realizados.
15. Prestación de servicios médicos domiciliarios
16. Reclamaciones propias de otra clase de seguros
17. Errores e inexactitudes diferentes a la prestación del servicio de salud.
18. Renovación automática.
19. Restablecimiento de la suma asegurada
20. Incumplimiento de cualquier norma legal y de operación que regulan la materia.
21. Amparo para nuevos predios y operaciones.
22. R.C. Profesional del área o actividades netamente administrativas.

CONDICIONES PARTICULARES.

1. Revocación de la póliza, 30 días
2. Ampliación de aviso de siniestro, 15 días
3. Periodo extendido de reclamación, hasta 24 meses con previo aviso de 30 días y cobro de prima adicional.
4. Para efectos de la presente póliza no se consideran como terceros a:
a. Las personas en relación de dependencia laboral con el asegurado.
b. Los socios, directores, miembros de junta directiva, síndicos, accionistas y administradores del asegurado, si este fuera persona jurídica, mientras estén desempeñando las funciones inherentes a su cargo o con ocasión de éste.
c. Los contratistas y/o subcontratistas y sus dependientes.
d. Las personas vinculadas con el asegurado por un contrato de aprendizaje y/o prestación de servicios.
Sin embargo, se deja constancia que las personas mencionadas en los incisos 1), 2), 3) y 4) serán considerados como terceros cuando, reciban servicio o atención medica como "pacientes" del asegurado.
5. Arbitramento de acuerdo a la legislación colombiana
6. Designación de ajustador de mutuo acuerdo
7. Los sublímites y coberturas ofrecidos, hacen parte de la suma asegurada y no en adición a esta.
Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860002 400-2

PREVISORA
SEGUROS

HOJA ANEXA No. 4 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1058034 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

8. Para la expedición de la póliza además de las condiciones generales se debe adjuntar las condiciones de RC profesional para instituciones médicas, el original del Formulario debidamente diligenciado fechado y firmado por el representante legal de la Entidad.
9. Esta póliza no operará como capa primaria, de otra póliza contratada por el asegurado
10. El asegurado será responsable por declarar el verdadero estado del riesgo y mantener informada a la aseguradora de los cambios en este, sobre todo en lo relacionado con los reclamos presentados, tal como lo establecen los Artículos 1058 y 1060 del Código de Comercio.
11. La presente oferta comercial tendrá validez de 10 días calendario. En caso de presentarse un evento siniestral o cualquier otra circunstancia que modifique las condiciones del riesgo, la presente oferta quedará sin validez automáticamente.

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE NORTE

**CODIGO DE VERIFICACION: 218190195129A4**

3 DE SEPTIEMBRE DE 2018 HORA 11:27:45

0218190195 PAGINA: 1 de 3

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

**********************************************************************

"EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.
LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE.
PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5941000 EXT. 2597 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO

**********************************************************************

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

**********************************************************************

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

**********************************************************************

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS"/

**********************************************************************

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : SUCURSAL CENTRO EMPRESARIAL CORPORATIVO DE LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00839839 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 1997

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :23 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
TAMAÑO EMPRESA : GRANDE

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 93 NO. 15 - 40
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : notificacionesjudiciales@previsora.gov.co
DIRECCION COMERCIAL : CL 93 NO. 15 - 40
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL COMERCIAL : carlos.sanchez@previsora.gov.co

CERTIFICA:

APERTURA DE LA SUCURSAL: QUE POR ACTA NO. 0000788 DE JUNTA DIRECTIVA

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

DEL 23 DE DICIEMBRE DE 1996, INSCRITA EL 30 DE DICIEMBRE DE 1997 BAJO EL NUMERO 00080682 DEL LIBRO VI, SE AUTORIZO LA APERTURA DE LA SUCURSAL DENOMINADA LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL CENTRO ANDINO.

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 0000940 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2007, INSCRITA EL 10 DE MARZO DE 2008 BAJO EL NÚMERO 00160837 DEL LIBRO VI, LA SUCURSAL CAMBIO SU NOMBRE DE: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL CENTRO ANDINO POR EL DE: CENTRO EMPRESARIAL CORPORATIVO CENTRO ANDINO.

QUE POR ACTA NO. 0000943 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 31 DE MARZO DE 2008, INSCRITA EL 15 DE MAYO DE 2008 BAJO EL NÚMERO 00163392 DEL LIBRO VI, LA SUCURSAL CAMBIO SU NOMBRE DE: CENTRO EMPRESARIAL CORPORATIVO CENTRO ANDINO POR EL DE: SUCURSAL CENTRO EMPRESARIAL CORPORATIVO DE LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS.

CERTIFICA:

REFORMAS:

| DOCUMENTO NO. | FECHA | ORIGEN | FECHA | NO.INSC. |
|---|---|---|---|---|
| 0008908 | 1989/12/21 | NOTARIA 15 | 1999/10/28 | 00090881 |
| 0000537 | 2000/04/05 | NOTARIA 15 | 2001/06/26 | 00100155 |
| 0001545 | 2001/09/07 | NOTARIA 26 | 2001/12/28 | 00102495 |
| 0003446 | 2001/12/17 | NOTARIA 15 | 2002/03/15 | 00103564 |
| 0000940 | 2007/12/19 | JUNTA DIRECTIVA | 2008/03/10 | 00160837 |
| 0000943 | 2008/03/31 | JUNTA DIRECTIVA | 2008/05/15 | 00163392 |
| 650 | 2009/04/30 | NOTARIA 22 | 2009/05/15 | 00177380 |
| 590 | 2010/04/20 | NOTARIA 22 | 2010/06/21 | 00188305 |
| 868 | 2012/05/31 | NOTARIA 22 | 2012/08/06 | 00213798 |
| 2069 | 2017/10/03 | NOTARIA 14 | 2017/11/20 | 00276022 |
| 0973 | 2018/04/12 | NOTARIA 6 | 2018/06/06 | 00282752 |

CERTIFICA:

0004832 2004/12/17 00012 BOGOTA D.C. 00121216 2005/02/14

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
6511 (SEGUROS GENERALES)

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 0000942 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 27 DE FEBRERO DE 2008, INSCRITA EL 15 DE MAYO DE 2008 BAJO EL NUMERO 00163423 DEL LIBRO VI, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| GERENTE DE SUCURSAL | |
| SANCHEZ GONZALEZ JOSE JAVIER | C.C. 000000019341843 |

QUE POR ACTA NO. 1061 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 28 DE ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 15 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 00258583 DEL LIBRO VI, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| GERENTE SUPLENTE | |
| SANCHEZ CAMACHO CARLOS EDUARDO | C.C. 000000079597514 |

QUE POR ACTA NO. 1076 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 25 DE MAYO DE 2017, INSCRITA EL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2017 BAJO EL NUMERO 00273648 DEL LIBRO VI, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| SUBGERENTE | |
| SILVA RUIZ EMIRO | C.C. 000000079557306 |

QUE POR ACTA NO. 989 DE JUNTA DIRECTIVA DEL 30 DE AGOSTO DE 2011, INSCRITA EL 17 DE JULIO DE 2012 BAJO EL NUMERO 00213118 DEL LIBRO VI,

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE NORTE

**CODIGO DE VERIFICACION: 218190195129A4**

3 DE SEPTIEMBRE DE 2018 HORA 11:27:45

0218190195 PAGINA: 2 de 3

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| SEGUNDO GERENTE SUPLENTE | |
| AGUIRRE BEDOYA JUAN MANUEL | C.C. 000000079521388 |

CERTIFICA:

SIN PERJUICIO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 164 DEL CODIGO DE COMERCIO, MEDIANTE ACTA NO. 1063 DE LA JUNTA DIRECTIVA , DEL 30 DE JUNIO DE 2016 INSCRITA EL 14 DE DICIEMBRE DE 2016 BAJO EL NO. 00264411 DEL LIBRO VI, SE REVOCO LA DESIGNACION DE AGUIRRE BEDOYA JUAN MANUEL COMO SEGUNDO GERENTE SUPLENTE

CERTIFICA:

FACULTADES DE LOS GERENTES DE SUCURSAL: QUE LOS GERENTES DE SUCURSAL Y SUS SUPLENTES TENDRÁN REPRESENTACIÓN- LEGAL D LA COMPAÑÍA PARA PRESENTAR PROPUESTAS EN LICITACIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS, CELEBRAR Y EJECUTAR LOS ACTOS Y LOS CONTRATOS QUE SE DERIVEN DE ÉSTAS, PARTICIPAR EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN DIRECTA, CONCURSOS E INVITACIONES, EN EL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA. EJERCERÁN ASÍ MISMO LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA COMPAÑÍA EN MATERIA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, DE SEGUROS Y COMERCIAL, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PREVISTOS EN ESTA ESCRITURA. A) QUE LOS GERENTES DE SUCURSAL PODRÁN: 1. EN MATERIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA: 1.1. LLEVAR A CABO LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SUCURSAL EN COORDINACIÓN CON LAS ÁREAS COMPETENTES. 1.2. CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON EL ARRENDAMIENTO DE BIENES INMUEBLES, HASTA POR UN VALOR TOTAL DE DOSCIENTOS (200) SMLMV ANUALES, INCLUIDOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, CON SUJECIÓN A LAS PAUTAS QUE PARA EL EFECTO ESTABLEZCA LA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA Y LA SECRETARIA GENERAL, EN CONCORDANCIA CON LA CIRCULAR INTERNA DE CONTRATACIÓN Y CON ESTRICTA OBSERVANCIA DE LAS NORMAS DE CONTROL DE GASTO. 1.3. CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON COMPRAVENTA DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, ADECUACIONES FÍSICAS, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, CONSULTORÍA Y EN GENERAL TODOS AQUELLOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE LA SUCURSAL HASTA POR UN VALOR DE CIENTO CINCUENTA (150) SMLM, INCLUIDOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, CON SUJECIÓN A LAS PAUTAS QUE PARA EL EFECTO ESTABLEZCA LA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA Y SECRETARIA GENERAL, EN CONCORDANCIA CON LA CIRCULAR INTERNA DE CONTRATACIÓN Y ESTRICTA OBSERVANCIA DE LAS NORMAS DE CONTROL DE GASTOS. 1.4. ATENDER LOS REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON LOS PROCESOS DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL DE LA SUCURSAL EN COORDINACIÓN CON LA GERENCIA DE TALENTO HUMANO Y LA GERENCIA DE PLANEACIÓN. 1.5. DIRIGIR EL PERSONAL AL SERVICIO DE LA SUCURSAL, IMPARTIR LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES, PARA EL BUEN DESEMPEÑO DE SUS LABORES, VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y LEGALES, APLICAR Y HACER QUE SE CUMPLAN TODOS LOS REGLAMENTOS DE LA COMPAÑÍA, ASÍ COMO LAS DEMÁS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE FUEREN IMPARTIDAS POR EL

PRESIDENTE, LA SECRETARÍA GENERAL Y LOS, VICEPRESIDENTES. 1.6. SUSCRIBIR LAS ESCRITURAS MEDIANTE LAS CUALES SE HIPOTEQUEN BIENES A FAVOR DE LA COMPAÑÍA O PARA LEVANTAR ESTE GRAVAMEN, CUANDO A ELLO HAYA FUGAR, CON BASE EN LA MINUTA QUE LE REMITA LA SECRETARIA GENERAL. 1.7. REPRESENTAR A LA COMPAÑÍA, DENTRO DE LA JURISDICCIÓN DE LA SUCURSAL, EN LOS ASUNTOS FINANCIEROS ANTE LOS ORGANISMOS DE VIGILANCIA Y CONTROL Y ANTE LAS ENTIDADES A QUE HUBIERE LUGAR EN ESTOS MISMOS ASPECTOS. REALIZAR ANTE LAS CONTRALORÍAS LA RENDICIÓN DE CUENTAS DE SU SUCURSAL. 1.8. PRESENTAR LAS DECLARACIONES DE IMPUESTOS A QUE HUBIERE LUGAR EN LOS ÁMBITOS DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES, ASÍ COMO EL PAGO OPORTUNO DE LOS MISMOS. 1.9. ACTUAR COMO ORDENADOR DEL GASTO EN LAS OPERACIONES QUE SE GENEREN EN MATERIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE CONFORMIDAD CON LAS IMSTRUCCIONES IMPARTIDAS EN CADA CASO POR LA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA Y SECRETARIA GENERAL. 1.10. COORDINAR Y MONITOREAR LA ADECUADA ADMINISTRACIÓN DEL ARCHIVO DE LA COMPAÑÍA EN LA RESPECTIVA SUCURSAL CONFORME A LAS POLÍTICAS Y DIRECTRICES FIJADAS POR LA SECRETARIA GENERAL. 1.11. VELAR PORQUE EN LA SUCURSAL SE DÉ CUMPLIMIENTO A LAS POLÍTICAS Y PROGRAMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL ESTABLECIDA POR LA COMPAÑÍA Y LA LEY. 1.12. AUTORIZAR LAS CONDICIONES FINANCIERAS PARA EL PAGO DE PRIMAS DE SEGUROS, DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES FIJADAS POR LA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA. 1.13. ABRIR CUENTAS CORRIENTES EN LA SEDE DE SU DOMICILIO, A NOMBRE DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, MANEJANDO DICHAS; CUENTAS DE CONFORMIDAD CON LAS INSTRUCCIONES INPARTIDAS POR LA VICEPRESIDENCIA DE FINANCIERA. 2. EN MATERIA JURÍDICA: 2.1. REPRESENTAR A LA COMPAÑÍA EN LA JURISDICCIÓN DE LA SUCURSAL, ANTE LAS AUTORIDADES, CORPORACIONES, FUNCIONARIOS O EMPLEADOS DE LOS ÓRGANOS EJECUTIVO, ADMINISTRATIVO Y JUDICIAL EN TODAS LAS DILIGENCIAS, PETICIONES, PROCESOS, ACTOS O GESTIONES EN LOS QUE ÉSTA DABA INTERVENIR POR RAZÓN DE LOS ACTOS U OPERACIONES, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS INTERNAS DE LA COMPAÑÍA. IGUALMENTE, BAJO LOS MISMOS PARÁMETROS, OTORGAR PODERES ESPECIA-LES A. ABOGADOS EXTERNOS 51E LA COMPAÑÍA SIEMPRE CON SUJECIÓN A LAS INSTRUCCIONES QUE SOBRE EL PARTICULAR LE IMPARTA LA VICEPRESIDENCIA JURÍDICA PREVIAMENTE. 2.2. CONCURRIR A JUNTAS GENERALES DE ACREEDORES DE CARÁCTER JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL CUANDO SE TRATE DE ACREENCIAS ORIGINADAS EN OPERACIONES REALIZADAS POR LA COMPAÑÍA, ACEPTAR O REALIZAR LAS FÓRMULAS DE ARREGLO PROPUESTAS EN ELLAS E INTERVENIR EN LOS NOMBRAMIENTOS DE ADMINISTRADORES, SÍNDICOS O SECUESTRES QUE DEBAN REALIZARSE, SIEMPRE CON SUJECIÓN A LAS INSTITUCIONES QUE SOBRE EL PARTICULAR LE IMPARTA LA VICEPRESIDENCIA JURISCA PREVIAMENTE. 2.3. ASISTIR EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA A LAS DILIGENCIAS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES DE QUE SE TRATE Y CELEBRAR, EN DESARROLLO DE LAS MISMAS LAS CONCILIACIONES O TRANSACCIONES QUE FUEREN NECESARIAS, PREVIA RECOMENDACIÓN DEL COMITÉ DE DEFENSA JUDICIAL Y, CONCILIACIÓN Y CON SUJECIÓN A LAS INSTRUCCIONES QUE IMPARTA LA VICEPRESIDENCIA JURÍDICA PREVIAMENTE. 3. EN MATERIA TÉCNICA: 3.1. CELEBRAR Y EJECUTAR LOS ACTOS Y CONTRATOS DE SEGURO Y COASEGURO Y LOS DEMÁS REQUERIDOS PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA COMPAÑÍA EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN ABIERTOS PARA LA CONTRATACIÓN DE SEGUROS; EXPEDIR LAS PÓLIZAS Y DEMÁS CERTIFICADOS O ANEXOS DE LAS MISMAS Y VIGILAR LA CORRECTA EJECUCIÓN DE AQUELLOS. 3.2. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON EVALUADORES DE RIESGO Y DEMÁS ASESORÍAS DE ORDEN TÉCNICO PARA LA ASUNCIÓN DE RIESGOS. 3.3. REPRESENTAR A LA COMPAÑÍA ANTE LOS ORGANISMOS DE VIGILANCIA Y CONTROL, EN LOS TRÁMITES RELACIONADOS CON PÓLIZAS Y TARIFAS Y EN LOS REQUERIMIENTOS FORMULADOS, SOBRE OPERACIONES CORRESPONDIENTES A LA SUCURSAL. 3.4. ACTUAR COMO

ORDENADOR DEL GASTO EN LAS OPERACIONES QUE SE GENEREN EN LA SUCURSAL EN MATERIA TÉCNICA, BAJO EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO POR LA VICEPRESIDENCIA TÉCNICA. 3.5. RECIBIR, CUSTODIAR Y ANALIZAR LA VALIDEZ Y SUFICIENCIA DE LAS CONTRAGARANTÍAS ORIGINADAS CON OCASIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO SUSCRITAS EN LA SUCURSAL, ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES QUE IMPARTA LA VICEPRESIDENCIA TÉCNICA. 4. EN MATERIA COMERCIAL: 4.1. CELEBRAR. Y EJECUTAR, EN COORDINACIÓN CON LA VICEPRESIDENCIA TÉCNICO Y/O LA COMERCIAL, LOS ACTOS Y CONTRATOS REQUERIDOS PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA COMPAÑÍA Y/O SUCURSAL EN LAS LICITACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS; PROCESOS DE CONTRATACIÓN DIRECTA; CONCURSOS; INVITACIONES Y SOLICITUD DE COTIZACIÓN DE SEGUROS, EN EL ÁMBITO LOCAL Y/O NACIONAL. 4.2. CELEBRAR Y EJECUTAR LOS ACTOS Y CONTRATOS EN MATERIA DE INTERMEDIACIÓN DE SEGUROS EXPEDIDOS POR LA SUCURSAL, CON BASE EN LA MINUTA Y CONDICIONES ESTABLECIDAS PARA EL EFECTO. 4.3. CELEBRAR Y EJECUTAR, PREVIA AUTORIZACI6N DE LA VICEPRESIDENCIA COMERCIAL. LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON PROMOCIÓN O SUMINISTRO DE PRODUCTOS O SERVICIOS DE SEGUROS. 4.4. ACTUAR COMO ORDENADOR DEL GASTO EN LAS OPERACIONES QUE SE GENEREN EN MATERIA COMERCIAL, N LAS CUANTÍAS Y BAJO EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO POR LA VICEPRESIDENCIA COMERCIAL. 4.5. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS RELATIVOS AL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES A CAGO O A FAVOR DE LA COMPAÑÍA EN RELACIÓN CON NEGOCIOS CELEBRADOS POR CONDUCTO DE LA SUCURSAL. B) QUE, CON FUNDAMENTO DE LAS FACULTADES Y ATRIBUCIONES SEÑALADAS EN LA CLÁUSULA ANTERIOR, DELEGA EN EL SUBGERENTE DE SUCURSAL, LAS SIGUIENTES FACULTADES: 1. LA FACULTAD DE SUSCRIBIR, CONFORME A LOS MANUALES DE SUSCRIPCIÓN EMITIDOS POR LA VICEPRESIDENCIA TÉCNICA, LAS PÓLIZAS EXPEDIDAS POR LA SUCURSAL. 2. CELEBRAR Y EJECUTAR CON SUJECIÓN A LOS MANUALES DE SUSCRIPCIÓN EMITIDOS POR LA VICEPRESIDENCIA TÉCNICA, LOS ACTOS Y CONTRATOS REQUERIDOS PARA LA EXPEDICIÓN DE LAS PÓLIZAS. 3. CELEBRAR Y EJECUTAR LOS ACTOS Y CONTRATOS DE SEGURO Y COASEGURO Y LOS DEMÁS REQUERIDOS PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA SUCURSAL EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN ABIERTOS PARA LA CONTRATACIÓN DE SEGUROS; EXPEDIR, LAS PÓLIZAS Y DEMÁS CERTIFICADOS O ANEXOS DE LAS MISMAS Y VIGILAR LA CORRECTA EJECUCIÓN DE AQUELLOS. 4. EN RELACIÓN CON EL MANEJO DE INTERMEDIARIOS Y PAGO DE COMISIONES, REPRESENTARÁN A LA COMPAÑÍA EN LOS NEGOCIOS CUYO MONTO SEA AUTORIZADO POR LA VICEPRESIDENCIA COMERCIAL Y LA TÉCNICA. PARÁGRAFO PRIMERO: QUE CON BASE EN EL ARTÍCULO CINCUENTA Y NUEVE (59) DE LOS ESTATUTOS DE LA COMPAÑÍA Y EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES Y ATRIBUCIONES SEÑALADAS EN LA CLÁUSULA, SEGUNDA DE ESTA ESCRITURA, AUTORIZA A LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES Y. A SUS RESPECTIVOS SUPLENTES PARA REPRESENTAR LEGALMENTE A LA COMPAÑÍA Y PARA EJERCER LA FACULTAD DE ORDENACIÓN DEL GASTO EN LAS MATERIAS Y EN LAS CONDICIONES SEÑALADAS EN EL PRESENTE PODER.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO

ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACION. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

***

21



Secretaria: Cali, 22 de Noviembre de 2018. A Despacho para lo de su cargo. Provea.

CARLOS VIVAS TRUJILLO
SECRETARIO

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO
Santiago de Cali, VEINTIDOS (22) de NOVIEMBRE de DOS MIL DIECIOCHO (2018).

Habida cuenta que la demanda del llamado en garantía reúne los requisitos exigidos por los Arts., 64,65 y 66 del C.G.P., el juzgado,

**D I S P O N E :**

1.- ADMITIR el llamamiento en garantía formulado por el demandado **COSMITET LTDA** A través de su apoderado contra LA PREVISORA COMPAÑIA DE SEGUROS.

2.- CITESE Y NOTIFIQUESE a **LA PREVISORA COMPAÑIA DE SEGUROS**, a través de su representante legal o quien haga sus veces, del contenido de esta providencia en la forma establecida, para que intervenga en el proceso, todo ello de conformidad con lo dispuestos en el artículo 66 del C.G.P.

3.- A costa de la parte interesada notifíquese al llamado en garantía de conformidad con el art. 291 y 292 del C.G.P.

NOTIFIQUESE

**VÍCTOR HUGO SÁNCHEZ FIGUEROA**

JUZGADO 002 CIVIL DEL CIRCUITO
SECRETARIA

CALI, 26 NOV 2018.
NOTIFICADO POR ANOTACIÓN EN EL ESTADO N°. 124 DE ESTA MISMA FECHA.

CARLOS VIVAS TRUJILLO
SECRETARIO

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

PREVISORA
SEGUROS

Bogotá D.C.

Señores
**JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO - 2**
**CALI, VALLE DEL CAUCA**
E. S. D.

JUZ.02.CIVIL.CTO.CALI
JAN 28'19 AM 11:49

| | |
|---|---|
| Referencia: | DECLARATIVO VERBAL |
| Demandante: | JOSE GABRIEL PORRAS |
| Demandado: | COSMITTET LTDA |
| Radicado: | 76001310300220180006600 |

GINA PATRICIA CORTÉS PAEZ, identificada con la cédula de ciudadanía N° 33703256 de CHIQUINQUIRÁ, mayor de edad y vecina de BOGOTA, actuando en mi condición de representante legal de La Previsora S.A. Compañía De Seguros, sociedad de economía mixta del orden nacional, sometida al régimen de las empresas industriales y comerciales del Estado, vinculada al Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con domicilio en Bogotá D.C., todo lo cual acredito mediante certificado adjunto expedido por la Superintendencia Financiera, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado ORLANDO LASPRILLA VASQUEZ, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Cali, identificado con CC No. 14974403 de Cali, abogado en ejercicio, titular de la Tarjeta Profesional No. 26812 del C. S. de la J., para que, en el proceso de la referencia, se notifique, actúe como apoderado judicial de la Compañía.

Solicito reconocer personería al mandatario para los fines de la gestión encomendada en los términos del Artículo 77 de Código General del Proceso, incluyendo la facultad de sustituir este poder. Las facultades de transigir y desistir están sujetas a la autorización previa de la Vicepresidencia Jurídica y la facultad de conciliar a la decisión que adopte el Comité de Defensa Judicial y Conciliación de la Compañía.

Atentamente,

**GINA PATRICIA CORTES PAEZ**
C.C. 33703256
Representante Legal.

Acepto

Orlando Lasprilla Vasquez
14974403 Cali
26812

**ORLANDO LASPRILLA VASQUEZ**
C.C. No 14974403 de Cali
T.P. No TP 26812 Del C.S.J.

JUZGADO 2do. CIVIL DEL CIRCUITO
AUTENTICACION DE FIRMA
Ante el Secretario del Juzgado Segundo (2) Civil del Circuito de Cali, compareció el señor (a)
con C.C. y T.P.
y manifestó que la firma que aparece en este escrito es suya y que el contenido es cierto.
28 ENE 2019
EL COMPARECIENTE
EL SECRETARIO

Aaron Ortiz.
22-1-2019

PRESENTACION PERSONAL

PATRICIA TELLEZ LOMBANA
NOTARIA 72 DE BOGOTA D.C.

El anterior escrito fue presentado ante
LA NOTARIA SETENTA Y DOS DEL
CIRCULO DE BOGOTA D.C.
Personalmente por:

**CORTES PAEZ GINA PATRICIA**

quien exhibió **C.C. 33703256** expedida en CHIQUINQUIRA

Tarjeta Profesional No del C.S.J.

Bogotá D.C. **23/01/2019**

xxqu9eds42ws2wr

El declarante

www.notariaenlinea.com

U18BN7UQYQ05UGAH

Puede verificar este documento en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

93

Certificado Generado con el Pin No: 1461801030936912

Generado el 24 de enero de 2019 a las 11:12:38

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

## EL SECRETARIO GENERAL AD-HOC

En ejercicio de las facultades legales y, en especial, de la prevista en el numeral 10 del Artículo 11.2.1.4.59 del Decreto 2555 de 2010, en concordancia con el artículo 1° de la Resolución 1765 de 2010, emanada de la Superintendencia Financiera de Colombia.

## CERTIFICA

**RAZÓN SOCIAL: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS**

**NATURALEZA JURÍDICA**: Sociedad de Economía Mixta del Orden Nacional, sometida al régimen de las empresas comerciales e industriales del Estado, dotada de personería jurídica, autonomía administrativa y capital independiente vinculada al Ministerio de Hacienda y Crédito Público (Decreto 1133 del 29 de junio de 1999). Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

**CONSTITUCIÓN Y REFORMAS:** Escritura Pública No 2146 del 06 de agosto de 1954 de la Notaría 6 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Sociedad de Economía Mixta del Orden Nacional, , sometida al régimen de las empresas comerciales e industriales del Estado, dotada de personería jurídica, autonomía administrativa y capital independiente vinculada al Ministerio de Hacienda y Crédito Público (Decreto 1133 del 29 de junio de 1999).

Escritura Pública No 0144 del 01 de febrero de 1999 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Adicionada por Escritura Pública 373 del 2 de marzo de 1999, de la Notaría 10ª de Santafé de Bogotá D.C., se protocolizó el acuerdo de fusión, mediante el cual LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS absorbe a SEGUROS TEQUENDAMA S.A., quedando esta última disuelta sin liquidarse.

Escritura Pública No 0431 del 05 de marzo de 2004 de la Notaría 22 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA).

**AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO:** Resolución S.B. 514 del 26 de agosto de 1954

**REPRESENTACIÓN LEGAL:** La Sociedad tendrá un Presidente agente directo del Presidente de la República, de su libre nombramiento y remoción y representante legal de la sociedad. - FUNCIONES Y ATRIBUCIONES. Son funciones y atribuciones del Presidente de la Compañía a) Formular la política general de la compañía, el modelo integrado de planeación y gestión y los planes y programas, de conformidad con la ley y bajo las directrices de la Junta Directiva b) Orientar y dirigir los planes y programas que debe desarrollar la compañía según su objeto, las directrices de la Asamblea de Accionistas y de la Junta Directiva y las políticas de Gobierno Nacional c) Impartir directrices para la ejecución de las actividades comerciales de la compañía d) Ejercer la representación legal de la compañía e) Constituir mandatarios que representen a la compañía en los asuntos judiciales y extrajudiciales f) Presentar los estados financieros a la Asamblea General de Accionistas y a la Junta Directiva en los plazos y términos señalados en la ley y los Estatutos g) Convocar a la Asamblea General de Accionistas y a la Junta Directiva a sesiones ordinarias y extraordinarias, de acuerdo con lo señalado en los Estatutos y en las demás normas que regulen la materia h) Proponer a la Junta Directiva los proyectos de organización interna, escalas salariales y planta de personal de los trabajadores oficiales i) Vincular a los trabajadores de la compañía de acuerdo con las leyes laborales y el procedimiento señalado en los Estatutos y demás normas, salvo al Jefe de Control Interno cuya nominación corresponde al Presidente de la Republica j) Someter a aprobación de la Junta, Directiva el proyecto de presupuesto de ingresos y gastos de la compañía de acuerdo con lo señalado en la ley y en los Estatutos de la compañía k) Ordenar los gastos con cargo al presupuesto de la compañía, de acuerdo con las normas sobre la materia l) Celebrar los contratos que requiera la compañía para su normal funcionamiento de conformidad con las disposiciones legales vigentes m) Ejercer el control administrativo sobre la ejecución del presupuesto de la compañía n) Conocer y fallar en

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Certificado Generado con el Pin No: 146180103093691 2**

Generado el 24 de enero de 2019 a las 11:12:38

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

segunda instancia los procesos disciplinarios que se adelanten contra los trabajadores y ex trabajadores de la compañía ñ) Adoptar el Reglamento Interno de Trabajo, los manuales de políticas, procesos y procedimientos y los necesarios para el cumplimiento de los objetivos de la compañía o) Dirigir la implementación del Sistema de Gestión Integral, garantizar el ejercicio de control interno y supervisar su efectividad y la observancia de sus recomendaciones p) Delegar previa autorización de la Junta Directiva alguna o algunas de sus atribuciones y funciones delegables en los Vicepresidentes, Secretaria General, Gerentes de Casa Matriz y de Sucursales y/o en otros cargos de manejo y confianza q) Crear los grupos internos de trabajo que se requieran, según las necesidades de la compañía y determinar sus funciones para optimizar el funcionamiento de la Entidad r) Las demás funciones que le señale la ley, los Estatutos, la Asamblea General de Accionistas, la Junta Directiva, y las demás disposiciones que le sean aplicables.(Escritura Pública No. 0973 del 12 de abril de 2018, Notaría 6ª. De Bogotá D.C.) La Junta Directiva nombrará los vicepresidentes que se estimen necesarios a iniciativa de la Presidencia de la sociedad. Estos funcionarios tendrán en el ejercicio de sus funciones la representación legal de la compañía, dependiendo en todo caso directamente del Presidente de la misma. La sociedad tendrá un Secretario General designado por la Junta Directiva a cuyo cargo estará la función de actuar como secretario de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva de la compañía. - El Secretario General tendrá la representación legal de la compañía. (Escritura Pública 2157 del 11 de octubre de 2004 Notaría 22 de Bogotá D.C.). Que además de los órganos de dirección y administración descritos en el artículo 29 de los Estatutos Sociales y de conformidad con lo enunciado en el artículo primero del Decreto 1808 de 2017 LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS cuenta con los siguientes órganos: Secretaría General; seis (6) Vicepresidencias, a saber; Técnica, Comercial, Indemnizaciones; Financiera, Jurídica, y Desarrollo Corporativo; Gerencias de Sucursales; Gerencias de Casa Matriz Subgerencias de Casa Matriz y Sucursal y Oficinas de Casa Matriz (Escritura Pública 1119 del 30 de abril de 2018 Notaría 5 de Bogotá). ARTICULO 59. DE LAS REPRESENTACIONES LEGALES, JUDICIALES Y/O EXTRAJUDICIALES: La sociedad tendrá los Gerentes de sucursal que estime conveniente su Presidente y qué la Junta Directiva apruebe, quienes al igual que sus suplentes tendrán la representación legal de la compañía para presentar propuestas en procesos de contratación públicos y privados, celebrar y ejecutar los actos y contratos que se deriven de estos, participar en procesos de contratación directa, concursos e invitaciones, en el ámbito de su competencia. Ejercerán así mismo la representación legal de la compañía en materia administrativa, financiera jurídica de seguros y comercial, de conformidad con las facultades que le sean delegadas. Los Subgerentes de sucursal serán suplentes de sus correspondientes Gerentes. En aquellas sucursales en las cuales no existe el cargo de Subgerente de sucursal, será designado otro funcionario como suplente del Gerente. De igual manera y de conformidad con lo indicado en el Decreto 1808 de 2017 y la Resolución No. 026 - 17, los siguientes cargos tendrán la representación legal, judicial y/o extrajudicial, así. VICEPRESIDENTE JURIDICO; GERENTE DE PROCESOS JUDICIALES; JEFES DE OFICINAS DE INDEMNIZACIONES (ZONAS CENTRO, NORTE Y OCCIDENTE): Ejercerán la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía en los litigios y demás acciones judiciales o administrativas en que sea parte la compañía. GERENTE DE TALENTO HUMANO, SUBGERENTE DE ADMINISTRACION DE PERSONAL: Ejercerán como representante legal de la compañía en asuntos laborales y administrativos cuando se requiera, GERENTE DE INDEMNIZACIONES GENERALES Y PATRIMONIALES; GERENTE DE INDEMNIZACIONES AUTOMOVILES, GERENTE DE INDEMNIZACIONES SOAT, VIDA Y ACCIDENTES PERSONALES: Ejercerán la representación legal, judicial y extrajudicial, en los litigios y demás acciones judiciales o administrativas en que sea parte de la compañía. Así mismo, representar a la compañía en las diligencias judiciales y extrajudiciales originadas por siniestros con la facultad de conciliar y transar en los términos autorizados por el comité de Defensa Judicial y Conciliación SUBGERENTE DE RECOBROS Y SALVAMENTOS Representa a la compañía en procesos de recobro judicial y extrajudicial, SUBGERENTE DE LITIGIOS, SUBGERENTE DE PROCESOS DE RESPONSABILIDAD FISCAL Y ADMNISTRATIVOS Representaran a la sociedad ante todas las autoridades de los órdenes judicial y administrativo y para los efectos a que hubiere lugar, GERENTE JURIDICO Ejercerá por delegación la representación judicial y extrajudicial de la compañía.(Escritura Pública No. 0973 del 12 de abril de 2018, Notaría 6ª. De Bogotá D.C.)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO |
|---|---|---|
| Silvia Lucía Reyes Acevedo | CC - 37893544 | Presidente |

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

90

Certificado Generado con el Pin No: 1461801030936912

Generado el 24 de enero de 2019 a las 11:12:38

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO |
|---|---|---|
| Fecha de inicio del cargo: 28/08/2018 | | |
| Benjamín Galán Otálora<br>Fecha de inicio del cargo: 25/10/2018 | CC - 80425713 | Vicpresidente Financiero |
| Clara Inés Montoya Ruiz<br>Fecha de inicio del cargo: 27/12/2018 | CC - 42897622 | Vicepresidente Comercial |
| Maria Del Pilar González Moreno<br>Fecha de inicio del cargo: 06/11/2014 | CC - 51964093 | Secretaria General |
| Fernando Lombana Silva<br>Fecha de inicio del cargo: 20/11/2014 | CC - 79265563 | Vicepresidente Técnico |
| Consuelo González Barreto<br>Fecha de inicio del cargo: 30/04/2018 | CC - 52252961 | Vicepresidente Jurídico |
| Nohora Marleni Bojaca Martin<br>Fecha de inicio del cargo: 29/11/2018 | CC - 51575744 | Representante Legal Judicial y Administrativo en Calidad de Subgerente de Litigios |
| Adriana Diaz Caceres<br>Fecha de inicio del cargo: 12/04/2018 | CC - 52101724 | Representante Legal Judicial y Extrajudicial en Calidad Jefe de Oficina de Indemnizaciones Zona Norte |
| Paola Andrea Gómez Mesa<br>Fecha de inicio del cargo: 12/04/2018 | CC - 52266729 | Representante Legal Judicial y Extrajudicial en Calidad de Gerente de Indemnizaciones Automóviles |
| Ivan Mauricio Panesso Alvear<br>Fecha de inicio del cargo: 12/04/2018 | CC - 94400710 | Representante Legal Judicial y Extrajudicial en Calidad de Jefe de Oficina de Indemnizaciones Zona Occidente |
| José Bernardo Alemán Cabana<br>Fecha de inicio del cargo: 12/10/2018 | CC - 79672347 | Representante Legal Judicial y Extrajudicial en Calidad de Jefe de Oficina de Indemnizaciones Zona Centro |
| Adriana Orjuela Martínez<br>Fecha de inicio del cargo: 12/04/2018 | CC - 51981720 | Representante Legal Judicial y Extrajudicial en Calidad de Subgerente de Recobros y Salvamentos |
| Sandra Patricia Pedroza Velasco<br>Fecha de inicio del cargo: 12/04/2018 | CC - 51995365 | Representante Legal Judicial y Extrajudicial en Calidad de Gerente de Indemnizaciones SOAT,Vida y Accidentes Personales |
| Gloria Lucia Suarez Duque<br>Fecha de inicio del cargo: 30/04/2018 | CC - 52620196 | Vicepresidente de Indemnizaciones |
| Gina Patricia Cortes Paez<br>Fecha de inicio del cargo: 11/12/2018 | CC - 33703256 | Representante Legal Judicial y Extrajudicial en Calidad de Gerente de Procesos Judiciales |
| Sonia Beatriz Jaramillo Sarmiento<br>Fecha de inicio del cargo: 17/03/2016 | CC - 39685533 | Representante Legal Judicial y Extrajudicial en Calidad de Gerente Jurídica |

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Certificado Generado con el Pin No: 1461801030936912**

Generado el 24 de enero de 2019 a las 11:12:38

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO |
|---|---|---|
| Juan Carlos Rodriguez Rangel<br>Fecha de inicio del cargo: 12/04/2018 | CC - 79942201 | Representante Legal Judicial y Extrajudicial en Calidad de Gerente de Indemnizaciones Generales y Patrimoniales |
| Luz Mery Naranajo Cárdenas<br>Fecha de inicio del cargo: 20/09/2018 | CC - 39544204 | Representante Legal en Asuntos Laborales y Administrativos en Calidad de Subgerente de Administración de Personal |
| Fabian De Jesus Posada Vélez<br>Fecha de inicio del cargo: 04/10/2018 | CC - 71683546 | Representante Judiicial y Administrativo en calidad de Subgerente de Procesos de Responsabilidad Fiscal y Administrativos |
| Daniela Sánchez Polanco<br>Fecha de inicio del cargo: 04/10/2018 | CC - 38144988 | Representante Legal en Asuntos Laborales y Administrativos en calidad de Gerente de Talento Humano |

**RAMOS:** Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Agricola, (con Circular Externa 008 del 21 de abril de 2015 se incorpora este ramo, en el ramo de Seguro Agropecuario. Así las cosas, el ramo de seguro Agropecuario estará conformado por los ramos Agrícola, semovientes, así como otros relacionados con recursos naturales, vegetales y animales), automóviles, aviación, corriente débil, cumplimiento, incendio, lucro cesante, manejo, montaje y rotura de maquinaria, navegación, responsabilidad civil, riesgos de minas y petróleos, seguro obligatorio de accidentes de tránsito, sustracción, terremoto, todo riesgo para contratistas, transportes, vidrios, accidentes personales, colectivo de vida, pensiones, salud, y vida grupo.

Resolución S.B. No 665 del 01 de julio de 1997 desempleo

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 El ramo de riesgos de minas y petróleos, se denominará en adelante ramo de minas y petróleos.

Resolución S.F.C. No 1457 del 30 de agosto de 2011 Se revoca la autorización concedida a La Previsora S.A. compañía de Seguros para operar los ramos de Seguro Colectivo de Vida y Salud

Resolución S.F.C. No 1003 del 10 de agosto de 2018 Se revoca la autorización concedida a La Previsora S.A. Compañía de Seguros para operar el ramo de Seguros de Pensiones, hoy denominado Seguros de Pensiones Voluntarias

**MARÍA CATALINA E. C. CRUZ GARCÍA**
**SECRETARIO GENERAL AD-HOC**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

95

**NOTIFICACION PERSONAL.**

En Santiago de Cali, a los veintiocho (28) días **del mes de enero de dos mil diecinueve (2019)** notifico personalmente al doctor ORLANDO LASPRILLA VASQUEZ portador de la CC 14´974.403 DE Cali, y T. P. 26812 del C.S. de la J, en calidad de APODERADO DE LA PREVISORA S.A. CIA DE SEGUROS .A., LLAMADA EN GARANTIA dentro del presente proceso VERBAL que adelanta JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ en contra de COSMITET LTDA Y OTROS, y lo notifico del auto admisorio del llamamiento de fecha 22 de noviembre de 2018, y se le corre traslado por el término de veinte (20) días. Se le entrega copia de dicha demanda. Radicado No 2018-00066
El Notificado,

ORLANDO LASPRILLA VASQUEZ
T.P. 26812 DEL C. S. DE LA J.
APODERADO

El Secretario,

CARLOS VIVAS TRUJILLO.

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.COM

26

**SEÑOR**

**JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI**

EN SU DESPACHO.

JUZ.02.CIVIL.CTO.CALI
JAN 16'19 PM 4:39

**REF: APORTO CONSTANCIA DE NOTIFICACION PERSONAL**

**PROCESO:** **RESPONSABILIDAD CIVIL.E**
**DEMANDANTE:** **JOSE GABRIEL PORRAS**

**DEMANDADOS:** **COSMITET LTDA.**

**RADICACION:** **2018-00066**

**JOHN EDWARD MARTINEZ SALAMANCA,** mayor y vecino de Cali de esta ciudad, abogado en ejercicio, identificado con cedula de ciudadanía No. 16.463.005 de Yumbo, portador de tarjeta profesional No. 170.305, expedida por el consejo superior de la judicatura, en mi condición de apoderado judicial de la Clínica **COSMITET LTDA,** en proceso en referencia, por medio del presente memorial, aporto al despacho constancia de **NOTIFICACION PERSONAL** destinada a la compañía **PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**, realizada el día 14 de Diciembre de 2018.

Agradezco la atención prestada por ustedes.

**JOHN EDWARD MARTINEZ**
C.C. No. 16.463.005 de Yumbo
T.P. No. 170.305 del C.S. De la Jud.

Cra. 4 No. 10-44 Ed. Plaza de Caicedo / Of. 909
Tel. (2) 885 1104 / Cel. 310 546 5011 / contacto@grupo3abogados.com.co

27




REPUBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO 2 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI

**CITACION PARA DILIGENCIA DE NOTIFICACION PERSONAL ART. 291 DEL C.G.P**

Señor (a):
La Previsora S.A, Compañía de Seguros Casa Matriz
Calle 57 # 9 -07
Bogotá D.C

| Radicación | Clase de Proceso | Fecha Providencia |
|---|---|---|
| 2018-00066 | RESPONSABILIDAD CIVIL E. | 23 DE NOVIEMBRE DE 2018 |

| DEMANDADTE | DEMANDADO |
|---|---|
| JOSE GABRIEL PORRAS | COSMITET LTDA. |

Con la presente se notifica en los términos del artículo 291 del Código General del Proceso, el auto interlocutorio del día 05 de Diciembre del año 2018, por medio del cual el tribunal admitió el llamamiento en garantía Formulado por la **CLINICA COSMITET LTDA.,** en virtud de la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil No. 1055297 con vigencia del 26 de febrero del 2015 hasta el 26 de febrero del 2016; póliza de responsabilidad civil No. 1055297 con vigencia desde el 26 de febrero del 2016 hasta el 26 de febrero de 2017; póliza de responsabilidad civil No. 1020048con vigencia desde el 26 de febrero del 2017 hasta el 26 de febrero del 2018 y la póliza de responsabilidad civil No. 1058034 con vigencia desde el 26 de febrero del 2018 hasta el 26 de febrero del 2019.

Sírvase comparecer a este Despacho de inmediato o dentro de los 10 días hábiles siguientes a la entrega de esta comunicación, de lunes a viernes, con el fin de notificarle personalmente la providencia proferida en el indicado proceso.

Se adjunta con en la presente copia informal de la providencia que se notifica y las siguientes piezas procesales:

**ANEXOS**

- ✓ COPIA AUTO QUE ADMITE LLAMAMIENTO EN GARANTIA
- ✓ COPIA DE LLAMAMIENTO EN GARANTÍA.
- ✓ COPIA DE CONTESTACION DE LA DEMANDA

PARTE INTERESADA

**JOHN EDWARD MARTINEZ SALAMANCA**
C.C. No. 16.463.005 de yumbo
T.P. 170.305 del C.S. de la Jud.

28

Secretaria: Cali, 22 de Noviembre de 2018. A Despacho para lo de su cargo. Provea.

CARLOS VIVAS TRUJILLO
SECRETARIO

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO
Santiago de Cali, VEINTIDOS (22) de NOVIEMBRE de DOS MIL DIECIOCHO (2018).

Habida cuenta que la demanda del llamado en garantía reúne los requisitos exigidos por los Arts., 64,65 y 66 del C.G.P., el juzgado,

D I S P O N E :

1.- ADMITIR el llamamiento en garantía formulado por el demandado **COSMITET LTDA** A través de su apoderado contra LA PREVISORA COMPAÑIA DE SEGUROS.

2.- CITESE Y NOTIFIQUESE a **LA PREVISORA COMPAÑIA DE SEGUROS**, a través de su representante legal o quien haga sus veces, del contenido de esta providencia en la forma establecida, para que intervenga en el proceso, todo ello de conformidad con lo dispuestos en el artículo 66 del C.G.P.

3.- A costa de la parte interesada notifíquese al llamado en garantía de conformidad con el art. 291 y 292 del C.G.P.

NOTIFIQUESE

VÍCTOR HUGO SÁNCHEZ FIGUEROA

Centro de Soluciones

988491725

JUZGADO 002 CIVIL DEL CIRCUITO
SECRETARIA
CALI, ____
NOTIFICADO POR ANOTACIÓN EN EL ESTADO
Nº 174 DE LA MISMA FECHA.
CARLOS VIVAS TRUJILLO
SECRETARIO

Scanned by CamScanner

SERVIENTREGA
entro de Soluciones

NIT 860512330-3

# Constancia de Entrega de COMUNICADO JUDICIAL

30

1180235

## Información Envío

| No. de Guía Envío | 988491725 | Fecha de Envío | 14 | 12 | 2018 |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Remitente | Ciudad | CALI | Departamento | VALLE | |
| | Nombre | JONH EDWARD MARTINEZ SALAMANCA CARRERA 4 # 10 - 44 EDIFICIO PLAZA DE C ICED | | | |
| | Dirección | CARRERA 4 # 10 - 44 EDIFICIO PLAZA DE CAICEDO - CALI | Teléfono | 8851104 | |
| Destinatario | Ciudad | BOGOTA | Departamento | CUNDINAMARCA | |
| | Nombre | LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS CALLE 57 # 9 - 07 | | | |
| | Dirección | CALLE 57 # 9 - 07 | Teléfono | 5112199 | |

## Información de Entrega

| Por manifestación de quién recibe, el destinatario reside o labora en la dirección indicada | SI |
|---|---|

| Nombre de quien Recibe | PREVISORA SEGUROS SUBGERENCIA DE RECURSOS FISICOS - CORRESPONDENCIA |
|---|---|

| Tipo de Documento: | SELLO | No Documento | SELLO |
|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega Envío | Día | 17 | Mes | 12 | Año | 2018 | Hora de Entrega | HH | 15 | MM | 21 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## Información del Documento movilizado

| Nombre Persona / Entidad | No. Referencia Documento |
|---|---|
| 0 | RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL |

| SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo entrega de: | COMUNICADO JUDICIAL | De acuerdo con lo estipulado con el Articul 2° Numeral 3° del Acuerdo No. 1775 de 200 de que trata la Ley 794 DE 2003, modificad por el acuerdo 2255 de 2003 y derogada pc el literal C). Artículo 626 Ley 1564 de 2012 |
|---|---|---|

| Anexos(25) | Comunicación, Demanda |
|---|---|

## Información de seguimiento interno

| Nombre Líder: | Nombre quien elabora la constancia | Fecha y Hora Elaboración Constancia | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Día | Mes | Año | HH | MM | |
| GRID GIRALDO JARAMILLO | JACKELINE HURTADO TANGARIFE | 21 | 12 | 2018 | 16 | 44 | 2024257030 |
| Firma: INGRID GIRALDO J. FACILITADORA JUNIOR REGIONAL OCCIDENTE | | | | | | | Número de Guía Logística de Reversa |

**Mensaje:** Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envio Original" en la página www.servientrega.com como constancia de entrega de este documento.

Santiago de Cali, 20 de febrero de 2019

Señores
**JUZGADO SEGUNDO (02) CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI (V)**
E. S. D.

**REFERENCIA** :APORTAR CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN POR AVISO
**PROCESO** :RESPONSABILIDAD CIVIL E.
**DEMANDANTE** :JOSE GABRIEL PORRAS
**DEMANDADO** :COSMITET LTDA
**RADICACIÓN** :2018-00066

**JOHN EDWARD MARTÍNEZ SALAMANCA,** vecino de Cali y mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía número **16.463.005** de Yumbo, abogado de profesión y en ejercicio, titular de la Tarjeta Profesional número **170.305** del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en este proceso como apoderado de la parte demandada **CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA – COSMITET LTDA**; por medio del presente escrito me permito poner en conocimiento de su despacho la **notificación por aviso** enviada a **LA PREVISORA S.A, COMPAÑÍA DE SEGUROS CASA MATRIZ,** por medio de la cual se le notificó a la misma el auto interlocutorio del día 05 de diciembre de 2018, en la que se admite el llamamiento en garantía.

**Anexos:**

- Documento de Citación para Diligencia de Notificación por aviso dirigido a LA PREVISORA S.A.
- Soporte de entrega.

Agradezco la atención y colaboración.

Del Señor Juez,

**JOHN EDWARD MARTÍNEZ SALAMANCA**
C.C. N° 16.463.005 de Yumbo de Cali.
T. P. N° 170.305 del C. S. de la J.

Servientrega S.A. Nit 860.512.330-3 Principal Bogota D.C. Colombia Av Calle 9 No 34 A-11 Atención al usuario: www.servientrega.com, PBX 7 700 000 FAX 7 700 380 ext 110045. Grandes Contribuyentes Resolucion DIAN 012026 del 14 diciembre de 2018, Autoretenedores Retoi, DIAN 09638 de Nov 24/2005, Responsables y Retenedores de IVA, Facturo por computador Resolucion DIAN: 18760010637046, 01/10/2018, Prefija 009 desde el 63637001 al 63652317

Fecha: 30 / 01 / 2019 16:43

Fecha Prog. Entrega: 31 / 01 / 2019

Guia No.: 989364421

Codigo CDS/SER: 1 - 20 - 6

**REMITENTE**

CARRERA 4 # 10 - 44 EDIFICIO PLAZA DE CA YCEDO OFICINA 909

FIRMA DEL REMITENTE (NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

GRUPO 3 ABOGADOS Y CONSULTORES SAS--JOHN EDWARD MARTINEZ SALAMANCA

Tel/cel: 3013466578 Cod. Postal: 760044

Ciudad: CALI Dpto: VALLE

Pais: COLOMBIA D.I./NIT: 9851104

| CAUSAL DEVOLUCION DEL ENVIO | INTENTO DE ENTREGA | No. NOTIFICACION |
|---|---|---|
| 1 2 3 | 1 HORA / DÍA / MES / AÑO | |
| 1 Desconocido | 2 HORA / DÍA / MES / AÑO | |
| 2 Rehusado | 3 HORA / DÍA / MES / AÑO | |
| 3 No reside | | |
| 4 No Reclamado | | |
| 5 Direccion Errada | | |
| 6 Otra (Indicar cual) | | |

FECHA DEVOLUCION A REMITENTE
HORA / DÍA / MES / AÑO

Guia No. 989364421

FECHA Y HORA DE ENTREGA
HORA / DÍA / MES / AÑO

Grado de Consanguinidad

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)

PREVISORA

Observaciones en la entrega:

**DESTINATARIO**

| BOG 10 | AVISOS JUDICIALE PZ: 1 |
|---|---|
| | Ciudad: BOGOTA |
| | CUNDINAMARCA F.P.: CONTADO |
| | NORMAL M.T.: TERRESTRE |

CALLE 67 # 9 - 07

PREVISORA SA

Tel/cel: 3486767 D.I./NIT: 3486767

Pais: COLOMBIA Cod. Postal: 110231

e-mail:

Dice Contener: DOCUMENTO
Cod. para entrega:
Vr. Declarado: $ 5.000
Vr. Flete: $ 0
Vr. Sobreflete: $ 100
Vr. Mensajeria expresa: $ 16.200
Vr. Total: $ 16.300
**Vr. a Cobrar: $ 0**

Vol (Pz): / Peso Pz (Kg):
Peso (Vol): / Peso (Kg): 9 FEB 2019
No. Remision:
No. Bolsa seguridad:
No. Sobreporte:
Guia Retorno:

Christian Rojas

SERVIENTREGA

El usuario de la empresa servientrega hace uso del contrato cuyo se encuentra publicado en la pagina web de Servientrega S.A www.servientrega.com y en las sedes/as ubicadas en los Centros de Soluciones. Que hace el cliente suscribirse entre las partes, cuyo contenido declarado acepta expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo declara conocer Nuestro Aviso de Privacidad y Acepta la Política de Tratamiento de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y reclamos remitirse al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica (1) 7700700.

Quien Entrega: 1

PRUEBA DE ENTREGA

Ministerio de Transporte: Licencia No. 005 de Enero 12/91, MINTIC: Licencia No. 1776 de Sept. 7/10.

32

Fecha: 30/01/2019 16:43

Fecha Prog. Entrega: 31/01/2019

# Factura

989364421

Codigo CRISTER: 1 - 20 - 5

REMITENTE

CARRERA 4 # 80 - 41 EDIFICIO PLAZA DE CAYCEDO

FIRMA DEL REMITENTE
NOMBRE LEGIBLE Y C.C.

CALLE 57 # 9 - 07

PREVISORA SA

Tel/Cel: 3485757 D.Until: 3485757

Pais: COLOMBIA Cod. Postal: 110231

e-mail:

DESTINATARIO

| | |
|---|---|
| BOG 10 | AVISOS JUDICIALE PZ: 1 |
| | BOGOTA |
| CUNDINAMARCA | CONTADO |
| NORMAL | TERRESTRE |

Dice Contener: DOCUMENTO

Otor. para entrega:

Vr. Declarado: $ 5.000

Vr. Flete: $ 0

Vr. Sobreflete: $ 100

Vr. Mensajeria expresa: $ 16.200

**Vr. Total: $ 16.300**

**Vr. a Cobrar: $ 0**

Vol.(Pz): 1 Peso Pz (Kg):

Peso (Vol) Peso (Kg): 0.00

No. Planilla:

No. Bolsa seguridad:

No. Sobreporte:

**Guia Retorno Sobreporte:**

1 2 3

Desconocido

Rehusado

No reside

No Reclamado

Dirección Errada

Otro (indicar cual)

FECHA Y HORA DE ENTREGA

DIA / MES / AÑO

Cedula de Consentimiento

**Factura No. 989364421**

RECIBIA CONFORME: NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y C.C.

REMITENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO 2 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI

# CITACION PARA DILIGENCIA DE NOTIFICACION POR AVISO ART. 292 DEL C.G.P

Señor (a):
La Previsora S.A, Compañía de Seguros Casa Matriz
Calle 57 # 9-07
Bogotá D.C

Servicio Postal Autorizado

| Radicación | Clase de Proceso | Fecha Providencia |
|---|---|---|
| 2018-00066 | RESPONSABILIDAD CIVIL E. | 23 DE NOVIEMBRE DE 2018 |

| DEMANDANTE | DEMANDADO |
|---|---|
| JOSE GABRIEL PORRAS | COSMITET LTDA. |

Con la presente se notifica en los términos del artículo 292 del Código General del Proceso, el auto interlocutorio del día 05 de Diciembre del año 2018, por medio del cual el tribunal admitió el llamamiento en garantía formulado por la **CLINICA COSMITET LTDA.**, en virtud de la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil No. 1055297 con vigencia del 26 de febrero del 2015 hasta el 26 de febrero del 2016; póliza de responsabilidad civil No. 1055297 con vigencia desde el 26 de febrero del 2016 hasta el 26 de febrero de 2017; póliza de responsabilidad civil No. 1056048 con vigencia desde el 26 de febrero del 2017 hasta el 26 de febrero del 2018 y la póliza de responsabilidad civil No. 1056054 con vigencia desde el 26 de febrero del 2018 hasta el 26 de febrero del 2019.

Cuando no se pueda hacer la notificación personal del auto admisorio de la demanda o del mandamiento ejecutivo al demandado, o la del auto que ordena citar a un tercero, o la de cualquiera otra providencia que se debe realizar personalmente, se hará por medio de aviso que deberá expresar su fecha y la de la providencia que se notifica, el juzgado que conoce del proceso, su naturaleza, el nombre de las partes y la advertencia de que ***la notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del aviso en el lugar de destino.***

Sírvase comparecer a este Despacho de inmediato o dentro de los 10 días hábiles siguientes a la entrega de esta comunicación, de lunes a viernes, con el fin de notificarle personalmente la providencia proferida en el indicado proceso.

Se adjunta con en la presente copia informal de la providencia que se notifica y las siguientes piezas procesales:

ANEXOS

- ✓ COPIA AUTO QUE ADMITE LLAMAMIENTO EN GARANTIA.

PARTE INTERESADA

JOHN EDWARD MARTINEZ SAAVEDRA
C.C. No. 16.463.005 de Yumbo
T.P. 170.305 del C.S. de la Jud.

SECRETARIA: Santiago de Cali, marzo 21 de 2019. A Despacho del señor Juez el presente proceso para resolver. Sírvase Proveer. RADICACION No. 2018-066 35

CARLOS VIVAS TRUJILLO
SECRETARIO

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI
Santiago de Cali, marzo veintiuno (21) de dos mil diecinueve (2019)

Revisados los escritos anterior, el Juzgado

DISPONE:

Agregar al presente cuaderno la constancia de envío de la citación del Art. 291 del C.G.P. al llamado en garantía, cuya contestación por intermedio de apoderado judicial se agrega en la fecha al cuaderno principal.

NOTIFIQUESE

VÍCTOR HUGO SÁNCHEZ FIGUEROA
JUEZ

JA

D.C.

JUZGADO 002 CIVIL DEL CIRCUITO
SECRETARIA

Cali, 05 ABR 2019

Notificado por anotación en ESTADO No. 53 de esta misma fecha.-

El Secretario,

CARLOS VIVAS TRUJILLO

JAIME BERNAL ALZATE
Abogado

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI, VALLE

# LLAMAMIENTO EN GARANTIA

A

SEGUROS DEL ESTADO

PROCESO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DEMANDANTE:
JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ

DEMANDADO
KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO

RADICACION

76001-31-03-002-2018-000660

Carrera 29 No 31 – 41. Oficina 202. Edificio La María.
Celular: 313-7335078
e-mail: juridicasbj@gmail.com - Palmira - Valle del Cauca - Colombia

JAIME BERNAL ALZATE
Abogado

Cali, Valle, 21 de enero del año 2019.

**Señor:**
**JUEZ SEGUNDO CIVIL ORAL DEL CIRCUITO DE CALI, VALLE.**
**E.S.D.**

**Asunto:** Solicitud de llamamiento en Garantia.

**REFERENCIA : Rad. No 76001-31-03-002-2018-00066-00**
**PROCESO : DECLARATIVO CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
**DEMANDANTE : JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**
**DEMANDADO : KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO**

**JAIME BERNAL ALZATE,** mayor de edad, domiciliado y residente en Palmira, Valle, identificado con la Cedula de Ciudadania No 16.277.736, expedida en Palmira, Valle, abogado titulado y en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No 126.421 del Cosejo Superior de la Judicatura, en mi condicion de apoderado de la Sra. **KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO,** demandada dentro del Proceso de la referencia, por el Sr. **Jose Gabriel Porras Narvalez,** comedidamente solicito a usted que involucre en el presente procedimiento judicial de responsabilidad civil extracontractual, a la empresa aseguradora **SEGUROS DEL ESTADO,** identificada con Nit 860.009.578-6, personificada por su representante legal señor. **Jorge Arturo Mora Sánchez,** identificado con c.c. 29.241.123. Mayor de edad y vecino de Bogotá. D.C, o a quien haga sus veces o lo represente legalmente al momento de la notificación, en calidad de **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA,** para amparar las obligaciones que resulten en el presente trámite en contra de mi mandante y a favor del demandado.

**HECHOS**

**PRIMERO:** El día tres (3) de noviembre del año dos mil quince (2.015), mi mandante suscribió contrato de seguro No 40-03-101000522, con la empresa **SEGUROS DEL ESTADO,** para amparar daños a terceros que ocurrieren en el ejercicio de su ADTIVIDAD MEDICA COMO MEDICA GENERAL.

**SEGUNDO:** Perfeccionado el contrato, se elevó póliza de seguros amparando a la Sra. **KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO,** identificada con la Cedula de Ciudadanía No 1.082.372.547, expedida en Pijiño del Carmen. Magdalena, contra las circunstancias descritas anteriormente. La póliza de seguro empezó a regir el día treinta (30) de octubre del año dos mil quince (2.015) y su vigencia era hasta el día treinta

Carrera 29 No 31 - 41. Oficina 202. Edificio La María.
Celular: 313-7335078
e-mail: juridicasbj@gmail.com - Palmira - Valle del Cauca - Colombia

(30) de octubre del año dos mil dieciséis (2.016), por lo que para el día de los hechos, la póliza se encontraba vigente.

**TERCERO:** Dice el Sr. Gabriel Porras en su demanda que se dirigia al trabajo donde se desempeña como mensajero y que se mivilizaba en su moto con placas XPF-41C y que colisiono con un vehiculo toyota de placas LLE-234, sufriendo fractura de su pie izquierdo y unas secuelas que padece el día de hoy.

**CUARTO:** En el libelo de la demanda, el demandante de mi cliente, narra en el hecho cuarto de la misma, que para el dia 7 de enero del año 2016, se presentó a la Clinica Rey David de Cali, Valle, por el servicio de urgencias y que fuera atendido por la Dra. **Karen Beatriz Jiménez Palomino,** a quien le atribuye la lesión sufrida y sus secuelas; motivo por el cual decidió demandarla ante la Jurisdicción Ordinaria, para que le responda por los daños y perjuicios ocasionados por la atención recibida por la aquí demandada.

Así, entonces, la presente demanda pretende que se declare civilmente responsable a la Dra. **KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO,** de los perjuicios causados al demandante con la falla de prestación al servicio médico asistencial que conllevó a la fractura y secuelas de su pie izquierdo el dia 7 de enero del año 2016, fecha en que fue atebndido por la demandada; Dr. **Karen Jimenez.**

**QUINTO:** Teniendo en cuenta que la atención medica que le dio la Dra. **Karen Beatriz Jiménez** al demandante, ocurrió ocurrió encontrándose en vigencia la póliza suscrita con el llamado en garantía, y que los hechos se ajustan al siniestro asegurado, es la empresa de seguros quien se verá afectada con la sentencia proferida en el presente proceso toda vez que, debe ser ella quien corra con los gastos requeridos por el demandante por los daños ocasionados en su integridad física y/o moral, en virtud del contrato de seguro número 49-03-101000522. La póliza otorga cobertura por la responsabilidad civil propia de la actividad médica y cubre la responsabilidad civil profesional médica, en los siguientes términos: *"(…) El asegurador se obliga a indemnizar al asegurado hasta por la suma de cuatrocientos ( $ 400.000.000,oo) millones de pesos, que este deba pagar a un terco en razón a la responsabilidad civil en que incurra, exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas (…)"*

**SEXTO:** Además la Dra. **Karen Beatriz Jiménez Palomino,** tenía contrato con la empresa COSMITET LTDA, identificado con el número 1082372547-001, de fecha primero (1) de noviembre del año dos mil quince (2.015), cuyo objeto era realizar atención integral en salud en consulta externa, urgencias y consulta intrahospitalarias, evaluando el estado de salud, definiendo el diagnóstico y tratamiento médico, prescripción de medicamentos y emitiendo las ordenes de servicio que correspondan.

de salud, definiendo el diagnóstico y tratamiento médico, prescripción de medicamentos y emitiendo las ordenes de servicio que correspondan.

**FUNDAMENTOS DE DERECHO**

De acuerdo con lo preceptuado por el artículo 64 del Código General del Proceso, *"(…) quien afirme tener derecho legal o contractual a exigir de otro la indemnización del perjuicio que llegare a sufrir o el reembolso total o parcial del pago que tuviere que hacer como resultado de la sentencia"… "podrá pedir, en la demanda o dentro del término para contestarla, que en el mismo proceso se resuelva sobre tal relación (…)"*

Adicionalmente el artículo 65 del anterior estatuto preceptúa que *"(…) la demanda por medio de la cual se llame en garantía deberá cumplir con los mismos requisitos exigidos en el artículo 82 y demás normas aplicables (…) el convocado podrá a su vez llamar en garantía (…)"*

Y por último el artículo 66 del mismo estatuto señala *"(…) **si el juez halla procedente el llamamiento, ordenara notificar personalmente al convocado y correrle traslado del escrito por el término de la demanda inicial, si la notificación no se logra dentro de los 6 meses siguientes, el llamamiento será ineficaz**, la misma regla se aplicará en el caso contemplado en el inciso segundo del artículo anterior.*

*El llamado en garantía **podrá contestar en un solo escrito la demanda y el llamamiento y solicitar las pruebas que pretenda hacer valer***

***En la sentencia se resolverá, cuando fuere pertinente, sobre la relación sustancial aducida y acerca de las indemnizaciones o restituciones a cargo del llamado en garantía (…)"***

**PRUEBAS**

Ruego tener como pruebas los siguientes documentos:

1. Póliza de seguros No número 49-03-101000522, suscrita por mi mandante y la empresa SEGUROS DEL ESTADO, la cual ampara el siniestro reclamado por el accionante en la presente demanda. En físico y medio magnético formato PDF

2. Copia del contrato de prestación de servicios entre Sra. Karen Jiménez y COSMITET LTDA, No 1082372547-001, de fecha primero (1) de noviembre del año dos mil quince (2.015).

3. Certificado de existencia y representación legal de la personería jurídica expedido por la Cámara de Comercio de la empresa SEGUROS DEL ESTADO, que consta que su representante legal es el Sr. **Jorge Arturo Mora Sánchez**, persona a la cual se pretende citar en llamamiento en garantía.

**ANEXOS**

Adjunto los documentos señalados en el acápite de pruebas.

**NOTIFICACIONES**

El suscrito las recibirá en la carrera 29 No 31 - 41. Oficina 202. Edificio La María.

Mi poderdante en la carrera 102 No 45 - 45. Unidad Verde Real Valle del Lili. Cali, Valle.

El representante legal de la empresa aseguradora que se pretende vincular en llamamiento en garantía en carrera 11 No 90 - 20. Bogotá. D.C.

Del Señor Juez,

Atentamente,

**JAIME BERNAL ALZATE**
**C.C. No 16.277.736. Palmira, valle.**
**T.P. No 126.421. C.S de la J.**

**********
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
**********
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO
**********
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/
**********

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : SEGUROS DEL ESTADO S A
N.I.T. : 860009578-6
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00387380 DEL 6 DE OCTUBRE DE 1989

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :22 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
ACTIVO TOTAL : 1,822,146,322,568
TAMAÑO EMPRESA : GRANDE

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CR 11 NO. 90 - 20
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : JURIDICO@SEGUROSDELESTADO.COM
DIRECCION COMERCIAL : CR 11 NO. 90 - 20
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL COMERCIAL : JURIDICO@SEGUROSDELESTADO.COM

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 867 DE LA JUNTA DIRECTIVA, DEL 24 DE ABRIL DE 2013, INSCRITA EL 24 DE JUNIO DE 2013 BAJO EL NUMERO 00223544 DEL LIBRO VI, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA DECRETO LA APERTURA DE UNA SUCURSAL EN LA CIUDAD DE: BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO. 2142, NOTARIA 4 DE BOGOTA DEL 7 DE MAYO DE 1.973, INSCRITA EL 6 DE OCTUBRE DE 1.989 BAJO EL NUMERO 276. 966 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE COMPANIAS ALIADAS DE SEGUROS POR EL DE SEGUROS DEL ESTADO S. A. Y TRASLADA SU

Constanza del Pilar Trujillo

DOMICILIO DE LA CIUDAD DE BOGOTA A LA CIUDAD DE POPAYAN.

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO. 3507, NOTARIA 32 DE BOGOTA DEL 13 DE SEPTIEMBRE DE 1.989, INSCRITA EL 6 DE OCTUBRE DE 1.989 BAJO EL NUMERO 276980 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD TRASLADO SU DOMICILIO DE LA CIUDAD DE - POPAYAN A LA DE BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

REFORMAS:

| ESCRITURAS NO. | FECHA | NOTARIA | INSCRIPCION |
|---|---|---|---|
| 4395 | 17-VIII-1.956 | 4A. BTA | 6-X-1.989 - 276.962 |
| 2008 | 17---IV-1.957 | 4A. BTA | 6-X-1.989 - 276.963 |
| 6565 | 4---XI--1.958 | 4A. BTA | 6-X-1.989 - 276.964 |
| 1765 | 7----V--1.966 | 4A. BTA | 6-X-1.989 - 276.965 |
| 2142 | 7----V—1.973 | 4A. BTA | 6-X-1.989 - 276.966 |
| 2590 | 29---IV-1.974 | 4A. BTA | 6-X-1.989 - 276.967 |
| 417 | 6---IV—1.976 | 1A. POPAYAN | 6-X-1.989 - 276.968 |
| 4170 | 18-VIII-1.976 | 4A. BTA | 6-X-1.989 - 276.969 |
| 4964 | 21---IX-1.976 | 4A. BTA | 6-X-1.989 - 276.970 |
| 4287 | 23-VIII-1.976 | 4A. BTA | 6-X-1.989 - 276.971 |
| 3294 | 7—-VII-1.977 | 4A. BTA | 6-X-1.989 - 276.972 |
| 1202 | 7---X---1.981 | 30 BTA | 6-X-1.989 - 276.973 |
| 694 | 14---V--1.982 | 32 BTA | 6-X-1.989 - 276.974 |
| 1482 | 29---V--1.984 | 32 BTA | 6-X-1.989 - 276.975 |
| 2348 | 5-VIII--1.987 | 32 BTA | 6-X-1.989 - 276.976 |
| 9145 | 29—XII--1.987 | 9A. BTA | 6-X-1.989 - 276.977 |
| 4291 | 20---VI-1.988 | 9A. BTA | 6-X-1.989 - 276.978 |
| 2767 | 26—VII--1.989 | 32 BTA | 6-X-1.989 - 276.979 |
| 3507 | 13---IX-1.989 | 32 BTA | 6-X-1.989 - 276.980 |
| 2636 | 18-IX---1.990 | 10 BTA | 26-IX-1.990 - 305.870 |
| 2637 | 18-IX---1.990 | 10 BTA | 26-IX-1.990 - 305.871 |
| 1972 | 28-VI---1.991 | 10 BTA | 9-VII-1.991 - 332.013 |
| 3766 | 26-XI—-1.991 | 10 BTA | 6-XII-1.991 - 348.269 |
| 2999 | 25-IX---1.992 | 10 BTA | 30-IX-1.992 - 380.515 |
| 1063 | 20-IV---1.994 | 10 STAFE BTA | 29-IV-1.994 - 445.971 |
| 437 | 28-II---1.995 | 10 STAFE BTA | 9-III-1.995 - 484.268 |

CERTIFICA:

REFORMAS:

| DOCUMENTO NO. | FECHA | ORIGEN | FECHA | NO.INSC. |
|---|---|---|---|---|
| 2001/08/29 | REVISOR FISCAL | | 2001/09/03 | 00792270 |
| 0002738 | 2002/11/26 | NOTARIA 41 | 2002/12/05 | 00855766 |
| 0000637 | 2003/03/20 | NOTARIA 41 | 2003/04/01 | 00873258 |
| 0000001 | 2005/06/14 | REVISOR FISCAL | 2005/07/15 | 01001371 |
| 0000001 | 2006/06/01 | REVISOR FISCAL | 2006/06/12 | 01061021 |
| 0001561 | 2008/04/07 | NOTARIA 13 | 2008/04/10 | 01204656 |
| 5324 | 2009/10/21 | NOTARIA 13 | 2009/11/04 | 01338382 |
| 1530 | 2011/04/06 | NOTARIA 13 | 2011/04/11 | 01469294 |
| 2520 | 2014/04/14 | NOTARIA 13 | 2014/05/12 | 01833830 |
| 4934 | 2015/09/11 | NOTARIA 13 | 2015/09/16 | 02019686 |
| 1979 | 2017/04/20 | NOTARIA 13 | 2017/04/26 | 02219250 |

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2050

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA, ES EL DE REALIZAR OPERACIONES DE SEGURO, EXCEPCIÓN HECHA DE SEGUROS DE VIDA, BAJO LAS MODALIDADES Y LOS RAMOS FACULTADOS EXPRESAMENTE, APARTE DE AQUELLAS

PREVISTAS EN LA LEY CON CARÁCTER ESPECIAL. ASÍ MISMO PODRÁ EFECTUAR OPERACIONES DE REASEGURO, EXCEPCIÓN HECHA DE REASEGUROS DE VIDA, EN LOS TÉRMINOS QUE ESTABLEZCA LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL PODRÁ ADEMÁS: 1. ACTUAR COMO AGENTE, MANDATARIO O REPRESENTANTE EN FORMA GENERAL O ESPECIAL DÉ OTRAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS NACIONALES O EXTRANJERAS EN LOS CASOS Y CON LAS LIMITACIONES ESTABLECIDAS POR LA LEY. 2. ADQUIRIR BIENES MUEBLES O INMUEBLES PARA ADMINISTRARLOS, USUFRUCTUARLOS, ARRENDARLOS, GRAVARLOS O ENAJENARLOS A CUALQUIER TITULO. 3. ADQUIRIR ACCIONES, OBLIGACIONES Y BONOS, POSEER, VENDER, DAR O RECIBIR EN PRENDA, PERMUTAR Y EN GENERAL DISPONER DE TALES TÍTULOS U OBLIGACIONES, ASÍ COMO EJERCER TODOS LOS DERECHOS INHERENTES A LA PROPIEDAD Y POSESIÓN DE ESTOS. 4. PARTICIPAR DIRECTA O INDIRECTAMENTE EN COMPAÑÍAS, EMPRESAS O SOCIEDADES QUE SE VINCULEN AL OBJETO SOCIAL; CREAR O CONTRIBUIR A FUNDAR Y MANTENER A LAS PERSONAS JURÍDICAS, SUSCRIBIR ACCIONES O PARTES SOCIALES DE COMPAÑÍAS YA ESTABLECIDAS Y LLEVAR A CABO OPERACIONES DE FUSIÓN O REORGANIZACIÓN DE EMPRESAS QUE INTERESEN A SU OBJETO SOCIAL O EN QUE LA COMPAÑÍA TENGA O PUEDA LLEGAR A TENER PARTE. 5. DAR Y TOMAR DINERO EN MUTUO CON O SIN INTERESES; GARANTIZAR EL PAGO DE SUS DEUDAS Y DE LOS INTERESES DE LAS MISMAS MEDIANTE HIPOTECA, PRENDA U OTRO MEDIO, SOBRE LA TOTALIDAD O PARTE DE LAS PROPIEDADES QUE TENGA O LLEGARE A TENER, O POR MEDIO DE OTRAS GARANTÍAS Y OBLIGACIONES ACCESORIAS Y OTORGAR FIANZAS. 6. GIRAR, ACEPTAR, PROTESTAR, CANCELAR O DESCARGAR, GARANTIZAR Y NEGOCIAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES, ASÍ COMO PERMUTARLOS O RECIBIRLOS EN PAGO. 7. CELEBRAR CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO, YA SEA PARA TOMAR EN ARRIENDO O PARA DAR EN ALQUILER CUALQUIER CLASE DE BIENES, ACEPTAR DEPÓSITOS Y GARANTÍAS REALES O PERSONALES DE LAS OBLIGACIONES QUE EXISTAN O LLEGAREN A EXISTIR A SU FAVOR Y PIGNORAR BIENES. 8. ABRIR, MANEJAR Y CERRAR CUENTAS BANCARIAS A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y OBTENER AVALES Y CARTAS DE CRÉDITO. 9. ADQUIRIR PROPIEDADES RAÍCES PARA SEDE DE LA COMPAÑÍA O DE SUS SUCURSALES Y AGENCIAS O PARTICIPAR EN NEGOCIOS O COMPAÑÍAS A EFECTO DE ADQUIRIR O CONSTRUIR INMUEBLES VINCULADOS A LA EXPLOTACIÓN DE LOS NEGOCIOS DE LA SOCIEDAD Y CELEBRAR CON ELLOS TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS PERMITIDOS POR LA LEY. 10. CELEBRAR TODAS LAS TRANSACCIONES Y CONTRATOS TENDIENTES A DESARROLLAR Y CUMPLIR LAS OPERACIONES MENCIONADAS EN LEYES, DECRETOS U OTRAS NORMAS OFICIALES QUE REGLAMENTEN LAS NEGOCIACIONES E INVERSIONES QUE DEBAN O PUEDAN REALIZAR LAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS DE COLOMBIA. 11. REALIZAR OPERACIONES DE LIBRANZA O DESCUENTO DIRECTO PARA EL RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS. 12. LLEVAR A CABO TODAS LAS DEMÁS OPERACIONES O NEGOCIOS LÍCITOS QUE FUEREN NECESARIOS PARA EL MEJOR CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y QUE NO ESTÁN EXPLÍCITAMENTE COMPRENDIDOS EN LA NUMERACIÓN ANTERIOR.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

6511 (SEGUROS GENERALES)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

| | |
|---|---|
| VALOR | : $900,000,000.00 |
| NO. DE ACCIONES | : 60,000,000.00 |
| VALOR NOMINAL | : $15.00 |

** CAPITAL SUSCRITO **

| | |
|---|---|
| VALOR | : $391,366,320.00 |
| NO. DE ACCIONES | : 26,091,088.00 |
| VALOR NOMINAL | : $15.00 |

** CAPITAL PAGADO **

| | |
|---|---|
| VALOR | : $391,366,320.00 |
| NO. DE ACCIONES | : 26,091,088.00 |
| VALOR NOMINAL | : $15.00 |

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 2479 DEL 18 DE JULIO DE 2013, INSCRITO EL 22 DE JULIO DE 2013 BAJO EL NO. 00135721 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 21 DE CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA COMUNICO QUE EN EL PROCESO DECLARATIVO ORDINARIO DE ANA YANETH MALDONADO RIAÑO CONTRA MARIA DEL CARMEN FORERO MENDOZA, LUIS EDUARDO RODRIGUEZ MORENO, RADIO TAXI AUTO LAGOS S.A, SEGUROS DEL ESTADO SA, SE DECRETO LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 0298 DEL 11 DE MARZO DE 2015, INSCRITO EL 16 DE MARZO DE 2015 BAJO EL NO. 00146392 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 11 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C, COMUNICO QUE EN EL PROCESO ORDINARIO DE MAYOR CUANTÍA NO. 2015 0083 DE VIANEY PRIETO GRANADOS CONTRA SEGUROS DEL ESTADO, TRANSPORTES RAPIDO PENSILVANIA, PABLO MERCHAN MARTINEZ, Y LUIS ALEXANDER GOMEZ, SE DECRETO LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3790 DEL 25 DE JULIO DE 2016, INSCRITO EL 5 DE AGOSTO DE 2016 BAJO EL NO. 00155351 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 2 CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANCABERMEJA, COMUNICO QUE EN EL PROCESO DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL NO. 2016-129 DE: NORBEY GOMEZ CALDERON CONTRA: RUBEN ANTONIO MARTINEZ GUERRA, REINEL JIMÉNEZ SALAS, SEGUROS DEL ESTADO SA Y TAX PIPATON SA, SE DECRETO LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 1921 DEL 4 DE JULIO DE 2017, INSCRITO EL 26 DE JULIO DE 2017 BAJO EL NO. 00161572 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO (META), COMUNICO QUE EN EL PROCESO ORDINARIO DE: MARIA PAULA AVILA VELASCO, CONTRA: EDGARD STIVEN GOMEZ VALBUENA, LUIS DIAZ ARISTIZABAL, JOSE DELIO DIAZ MIGUEZ, TRASPORTE TAXI ESTRELLA LTDA Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, SEGUROS DEL ESTADO, SE DECRETO LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA SOBRE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 1111 DEL 8 DE MAYO DE 2018, INSCRITO EL 30 DE MAYO DE 2018 BAJO EL NO. 00168515 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 15 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO (RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL) NO. 2017-0534 DE: ALVARO ARTURO ALVAREZ PETRO, DENIZ CONSTANZA VELEZ GARCIA, EN NOMBRE PROPIO Y COMO REPRESENTANTE

LEGAL DE ANGIE CAMILA ALVAREZ VELEZ Y KAREN TATIANA ALVAREZ VELEZ, EN NOMBRE PROPIO Y HERMANA DE ANGIE CAMILA ALVAREZ VELEZ CONTRA: RONHAL FERNEY UNIVIO DELGADO, ORGANIZACIÓN SUMA S.A.S Y SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE DECRETÓ LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 1080 DEL 27 DE ABRIL DE 2018, INSCRITO EL 20 DE JUNIO DE 2018 BAJO EL NO. 00169079 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 4 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C., COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO VERBAL NO. 2017-00798-00 DE: JEIMMY LALEXANDRA GALVIS NARVAEZ CONTRA: CRISTIAN GIOVAN ROMERO VARGAS, SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y CONSORCIO EXPRESS S.A.S, SE DECRETÓ LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 18-02106 DEL 18 DE JUNIO DE 2018, INSCRITO EL 5 DE JULIO DE 2018 BAJO EL NO. 00169426 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 33 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA NO. 2018-00145 DE: LUZ MARINA CARRANZA COHECHA, LUZ FRANCY CARRANZA COHECHA Y WILLIAM CARRANZA COHECHA, CONTRA: LUIS FABIAN OSPINA MARTINEZ, MIGUEL ANTONIO CUBILLOS MORA, SEGUROS DEL ESTADO S.A., NUEVA TRANSPORTADORA DE BOGOTA S.A. Y GMOVIL S.A.S, SE DECRETÓ LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 1785 DEL 12 DE JULIO DE 2018, INSCRITO EL 27 DE JULIO DE 2018 BAJO EL NO. 00169967 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 4 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO VERBAL NO. 11001310300420 17-00798-00 DE: JEIMMY LALEXANDRA GALVIZ NARVAEZ, CONTRA: CRISTIAN GIOVAN ROMERO VARGAS, SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y CONSORCIO EXPRESS S.A.S SE DECRETÓ LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 2364 DEL 23 DE JULIO DE 2018, INSCRITO EL 2 DE AGOSTO DE 2018 BAJO EL NO. 00170232 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 18 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI (VALLE DEL CAUCA), COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL NO. 760013103018-2018-00059-00 DE: ENMELY VALENCIA DUARTE Y OTROS, CONTRA: SEGUROS DEL ESTADO S.A., GLORIA ESPERANZA TEPUD JOJOA, EMPRESA DE TRANSPORTES SULTANA DEL VALLE S.A.S Y JAVIER ANTONIO VIAFARA AMU. SE DECRETÓ LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 0129 DEL 25 DE ENERO DE 2018, INSCRITO EL 9 DE OCTUBRE DE 2018 BAJO EL NO. 00171629 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE PALMIRA - VALLE DEL CAUCA, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO DECLARATIVO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL NO. 76-520-31-03-001-2017-00135-00, DE: PEDRO ELIAS LIZARAZO Y OTRA CONTRA: EDWIN JAVIER ARBOLEDA GÓMEZ Y OTROS, SE DECRETÓ LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 758 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2018, INSCRITO EL 18 DE OCTUBRE DE 2018 BAJO EL NO. 00171775 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE GUADALAJARA DE BUGA, VALLE DEL CAUCA, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL NO. 76-111-31-001-2018-00070-00 DE: ROBEIRO ESTRADA VARÓN EN NOMBRE PROPIO Y DE SU MENOR HIJA MARÍA ISABEL ESTRADA RÍOS, MARÍA MIRYAN RÍOS GALLEGO, RODOLFO ESTRADA VANEGAS, JOSE DAVID ESTRADA RÍOS EN NOMBRE PROPIO Y DE SU MENOR HIJA GABRIELA ESTRADA LÓPEZ, EUBERNEY ESTRADA VARÓN, DARNEYI RÍOS GALLEGO, YENI ESTEFANIA ESTRADA RÍOS EN NOMBRE PROPIO Y DE SUS MENORES HIJOS VALERI JULIETH ESTRADA RÍOS, MARIELA GALLEGO DE RÍOS, BERNARDO RÍOS VALENCIA, CRUZ ELENA RÍOS GALLEGO, ALBEIRO RÍOS GALLEGO Y MARÍA FERNANDA RÍOS GALLEGO CONTRA: JOSÉ LUIS BRIÑEZ TREJOS, LINA MARÍA HOYOS, JUAN GUILLERMO HOYOS, LA EMPRESA HERNÁN RAMÍREZ S.A. Y LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DEL ESTADO, SE DECRETÓ LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 2681 DEL 09 DE OCTUBRE DE 2018, INSCRITO EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2018 BAJO EL NO. 00172061 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 12 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE BOGOTÁ, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO VERBAL NO. 11001310301220180020300 DE FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO - FONADE CONTRA: PROYECTOS DE INGENIERÍA Y CONSULTORÍA S.A.S, PROEZA CONSULTORES S.A.S EN RESTRUCTURACIÓN, GESPROBRAS S.A.S Y SEGUROS DEL ESTADO S.A SE DECRETÓ LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 3893 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2018, INSCRITO EL 14 DE NOVIEMBRE DE 2018 BAJO EL NO. 00172213 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 1 CIVIL DEL CIRCUITO DE NEIVA (HUILA), COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO VERBAL (RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL) NO. 41001-3103-001-2018-00216-00 DE: CESAR ENRIQUE CERÓN NARVÁEZ Y MAICOL ADRIAN CERÓN MARTÍNEZ, CONTRA: ISNEY ALVEIRO MURILLO MENDEZ, WILLIAM GONZÁLEZ TRUJILLO, RADIO TAXIS NEIVA S.A.S., Y SEGUROS DEL ESTADO S.A.,SE DECRETÓ LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 1478 DEL 27 DE NOVIEMBRE DE 2018, INSCRITO EL 20 DE DICIEMBRE DE 2018 BAJO EL NO. 00172691 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL DE BUGA - VALLE DEL CAUCA, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL NO. 76-111-40-03-003-2018-00474-00 DE: RAMIRO ACEVEDO DUARTE, CONTRA: EDDIL ANTONIO CHALARCA, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES CIUDAD SEÑORA DE BUGA, CARLOS ANDRES RESTREPO Y SEGUROS DEL ESTADO S.A., SE DECRETÓ LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) **

QUE POR ACTA NO. 110 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 26 DE MARZO DE 2015, INSCRITA EL 9 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01955152 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
| --- | --- |
| PRIMER RENGLON | |

MORA SANCHEZ JORGE ARTURO C.C. 000000002924123
SEGUNDO RENGLON
CAICEDO FERRER JUAN MARTIN C.C. 000000017097517
TERCER RENGLON
OSPINA BERNAL CAMILO ALFONSO DE JESUS C.C. 000000079148490
CUARTO RENGLON
CAMACHO GUTIERREZ JESUS ENRIQUE C.C. 000000017093529
QUINTO RENGLON
CORREA VARELA CARLOS AUGUSTO C.C. 000000017037946

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) **

QUE POR ACTA NO. 111 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2015, INSCRITA EL 23 DE NOVIEMBRE DE 2015 BAJO EL NUMERO 02038003 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

PRIMER RENGLON
GALVIS GUTIERREZ CAMILO ALFONSO C.C. 000000017193946
SEGUNDO RENGLON
HERNANDEZ GONZALEZ MARIA DEL CARMEN C.C. 000000041538803
TERCER RENGLON
CARDONA MENDEZ LUIS FERNANDO C.C. 000000017093443

QUE POR ACTA NO. 110 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 26 DE MARZO DE 2015, INSCRITA EL 9 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01955152 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

CUARTO RENGLON
RESTREPO FAJARDO JAVIER GUILLERMO C.C. 000000080398280
QUINTO RENGLON
FORERO FORERO MARIO EDUARDO C.C. 000000017171962

CERTIFICA:

SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 164 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MEDIANTE ACTA NO. 114 DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, DEL 22 DE MARZO DE 2018, INSCRITA EL 24 DE OCTUBRE DE 2018 , BAJO EL NO. 02388672 DEL LIBRO IX, SE ACEPTÓ LA RENUNCIA DE RESTREPO FAJARDO JAVIER GUILLERMO COMO MIEMBRO SUPLENTE EN CUARTO RENGLON DE LA JUNTA DIRECTIVA.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PÚBLICA NO. 0263 DE LA NOTARÍA 13 DE BOGOTÁ D.C., DEL 02 DE FEBRERO DEL 2018, INSCRITA EL <F_000001800000000> BAJO EL REGISTRO NO <R_000001800000000> COMPARECIÓ JESÚS ENRIQUE CAMACHO GUTIERREZ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 17.093.529 DE BOGOTÁ EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL , POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A FERNANDO ANGEL CEBALLOS IDENTIFICADO CON CÉDULA CIUDADANÍA NO. 80.237.947 DE BOGOTÁ D.C., PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE ESTA ASEGURADORA, FIRME LAS CARTAS O COMUNICACIONES DE OBJECIÓN O DE NEGACIÓN AL PAGO DE RECLAMACIONES

EFECTUADAS POR LOS ASEGURADOS O BENEFICIARIOS, SIN CONSIDERACION A LA CUANTIA DE LAS MISMAS, RELACIONADAS CON SINIESTROS.QUE EL PODER CONFERIDO MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO AL APODERADO ES INSUSTITUIBLE.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PÚBLICA NO. 3249 DE LA NOTARÍA 13 DE BOGOTÁ D.C., DEL 5 DE JULIO DE 2018, INSCRITA EL 16 DE JULIO DE 2018 BAJO EL NÚMERO 00039682 DEL LIBRO V, COMPARECIÓ JESÚS ENRIQUE CAMACHO GUTIÉRREZ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 17.093.529 DE BOGOTÁ, EN SU CALIDAD DE SUPLENTE DEL PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE A MARCELA GALINDO DUQUE IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 52.862.269 DE BOGOTÁ D.C., PORTADORA DE LA TARJETA PROFESIONAL NÚMERO 145.382 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA MISMA, REALICE Y LLEVE A CABO, LOS SIGUIENTES ACTOS: 1. REPRESENTE A LA ASEGURADORA Y/O, OTORGUE PODERES ESPECIALES, AMPLIOS Y SUFICIENTES (SIN LA FACULTAD PARA SUSTITUIR) A ABOGADOS TITULADOS Y EN EJERCICIO, PARA ATENDER LAS CITACIONES QUE REALICEN LAS DISTINTAS ENTIDADES ESTATALES, EN DESARROLLO DE LOS PREVISTO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 (ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN), A AUDIENCIAS DE DESCARGOS, EJERCIENDO TODOS LOS DERECHOS Y FACULTADES NECESARIAS PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN SU CALIDAD DE GARANTE DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATOS AMPARADOS CON PÓLIZAS DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO, AGOTANDO TODAS LAS ACTUACIONES NECESARIAS PARA LA ADECUADA REPRESENTACIÓN DE LA MISMA, SOLICITAR COPIAS, RECIBIR, DESISTIR Y REALIZAR TODAS LAS DILIGENCIAS PERTINENTES Y NECESARIAS PARA CUMPLIR CON EL MANDATO CONFERIDO. ASÍ MISMO PARA ATENDER LOS TRÁMITES, PROCEDIMIENTOS O ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE INICIEN O ADELANTES LAS ENTIDADES PÚBLICAS, EN LOS QUE SE VINCULE A SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2. PARA QUE COMPAREZCA A NOTIFICARSE DE ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE PROFIERAN ENTIDADES ESTATALES QUE VINCULEN A SEGUROS DEL ESTADO S.A., PARA QUE PRESENTE LOS RECURSOS PROCEDENTES CONTRA LOS MISMOS Y REVOCATORIAS DIRECTAS EN DEFENSA DE SUS INTERESES Y DERECHOS, Y EN GENERAL SOLICITAR COPIAS, RECIBIR, DESISTIR Y REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL MANDATO CONFERIDO. 3. PARA QUE REPRESENTE A LA COMPAÑÍA ANTE LOS ÓRGANOS Y FUNCIONARIOS DE LA RAMA JURISDICCIONAL DEL PODER PÚBLICO O ANTE FUNCIONARIOS DE LA RAMA EJECUTIVA O ANTE PARTICULARES, A LOS CUALES LES HAYAN SIDO ASIGNADAS, DELEGADAS O TRANSFERIDAS POR DISPOSICIÓN LEGAL O NORMATIVA, FUNCIONES JUDICIALES. 4. PARA PROMOVER, INSTAURAR Y CONTESTAR CUALQUIER TIPO DE DEMANDAS, LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA, VINCULACIONES COMO TERCERO INTERVINIENTE, Y EN FIN QUE DEFIENDA LOS INTERESES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., EN ACTUACIONES QUE SE LE INSTAUREN EN LA JURISDICCIÓN CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, CONSTITUCIONAL, COACTIVA, ADMINISTRATIVA-CONTRAVENCIONAL, ARBITRAL, ETC. Y ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, COACTIVA, FISCAL, DE CONTRALORÍA Y MINISTERIO PÚBLICO, DE TAL MODO QUE SEGUROS DEL ESTADO S.A., NO SE QUEDE SIN REPRESENTACIÓN O DEFENSA EN PROCESO JUDICIAL O ACTUACIÓN JURISDICCIONAL ALGUNA. 5. PARA QUE OTORGUE PODERES ESPECIALES A PROFESIONALES EN DERECHO TITULADOS Y EN EJERCICIO, PARA PROMOVER, INSTAURAR Y CONTESTAR CUALQUIER TIPO DE DEMANDAS, LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA, VINCULACIONES COMO TERCERO INTERVINIENTE, Y EN FIN QUE DEFIENDA LOS INTERESES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., EN ACTUACIONES QUE SE LE INSTAUREN EN LA JURISDICCIÓN

CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, CONTENCIOSO- ADMINISTRATIVA, CONSTITUCIONAL , COACTIVA, ADMINISTRATIVA-CONTRAVENCIONAL, ARBITRAL, ETC., Y EN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, COACTIVA, FISCAL, DE CONTRALORÍA Y MINISTERIO PÚBLICO, PUDIENDO REVOCAR DICHOS PODERES; ESTOS PODERES ESENCIALES PODRÁN COMPRENDER LAS FACULTADES PARA TRANSIGIR, CONCILIAR, DESISTIR, REASUMIR, RECIBIR Y EN FIN TODAS AQUELLAS NECESARIAS PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA ASEGURADORA, SIN INCLUIR LA FACULTAD DE SUSTITUIR, PARA LOS ALUDIDOS PROFESIONALES. 6. PARA ASISTIR A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN A LAS QUE LA PODERDANTE SEA CONVOCADA POR LOS CENTROS DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN Y DEMÁS ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADOS PARA ACTUAR COMO CENTROS DÉ CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CUALQUIER DESPACHO JURISDICCIONAL O ADMINISTRATIVO, A NIVEL EXTRAJUDICIAL, PREJUDICIAL Y JUDICIAL, PLANTEANDO LAS FÓRMULAS CONCILIATORIAS SIEMPRE EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., CONCILIANDO BIEN SEA COMO DEMANDANTE, DEMANDA, LLAMADA EN GARANTÍA, LITISCONSORTE, CONVOCANTE O CONVOCADA; COMPROMETIENDO A SU REPRESENTADA MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LAS CORRESPONDIENTES ACTAS DE CONCILIACIÓN. LOS ACTOS QUE MEDIANTE EL PRESENTE PODER SE ENCARGARÁN AL APODERADO NO TIENEN RESTRICCIÓN ALGUNA EN RAZÓN DE LA CUANTÍA NI EN CUANTO A LA UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. 7. PARA QUE OTORGUE PODERES ESPECIALES A PROFESIONALES EN DERECHO TITULADOS Y EN EJERCICIO, PARA QUE ACUDAN A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN A LAS QUE LA PODERDANTE SEA CONVOCADA POR LOS CENTRO DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN Y DEMÁS ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADOS PARA ACTUAR COMO CENTRO DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CUALQUIER DESPACHO JURISDICCIONAL O ADMINISTRATIVO, A NIVEL EXTRAJUDICIAL, PREJUDICIAL Y JUDICIAL, PLANTEANDO LAS FÓRMULAS CONCILIATORIAS SIEMPRE EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., CONCILIANDO BIEN SEA COMO DEMANDANTE, DEMANDA, LLAMADA EN GARANTÍA, LITISCONSORTE, CONVOCANTE O CONVOCADA; COMPROMETIENDO A SU REPRESENTADA MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LAS CORRESPONDIENTES ACTAS DE CONCILIACIÓN. 8. PARA QUE COMPAREZCA A CUALQUIER TIPO DE DESPACHO JURISDICCIONAL CON EL FIN DE ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE CON FACULTAD PARA CONFESAR, EN PROCESOS O PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE SINIESTROS QUE INVOLUCREN PÓLIZAS DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO, DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO Y DE CAUCIONES JUDICIALES; ASÍ MISMO, ASISTIR A LAS DILIGENCIAS DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS, ASÍ COMO A TODA PRUEBA O DILIGENCIA JUDICIAL ANTICIPADA O PROCESAL QUE REQUIERA LA ASISTENCIA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. 9. PARA QUE, EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE ESTA ASEGURADORA, FIRME LAS CARTAS O COMUNICACIONES DE OBJECIÓN O NEGOCIACIÓN AL PAGO DE RECLAMACIONES EFECTUADAS POR LOS ASEGURADOS O BENEFICIARIOS DE CONTRATOS DE SEGURO, SIN CONSIDERACIÓN A LA CUANTÍA DE LAS PRETENSIONES CONTENIDAS EN LAS MISMAS. ESTE PODER DEJA SIN

EFECTOS Y REEMPLAZA A CUALQUIER OTRO QUE HAYA SIDO OTORGADO CON ANTERIORIDAD, A PARTIR DE LA FECHA DE SU RESPECTIVO REGISTRO.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PÚBLICA NO. 6182 DE LA NOTARÍA 13 DE BOGOTÁ D.C., DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2018, INSCRITA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2018 BAJO EL NÚMERO 00040630 DEL LIBRO V, COMPARECIÓ JESÚS ENRIQUE CAMACHO GUTIÉRREZ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 17.093.529 DE BOGOTÁ, EN SU CALIDAD DE SUPLENTE DEL PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE A SANDY RAQUEL OBANDO LOZADA IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 1.032.356.608 DE BOGOTÁ D.C., PORTADORA DE LA TARJETA PROFESIONAL NÚMERO 173.360 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA MISMA, REALICE Y LLEVE A CABO, LOS SIGUIENTES ACTOS: 1. REPRESENTE A LA ASEGURADORA Y/O OTORGUE PODERES ESPECIALES, AMPLIOS Y SUFICIENTES (SIN LA FACULTAD PARA SUSTITUIR) A ABOGADOS TITULADOS Y EN EJERCICIO, PARA ATENDER LAS CITACIONES QUE REALICEN LAS DISTINTAS ENTIDADES ESTATALES CON RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN PRIVADA, EN DESARROLLO DE LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 (ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN), A LAS REUNIONES PROMOVIDAS POR AQUELLAS, O A LAS AUDIENCIAS DE DESCARGOS, EJERCIENDO TODOS LOS DERECHOS Y FACULTADES NECESARIAS PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN SU CALIDAD DE GARANTE DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATOS AMPARADOS CON PÓLIZAS (DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO, AGOTANDO TODAS LAS ACTUACIONES NECESARIAS PARA LA ADECUADA REPRESENTACIÓN DE LA MISMA, SOLICITAR COPIAS, RECIBIR, DESISTIR Y REALIZAR TODAS LAS DILIGENCIAS PERTINENTES Y NECESARIAS PARA CUMPLIR CON EL MANDATO CONFERIDO. 2. PARA QUE COMPAREZCA A NOTIFICARSE DE ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE PROFIERAN ENTIDADES ESTATALES CON RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN PRIVADA QUE VINCULEN A SEGUROS DEL ESTADO S.A., PARA QUE PRESENTE LOS RECURSOS PROCEDENTES CONTRA LOS MISMOS Y REVOCATORIAS DIRECTAS EN DEFENSA DE SUS INTERESES Y DERECHOS, Y EN GENERAL SOLICITAR COPIAS, RECIBIR, DESISTIR Y REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL MANDATO CONFERIDO. 3. PARA QUE DEFIENDA LOS INTERESES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., ANTE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, DE TAL MODO QUE SEGUROS DEL ESTADO S.A., NO SE QUEDE SIN REPRESENTACIÓN O DEFENSA EN ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA ALGUNA. 4. PARA QUE, EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE ESTA ASEGURADORA, FIRME LAS CARTAS O COMUNICACIONES DE OBJECIÓN O NEGACIÓN AL PAGO DE RECLAMACIONES EFECTUADAS POR LOS ASEGURADOS O BENEFICIARIOS DE CONTRATOS DE SEGURO, SIN CONSIDERACIÓN A LA CUANTÍA DE\LAS PRETENSIONES CONTENIDAS EN LAS MISMAS. ESTE PODER DEJAR SIN EFECTOS Y REEMPLAZA A CUALQUIER OTRO QUE HAYA SIDO OTORGADO CON ANTERIORIDAD, A PARTIR DE LA FECHA DE SU RESPECTIVO REGISTRO.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 4042 DE LA NOTARIA 13 DE BOGOTA D.C., DEL 26 DE AGOSTO DE 2009, INSCRITA EL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2009 BAJO EL NO. 16650 DEL LIBRO V, COMPARECIÓ JESUS ENRIQUE CAMACHO GUTIÉRREZ IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 17.093.529 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL OBRANDO EN CALIDAD DE SUPLENTE DE PRESIDENTE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., , POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A CARLOS FRANCISCO ANGEL ANDRADE IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANÍA NO. 17.153.058 DE BOGOTA D.C., PARA QUE: EXPIDA, OTORGUE Y SUSCRIBA EN NOMBRE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., LAS PÓLIZAS DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO, DENOMINADAS DE DISPOSICIONES LEGALES, ANTE LAS RESPECTIVAS ENTIDADES ESTATALES EN

DONDE HAN DE PRESENTARSE Y ENTREGARSE, CON UN LÍMITE MÁXIMO DE VALOR ASEGURADO DE UN MIL (1.000) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. SEGUNDO: EL PRESENTE PODER SE OTORGA DE CONFORMIDAD CON LAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDEN AL REPRESENTANTE LEGAL DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., EN EL LITERAL J) DE LOS ESTATUTOS SOCIALES DE LA ENTIDAD, QUE A LA LETRA DICE: J) CONSTITUIR APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES. TERCERO: EL APODERADO SE ENCUENTRA FACULTADO PARA SUSCRIBIR LAS MENCIONADAS PÓLIZAS, AL IGUAL QUE LOS CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLAS, Y PARA PRESENTARLAS ANTE LA ENTIDAD ESTATAL QUE FIGURE COMO ASEGURADA Y BENEFICIARÍA DE LAS MISMAS. CUARTO: EL APODERADO SE FACULTA POR MEDIO DE ESTE MANDATO, PARA QUE EN NOMBRE DE LAS MENCIONADAS SOCIEDADES PODERDANTES (SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.) PARTICIPE Y PRESENTE OFERTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS EN PROCESOS DE LICITACIÓN, SELECCIÓN O CONTRATACIÓN DIRECTA QUE ADELANTEN LAS DISTINTAS DEPENDENCIAS OFICIALES DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL O ENTIDADES DE CARÁCTER PRIVADO, EN DONDE SE PRETENDAN CONTRATAR SEGUROS EN CUALQUIERA DE LOS RAMOS APROBADOS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA OFICINA PRINCIPAL DE LAS ASEGURADORAS ANTES MENCIONADAS. LAS FACULTADES OTORGADAS EN ESTA CLÁUSULA, AL APODERADO SON ENTRE OTRAS: 1) CONSULTAR Y OBTENER LOS PREPLIEGOS Y PLIEGOS DEFINITIVOS DE CONDICIONES. 2) EFECTUAR LA INSCRIPCIÓN DE LAS ASEGURADORAS Y LA CORRESPONDIENTE MANIFESTACIÓN ESCRITA DEL INTERÉS DE PARTICIPAR EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LICITACIÓN, SELECCIÓN O CONTRATACIÓN DIRECTA. 3) ELABORAR Y PRESENTAR LAS CARTAS DE OBSERVACIONES AL PREPLIEGO Y PLIEGOS DEFINITIVOS. 4) ASISTIR A LAS AUDIENCIAS DE: ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL RIESGO, SORTEO DE PARTICIPANTES, ACLARACIONES, DISTRIBUCIÓN DE RIESGOS, CIERRE Y ENTREGA DE OFERTA, Y ADJUDICACIÓN. 5) ASISTIR A LA REALIZACIÓN DE VISITAS E INSPECCIONES. 6) PRESENTAR LA OFERTA POR CADA COMPAÑÍA PODERDANTE, FIRMAR LAS CARTAS DE PRESENTACIÓN, GARANTÍAS DE SERIEDAD DE LA OFERTA Y DEMÁS ANEXOS Y FORMULARIOS QUE EL PLIEGO EXIJA. 7) PRESENTAR OBSERVACIONES A LOS INFORMES DE EVALUACIÓN. 8) NOTIFICARSE DE LA RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN. 9) REVISAR Y FIRMAR EL CONTRATO PRINCIPAL Y SUS ADICIONES. 10) EXPEDIR, REVISAR, FIRMAR Y ENTREGAR LAS PÓLIZAS. 11) ELABORAR, FIRMAR Y ENTREGAR LAS CUENTAS DE COBRO. 12) EN CASO DE PARTICIPACIÓN EN UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS, FIRMAR EL DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO, EN DONDE ASUMIRÁ LA CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO O SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO. QUINTO: ESTE MANDATO NO TIENE RESTRICCIÓN ALGUNA EN RAZÓN DEL TERRITORIO EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. SEXTO: QUE EL PODER CONFERIDO MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO AL APODERADO, ES INSUSTITUIBLE.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3766 DE LA NOTARIA 13 DE BOGOTA D.C., DEL 26 DE JULIO DE 2010, INSCRITA EL 6 DE AGOSTO DE 2010 BAJO EL NO. 00018197 DEL LIBRO V, COMPARECIÓ RAFAEL HERNANDO CIFUENTES ANDRADE IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 396.816 DE BOGOTÁ EN SU CALIDAD DE SUPLENTE DEL PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA CONFIERO PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LA DOCTORA ADRIANA MARÍA ARBOLEDA JARAMILLO, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 43.608.070 DE MEDELLÍN PARA QUE REPRESENTE A UNA CUALQUIERA DE LOS PODERDANTES EN LOS SIGUIENTES ACTOS:(A) ASISTIR A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN A LAS QUE UNA CUALQUIERA DE LAS PODERDANTES SEA CONVOCADA POR LA JUSTICIA LABORAL EN DESARROLLO DEL ARTÍCULO I 39 DE LA LEY 712 DE 2001 A TRAVÉS DE LA CUAL SE MODIFICÓ EL ARTÍCULO 77 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO LABORAL O EN VIRTUD DE CUALQUIER NORMA JURÍDICA QUE I SUSTITUYA ESTA DISPOSICIÓN. (B) ASISTIR A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN A LAS QUE UNA CUALQUIERA DE LAS PODERDANTES SEA CONVOCADA POR LA JUSTICIA CONSTITUCIONAL, CIVIL, COMERCIAL, ADMINISTRATIVA, PENAL Y EN FIN EN CUALQUIER MATERIA QUE SE CONVOQUE CON! FUNDAMENTO EN LA LEY 23 DE 1991, LA LEY 446 DE 1998, LA LEY 640 DE 2000, EL I ART. 27 DE LA LEY 472 DE 1998, ASÍ COMO TODAS AQUELLAS AUDIENCIAS A LAS QUE SE I CITE A UNA CUALQUIERA DE LAS PODERDANTES CON PROPÓSITOS CONCILIATORIOS DE FUTURAS LEYES QUE SE PROMULGUEN AL IGUAL QUE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE LAS DESARROLLEN, A NIVEL EXTRAJUDICIAL, PREJUDICIAL Y JUDICIALES PROPIAMENTE DICHAS. Í(C) PLANTEAR LAS FÓRMULAS CONCILIATORIAS SIEMPRE EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE UNA CUALQUIERA DE LAS PODERDANTES. (D) CONCILIAR LAS PRETENSIONES QUE SE PRESENTEN EN DESARROLLO DE LO INDICADO EN EL PRECEDENTE NUMERAL A UNA CUALQUIERA DE LAS PODERDANTES BIEN SEA COMO DEMANDANTES, DEMANDADAS, TERCEROS EN EL PROCESO COMO LLAMADAS EN GARANTÍA, LITIS CONSORCIO, TERCERO INTERVINIENTE ETC. CONVOCANTES A CONCILIACIÓN O CONVOCADAS A CONCILIACIÓN. (E) COMPROMETER A CUALQUIERA DE LAS PODERDANTES MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LAS CORRESPONDIENTES ACTAS DE CONCILIACIÓN. PARÁGRAFO. LOS ACTOS QUE MEDIANTE EL PRESENTE PODER SE ENCARGAN AL APODERADO NO TIENEN RESTRICCIÓN ALGUNA EN RAZÓN DE LA CUANTÍA, AL IGUAL QUE POR RAZÓN DEL TERRITORIO. SEGUNDO: QUE EL PODER CONFERIDO MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO A LA APODERADA ES INSUSTITUIBLE.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 4361 DE LA NOTARIA 13 DE BOGOTA D.C., DEL 27 DE JUNIO DE 2014, INSCRITA EL 30 DE JULIO DE 2014 BAJO EL NO. 00028619 DEL LIBRO V, COMPARECIO HUMBERTO MORA ESPINOSA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.462.733 DE BOGOTÁ EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LADY JIMENA HERNANDEZ ROJAS IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANÍA NO. 52.380.458 DE BOGOTA D.C., PARA QUE EN CALIDAD DE ASISTENTE DE LA VICEPRESIDENCIA COMERCIAL DE SERGUROS DEL ESTADO S.A., SUSCRIBA EN NOMBRE DE LA PODERDANTE LOS CONTRATOS QUE SE CELEBREN CON TODOS LOS INTERMEDIARIOS DE SEGUROS. SEGUNDO: LAS FACULTADES QUE POR EL PRESENTE MANDATO SE OTORGAN NO TIENEN RESTRICCION ALGUNA EN RAZON DE LA CUANTIA. TERCERO: QUE EL PODER MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO AL APODERADO ES INSUSTITUIBLE.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 5778 DE LA NOTARÍA 13 DE BOGOTÁ D.C., DEL 15 DE AGOSTO DE 2014, INSCRITA EL 8 DE SEPTIEMBRE DE 2014 BAJO EL NO. 00028977 DEL LIBRO V, COMPARECIÓ JESÚS ENRIQUE CAMACHO GUTIÉRREZ, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 17.093.529 DE BOGOTÁ EN SU

CALIDAD DE COMO SUPLENTE DEL PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA, OTORGA PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE A AURA MERCEDES SÁNCHEZ PÉREZ, IDENTIFICADO CON CÉDULA CIUDADANÍA NO. 37.324.800 DE OCAÑA, ABOGADA TITULADA Y EN EJERCICIO, PORTADORA DE LA TARJETA PROFESIONAL NÚMERO 101.089 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA PARA QUE EN NOMBRE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., INTERVENGA EN LOS SIGUIENTES ACTOS: 1) PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO SA., Y EN SU CALIDAD DE ABOGADA TITULADA, Y EN EJERCICIO PROMUEVA Y LLEVE HASTA SU CULMINACIÓN, TODA CLASE DE PROCESOS JUDICIALES (ORDINARIOS, ABREVIADOS, VERBALES, EJECUTIVOS, ESPECIALES, ETC.), ANTE CUALQUIER TIPO DE JURISDICCIÓN (CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA, CONSTITUCIONAL, ADMINISTRATIVA, CONTRAVENCIONAL, ETC.) Y QUE ADELANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, DE CONTRALORIA (FISCAL) Y MINISTERIO PUBLICO, ASÍ COMO ADELANTAR LOS PROCESOS DE RECOBRO EN EJERCICIO DE LA ACCIÓN DE SUBROGACIÓN PREVISTA EN EL ARTICULO 1096 DEL CÓDIGO DE COMERCIO 2) PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN SEGUROS DEL ESTADO S.A Y EN SU CALIDAD DE ABOGADA TITULADA Y EN EJERCICIO CONTESTE TODAS LAS DEMANDAS, LLAMAMIENTOS EN GARANTIA, VINCULACIONES COMO TERCERO INTERVINIENTE Y DEFIENDA LOS INTERESES DE LA PODERDANTE, EN ACTUACIONES QUE SE LE INSTAUREN EN LA JURISDICCIÓN CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA, CONSTITUCIONAL, COACTIVA, ADMINISTRATIVA - CONTRAVENCIONAL, Y ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, COACTIVA, FISCAL DE CONTRALORÍA Y MINISTERIO PÚBLICO, DE TAL MODO, QUE NO SE QUEDE SIN REPRESENTACIÓN O DEFENSA EN PROCESO JUDICIAL O ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA ALGUNA. 3) EN REPRESENTACIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO SA., OTORGUE PODERES ESPECIALES A PROFESIONALES DEL DERECHO TITULADOS Y EN EJERCICIO, PARA QUE ACUDAN A DEMANDAR, CONTESTAR Y EN GENERAL, A DEFENDER LOS INTERESES DE LA PODERDANTE, ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, COACTIVA, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA, ADMINISTRATIVA DE CONTRALORÍA Y DE MINISTERIO PÚBLICO. CON EL OTORGAMIENTO DE TALES PODERES, QUEDA ENTENDIDO QUE LA PODERDANTE, LOS PODRÁ REVOCAR. IGUALMENTE EL PODER QUE ASÍ OTORGUE A LOS ABOGADOS, PODRÁ COMPRENDER LAS FACULTADES A DICHOS PROFESIONALES PARA QUE TRANSIJAN, CONCILIEN, DESISTAN, SUSTITUYAN, REASUMAN, RECIBAN, Y EN FIN TODAS AQUELLAS PROPIAS, PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA PODERDANTE EN DICHOS PROCESOS JUDICIALES, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVOS, COACTIVOS O ADMINISTRATIVOS.4) ASISTIR A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN A LAS QUE LA PODERDANTE SEA CONVOCADA POR LOS CENTROS DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN Y DEMÁS ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADOS PARA ACTUAR COMO CENTROS DE CONCILIACIÓN Y DE ARBITRAJE, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CUALQUIER DESPACHO JUDICIAL EN LO CONSTITUCIONAL, CIVIL, COMERCIAL, PENAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LABORAL, CORTE SUPREMA

DE JUSTICIA, CONSEJO DE ESTADO, CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, -FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y EN FIN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, DE CONTROL FISCAL Y MINISTERIO PÚBLICO. LAS CITACIONES A CONCILIACIÓN A QUE SE HACE ALUSIÓN EN EL PRESENTE LITERAL SON AQUELLAS QUE SE CONVOQUEN EN DESARROLLO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE SOBRE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS, ASI COMO LA PREVISTA EN LOS CODIGOS DE PROCEDIMIENTO CIVIL, GENERAL DEL PROCESO, LABORAL, PENAL Y DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO E LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, ASI COMO TODAS AQUELLAS AUDIENCIAS A LAS QUE SE CITE A LA PODERDANTE CON PROPÓSITOS CONCILIATORIOS PARA EFECTO DE FUTURAS LEYES QUE SE PROMULGUEN AL IGUAL QUE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE ELLAS DESARROLLEN, A NIVEL EXTRAJUDICIAL, PREJUDICIAL Y JUDICIALES PROPIAMENTE DICHAS. 5) PLANTEAR LAS FÓRMULAS CONCILIATORIAS SIEMPRE EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA PODERDANTE. 6) CONCILIAR LAS PRETENSIONES QUE SE PRESENTEN EN DESARROLLO DE LO INDICADO EN EL PRECEDENTE NUMERAL A LA PODERDANTE BIEN SEA COMO DEMANDANTE, DEMANDADA, TERCEROS EN EL PROCESO - COMO LLAMADA EN GARANTÍA, LITISCONSORCIO, TERCERO INTERVINIENTE ETC.- CONVOCANTE A CONCILIACIÓN O CONVOCADA A CONCILIACIÓN. 7) COMPROMETER A LA PODERDANTE MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LAS CORRESPONDIENTES ACTAS DE CONCILIACIÓN. 8) COMPAREZCA A LOS DESPACHOS JUDICIALES, CIVILES Y PENALES CON EL FIN DE ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE CON FACULTAD PARA CONFESAR, EN PROCESOS DERIVADOS DE SINIESTROS DEL RAMO DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, DEL RAMO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL PARA TRANSPORTADORES DE PASAJEROS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO, ASÍ COMO EL RAMO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA AUTOMÓVILES DE SERVICIO PARTICULAR. 9) ASISTIR IGUALMENTE A LOS MISMOS DESPACHOS JUDICIALES A LAS DILIGENCIAS DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS, ASÍ COMO A TODA PRUEBA O DILIGENCIA JUDICIAL QUE REQUIERA LA ASISTENCIA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. CORNO PARTE EN PROCESOS JUDICIALES RELACIONADOS CON LOS RAMOS ALUDIDOS EN EL NUMERAL ANTERIOR. PARÁGRAFO. LOS ACTOS QUE MEDIANTE EL PRESENTE PODER SE ENCARGAN A LA APODERADA NO TIENEN RESTRICCIÓN ALGUNA EN RAZÓN DE LA CUANTÍA, NI EN CUANTO A LA UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. TERCERO: QUE EL PODER CONFERIDO MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO A LA APODERADA (AURA MERCEDES SÁNCHEZ PÉREZ) ES INSUSTITUIBLE.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 5713 DE LA NOTARÍA 13 DE BOGOTÁ D.C., DEL 14 DE AGOSTO DE 2014, INSCRITA EL 8 DE SEPTIEMBRE DE 2014 BAJO EL NO. 00028979 DEL LIBRO V, COMPARECIÓ JESÚS ENRIQUE CAMACHO GUTIÉRREZ, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 17.093.529 DE BOGOTÁ EN SU CALIDAD DE SUPLENTE DEL PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA, OTORGA PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE A HÉCTOR ARENAS CEBALLOS, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 79.443.951 DE BOGOTÁ, ABOGADO TITULADO Y EN EJERCICIO, PORTADOR DE LA TARJETA PROFESIONAL NÚMERO 75187 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA PARA QUE EN NOMBRE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., INTERVENGA EN LOS SIGUIENTES ACTOS: 1) PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., Y EN SU CALIDAD DE ABOGADO TITULADO Y EN EJERCICIO PROMUEVA Y LLEVE HASTA SU CULMINACIÓN, TODA CLASE DE PROCESOS JUDICIALES (ORDINARIOS, ABREVIADOS, VERBALES, EJECUTIVOS, ESPECIALES, ETC), ANTE CUALQUIER TIPO DE JURISDICCIÓN (CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA CONSTITUCIONAL, ADMINISTRATIVA, CONTRAVENCIONAL, ETC) Y QUE ADELANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, DE

CONTRALORIA (FISCAL) Y MINISTERIO PUBLICO, AS COMO ADELANTAR LOS PROCESOS DE RECOBRO EN EJERCICIO DE LA ACCION DE SUBROGACIÓN PREVISTA EN EL ARTICULO 1096 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. 2) PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DÉ SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y EN SU CALIDAD DE ABOGADO TITULADO Y EN EJERCICIO, CONTESTE TODAS LAS DEMANDAS, LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA, VINCULACIONES COMO TERCERO INTERVINIENTE Y DEFIENDA LOS INTERESES DE LA PODERDANTE., EN ACTUACIONES QUE SE LE INSTAUREN EN LA JURISDICCIÓN CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, CONSTITUCIONAL, COACTIVA, ADMINISTRATIVA - CONTRAVENCIONAL, ETC., Y ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, COACTIVA, FISCAL DE CONTRALORIA Y MINISTERIO PÚBLICO, DE TAL MODO, QUE NO SE QUEDE SIN REPRESENTACIÓN O DEFENSA EN PROCESO JUDICIAL O ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA ALGUNA. 3) EN REPRESENTACIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., OTORGUE PODERES ESPECIALES A PROFESIONALES DEL DERECHO TITULADOS Y EN EJERCICIO, PARA QUE ACUDAN A DEMANDAR, CONTESTAR Y EN GENERAL, A DEFENDER LOS INTERESES DE LA PODERDANTE, ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, COACTIVA, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, DE CONTRALORÍA Y DE MINISTERIO PÚBLICO. CON EL OTORGAMIENTO DE TALES PODERES, QUEDA ENTENDIDO QUE LA PODERDANTE, LOS PODRÁ REVOCAR. IGUALMENTE EL PODER QUE ASÍ OTORGUE A LOS ABOGADOS,-PODRÁ COMPRENDER LAS FACULTADES A DICHOS PROFESIONALES PARA QUE TRANSIJAN, CONCILIEN, DESISTAN, SUSTITUYAN, REASUMAN, RECIBAN, Y EN FIN TODAS AQUELLAS PROPIAS, PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA PODERDANTE EN DICHOS PROCESOS JUDICIALES, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVOS, COACTIVOS O ADMINISTRATIVOS. 4) ASISTIR A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN A LAS QUE LA PODERDANTE SEA CONVOCADA POR LOS CENTROS DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN Y DEMÁS ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADO PARA ACTUAR COMO CENTROS DE CONCILIACIÓN DE ARBITRAJE, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CUALQUIER DESPACHO JUDICIAL EN LO CONSTITUCIONAL, CIVIL, COMERCIAL, PENAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LABORAL, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, CONSEJO DE ESTADO, CONSEJO SUPERIOR -DE LA JUDICATURA, FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN Y EN FIN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, DE CONTROL FISCAL Y MINISTERIO PUBLICO LAS CITACIONES A CONCILIACION A QUE SE HACE ALUSION EN EL PRESENTE LITERAL SON AQUELLAS QUE SE CONVOQUEN EN DESARROLLO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE SOBRE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCION DE CONFLICTOS, ASÍ COMO LA PREVISTA EN LOS CODIGOS DE PROCEDIMIENTO CIVIL, GENERAL DEL PROCESO LABORAL, PENAL Y DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, ASÍ COMO TODAS AQUELLAS AUDIENCIAS A LAS QUE SE CITE A LA PODERDANTE CON PROPÓSITOS CONCILIATORIOS PARA EFECTO DE FUTURAS LEYES QUE SE PROMULGUEN AL IGUAL QUE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE ELLAS DESARROLLEN, A NIVEL EXTRAJUDICIAL, PREJUDICIAL Y JUDICIALES PROPIAMENTE DICHAS. 5) PLANTEAR LAS FÓRMULAS CONCILIATORIAS SIEMPRE EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA PODERDANTE. 6) CONCILIAR LAS

PRETENSIONES QUE SE PRESENTEN EN DESARROLLO DE LO INDICADO EN EL PRECEDENTE NUMERAL. A LA PODERDANTE BIEN SEA COMO DEMANDANTE, DEMANDADA, TERCEROS EN EL PROCESO - COMO LLAMADA EN GARANTÍA, LITISCONSORCIO, TERCERO INTERVINIENTE ETC.- CONVOCANTE A CONCILIACIÓN O CONVOCADA A CONCILIACIÓN. 7) COMPROMETER A LA PODERDANTE MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LAS CORRESPONDIENTES ACTAS DE CONCILIACIÓN. 8) COMPAREZCA A LOS DESPACHOS JUDICIALES, CIVILES Y PENALES CON EL FIN DE ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE CON FACULTAD PARA CONFESAR, EN PROCESOS DERIVADOS DE SINIESTROS DEL RAMO DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, DEL RAMO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL PARA TRANSPORTADORES DE PASAJEROS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO, ASÍ COMO EL RAMO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA AUTOMÓVILES DE SERVICIO PARTICULAR. 9) ASISTIR IGUALMENTE A LOS MISMOS DESPACHOS JUDICIALES A LAS DILIGENCIAS DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS, ASÍ COMO A TODA PRUEBA O DILIGENCIA JUDICIAL QUE REQUIERA LA ASISTENCIA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. COMO PARTE EN PROCESOS JUDICIALES RELACIONADAS CON LOS RAMOS-ALUDIDOS EN EL NUMERAL ANTERIOR. PARÁGRAFO. LOS ACTOS QUE MEDIANTE EL PRESENTE PODER SE ENCARGAN A EL APODERADO NO TIENEN RESTRICCIÓN, ALGUNA EN RAZÓN DE LA CUANTÍA, NI EN CUANTO A LA UBICACIÓN GEOGRÁFICA EN EL TERRITORIO LA REPUBLICA DE COLOMBIA. TERCERO: QUE EL PODER CONFERIDO MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO AL APODERADO (HECTOR ARENAS CEBALLOS) ES INSUSTITUIBLE.

CERTIFICADO:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 5714 DE LA NOTARÍA 13 DE BOGOTÁ D.C., DEL 14 DE AGOSTO DE 2014, INSCRITA EL 8 DE SEPTIEMBRE DE 2014 BAJO EL NO. 00028988 DEL LIBRO V, COMPARECIÓ JESÚS ENRIQUE CAMACHO GUTIÉRREZ, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 17.093.529 DE BOGOTÁ EN SU CALIDAD DE SUPLENTE DEL PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA, OTORGA PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE A AUGUSTO MATEUS GÓMEZ, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 79.285.281 EXPEDIDA EN BOGOTÁ, ABOGADO TITULADO Y EN EJERCICIO, PORTADOR DE LA TARJETA PROFESIONAL NÚMERO 46.522 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE EN NOMBRE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., REALICE Y LLEVE A CABO, LOS SIGUIENTES ACTOS: 1- PARA QUE EN NOMBRE REPRESENTACIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., Y EN SU CALIDAD DE ABOGADO TITULADO Y EN EJERCICIO PROMUEVA Y LLEVE HASTA SU CULMINACIÓN, TODA CLASE DE PROCESOS JUDICIALES (ORDINARIOS, ABREVIADOS, VERBALES, EJECUTIVOS, ESPECIALES, ETC), ANTE CUALQUIER TIPO DE JURISDICCIÓN (CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA, CONSTITUCIONAL, ADMINISTRATIVA CONTRAVENCIONAL, ETC) Y QUE ADELANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, DE CONTRALORIA (FISCAL) Y MINISTERIO PUBLICO. 2 - PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S A Y EN SU CALIDAD DE ABOGADO TITULADO Y EN EJERCICIO: CONTESTE TODAS LAS DEMANDAS, LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA, VINCULACIONES CORNO TERCERO INTERVINIENTE, Y DEFIENDA LOS INTERESES DE LA PODERDANTE, EN ACTUACIONES QUE SE LE INSTAUREN EN LA JURISDICCIÓN CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, CONSTITUCIONAL, COACTIVA, ADMINISTRATIVA -. CONTRAVENCIONAL, Y ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, COACTIVA, FISCAL DE CONTRALORÍA Y MINISTERIO PÚBLICO, DE TAL MODO, QUE NO SE QUEDE SIN REPRESENTACIÓN O DEFENSA EN PROCESO JUDICIAL O- ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA. 3.- OTORGUE LOS PODERES ESPECIALES A PROFESIONALES DEL DERECHO TITULADOS Y EN EJERCICIO, PARA QUE ACUDAN A DEMANDAR, CONTESTAR Y EN GENERAL, A DEFENDER LOS INTERESES DE SEGUROS DEL ESTADO

S.A., ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, COACTIVA, CONTENCIOSO - ADMINISTRATIVA, DE CONTRALORÍA Y DE MINISTERIO PÚBLICO. CON EL OTORGAMIENTO DE TALES PODERES, QUEDA ENTENDIDO QUE EL APODERADO, LOS PODRÁ REVOCAR. IGUALMENTE EL PODER QUE ASÍ OTORGUE A LOS ABOGADOS, PODRÁ COMPRENDER LAS FACULTADES A DICHOS PROFESIONALES PARA QUE TRANSIJAN, CONCILIEN, DESISTAN, SUSTITUYAN, REASUMAN, RECIBAN, Y EN FIN TODAS AQUELLAS PROPIAS, PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA PODERDANTE EN DICHOS PROCESOS JUDICIALES, CONTENCIOSO - ADMINISTRATIVOS, COACTIVOS O ADMINISTRATIVOS. 4.- ASISTA A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN A LAS QUE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEA CONVOCADO POR LOS CENTROS DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN Y DEMÁS ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADOS PARA ACTUAR COMO CENTROS DE CONCILIACIÓN Y DE ARBITRAJE, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CUALQUIER DESPACHO JUDICIAL EN LO CONSTITUCIONAL, CIVIL, COMERCIAL, PENAL, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVO, LABORAL, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, CONSEJO DE ESTADO, CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, CORTE CONSTITUCIONAL, FISCALÍA GENERAL DE NACIÓN Y ANTE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, DE CONTROL FISCAL Y MINISTERIO PÚBLICO. LAS CITACIONES CONCILIACIÓN A QUE SE HACE ALUSIÓN EN EL PRESENTE LITERAL SON AQUELLAS QUE SE CONVOQUEN EN DESARROLLO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE -SOBRE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS, ASÍ COMO LA PREVISTA EN LOS CÓDIGOS PROCEDIMIENTO CIVIL, GENERAL DEL PROCESO, LABORAL, PENAL Y DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, ASÍ COMO TODAS AQUELLAS AUDIENCIAS A LAS QUE CITE A LA PODERDANTE CON PROPÓSITOS CONCILIATORIOS PARA EFECTO DE FUTURAS LEYES QUE SE PROMULGUEN AL IGUAL QUE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE ELLAS DESARROLLEN A NIVEL EXTRAJUDICIAL, PREJUDICIAL Y JUDICIALES PROPIAMENTE DICHAS. 5.- PLANTEE LAS FÓRMULAS CONCILIATORIAS SIEMPRE EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA SEGUROS DEL ESTADO S.A.. CONCILIE LAS PRETENSIONES QUE SE PRESENTEN, BIEN SEA COMO DEMANDANTE, DEMANDADA, TERCEROS EN EL PROCESO (COMO LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA, LITISCONSORCIOS, TERCEROS INTERVINIENTES, ETC.) CONVOCANTE O CONVOCADA A CONCILIACIÓN. COMPROMETA A LA PODERDANTE MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LAS CORRESPONDIENTES ACTAS DE CONCILIACIÓN. LOS ACTOS QUE MEDIANTE EL PRESENTE PODER SE ENCARGAN AL APODERADO NO TIENEN RESTRICCIÓN ALGUNA EN RAZÓN DE LA CUANTÍA. 6.- SUSCRIBA EN NOMBRE DE LA ENTIDAD PODERDANTE, LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA CESIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD A FAVOR DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., QUE PERMITAN LA ACCIÓN DE SUBROGACIÓN ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 1096 DEL CÓDIGO DE COMERCIO E IGUALMENTE HAGA VIABLE LA RECUPERACIÓN O EL SALVAMENTO, SOBRE LOS AUTOMOTORES, CUYAS PÓLIZAS DE SEGURO, OBLIGUEN A LA INDEMNIZACIÓN POR PÉRDIDA TOTAL POR HURTO O POR PÉRDICA TOTAL POR DAÑOS A LA ASEGURADORA PODERDANTE. 7.- FIRME LAS CARTAS Ó COMUNICACIONES DE OBJECIÓN O DE NEGACIÓN AL PAGO DE LAS RECLAMACIONES EFECTUADAS POR LOS ASEGURADOS O BENEFICIARIOS, SIN CONSIDERACIÓN A LA CUANTÍA DE LAS MISMAS,

RELACIONADAS CON SINIESTROS DEL RAMO DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, DEL RAMO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL PARA TRANSPORTADORES DE PASAJEROS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO, ASÍ COMO EL RAMO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA AUTOMÓVILES DE SERVICIO PARTICULAR. 8.- COMPAREZCA A LOS DESPACHOS JUDICIALES, CIVILES Y PENALES CON EL FIN DE ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE CON FACULTAD PARA CONFESAR, -EN PROCESOS DERIVADOS DE SINIESTROS DE LOS ANTERIORES RAMOS. 9.- ASISTA IGUALMENTE A LOS MISMOS DESPACHOS JUDICIALES, A LAS DILIGENCIAS DE EXHIBICION DE DOCUMENTOS, ASI COMO A TODA PRUEBA O DILIGENCIA JUDICIAL QUE REQUIERA LA ASISTENCIA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. COMO PARTE EN LOS PROCESOS JUDICIALES RELACIONADOS CON LOS RAMOS ALUDIDOS EN EL NUMERAL SEPTIMO DE ESTA CLÁUSULA. 10 - SUSCRIBIR EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN D LA PODERDANTE, LOS FORMULARIOS Y DOCUMENTOS QUE EXIJAN LAS OFICINAS DE TRANSITO Y TRANSPORTE CORRESPONDIENTES EN ORDEN A LEGALIZAR LA PROPIEDAD DE LOS VEHÍCULOS SINIESTRADOS, EN CABEZA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., (FORMULARIO DE TRAMITE ÚNICO NACIONAL, DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULAS, ETC.). PARÁGRAFO. SE ENCUENTRA ABSOLUTAMENTE PROHIBIDO Y NO ES UNA FACULTAD QUE SE OTORGUE POR ESTE PODER GENERAL, EL QUE EL APODERADO CEDA LOS DERECHOS Y TRASPASE LA PROPIEDAD DE LOS VEHÍCULOS SINIESTRADOS, QUE SE ENCUENTRAN EN CABEZA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., A TERCERAS PERSONAS.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 008 DE LA NOTARIA 13 DE BOGOTA D.C., DEL 6 DE ENERO DE 2016 INSCRITA EL 15 DE FEBRERO DE 2016 BAJO EL NO. 00033669 DEL LIBRO V, COMPARECIO JESÚS ENRIQUE CAMACHO GUTIERREZ IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 17.093.529 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE SUPLENTE DEL PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE A LA DOCTORA ANGELICA MARGARITA GOMEZ LOPEZ, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 52.198.055 DE BOGOTA, ABOGADA TITULADA Y EN EJERCICIO, PORTADORA DE LA TARJETA PROFESIONAL NUMERO 135.755 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA PARA QUE EN NOMBRE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., INTERVENGA EN LOS SIGUIENTES ACTOS: 1) PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., Y EN SU CALIDAD DE ABOGADA TITULADA Y EN EJERCICIO PROMUEVA Y LLEVE HASTA SU CULMINACIÓN, TODA CLASE DE PROCESOS JUDICIALES (ORDINARIOS, ABREVIADOS, VERBALES, EJECUTIVOS, ESPECIALES, ETC.), ANTE CUALQUIER TIPO DE JURISDICCIÓN (CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, CONSTITUCIONAL, ADMINISTRATIVA, CONTRAVENCIONAL, ETC.) Y QUE ADELANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA D CONTRALORÍA (FISCAL) Y MINISTERIO PUBLICO, ASI COMO ADELANTAR LOS PROCESOS DE RECOBRO EN EJERCICIO DE LA ACCION DE SUBROGACIÓN PREVISTA EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. 2) PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y EN SU CALIDAD DE ABOGADA TITULADA Y EN EJERCICIO, CONTESTE TODAS LAS DEMANDAS, LLAMAMIENTOS EN GARANTIA, VINCULACIONES COMO TERCERO INTERVINIENTE Y DEFIENDA LOS INTERESES DE LA PODERDANTE, EN ACTUACIONES QUE SE LE INSTAUREN EN LA JURISDICCIÓN CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, CONSTITUCIONAL, COACTIVA, ADMINISTRATIVA CONTRAVENCIONAL, ETC., Y ANTE CUALQUI R AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, COACTIVA, FISCAL DE CONTRALORÍA Y MINISTERIO PUBLICO, DE TAL MODO, QUE NO SE QUEDE SIN REPRESENTACIÓN O DEFENSA EN PROCESO JUDICIAL O ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA ALGUNA. 3) ASISTIR A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN A LAS QUE LA PODERDANTE SEA CONVOCADA POR LOS CENTROS DE ARBITRAJE Y

CONCILIACIÓN Y DEMAS ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADOS PARA ACTUAR COMO CENTROS DE CONCILIACIÓN Y DE ARBITRAJE, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACION, CUALQUIER DESPACHO JUDICIAL EN LO CONSTITUCIONAL, CIVIL, COMERCIAL, PENAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LABORAL, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, CONSEJO DE ESTADO, CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, FISCALIA GENERAL DE LA NACION Y EN FIN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, DE CONTROL FISCAL Y MINISTERIO PUBLICO. LAS CITACIONES A CONCILIACIÓN A QUE SE HACE ALUSION EN EL PRESENTE LITERAL SON AQUELLAS QUE SE CONVOQUEN EN DESARROLLO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE SOBRE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCION DE CONFLICTOS, ASI COMO LA PREVISTA EN LOS CODIGOS DE PROCEDIMIENTO CIVIL, GENERAL DEL PROCESO, LABORAL, PENAL Y DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, ASI COMO TODAS AQUELLAS AUDIENCIAS A LAS QUE SE CITE A LA PODERDANTE CON PROPOSITOS CONCILIATORIOS PARA EFECTO DE FUTURAS LEYES QUE SE PROMULGUEN AL IGUAL QUE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE ELLAS DESARROLLEN, A NIVEL EXTRAJUDICIAL, PREJUDICIAL Y JUDICIALES PROPIAMENTE DICHAS. 4) PLANTEAR LAS FORMULAS CONCILIATORIAS SIEMPRE EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA PODERDANTE. 5) CONCILIAR LAS PRETENSIONES QUE SE PRESENTEN EN DESARROLLO DE LO INDICADO EN EL PRECEDENTE NUMERAL A LA PODERDANTE BIEN SEA COMO DEMANDANTE, DEMANDADA, TERCEROS EN EL PROCESO COMO LLAMADA EN GARANTIA, LITISCONSORCIO, TERCERO INTERVINIENTE ETC. CONVOCANTE A CONCILIACIÓN O CONVOCADA A CONCILIACIÓN. 6) COMPROMETER A LA PODERDANTE MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LAS CORRESPONDIENTES ACTAS DE CONCILIACIÓN 7) COMPAREZCA A LOS DESPACHOS JUDICIALES, CIVILES Y PENALES CON EL FIN DE ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE CON FACULTAD PARA CONFESAR, EN PROCESOS DERIVADOS DE SINIESTROS DEL RAMO DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, DEL RAMO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL PARA TRANSPORTADORES DE PASAJEROS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO, ASI COMO EL RAMO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA AUTOMÓVILES DE SERVICIO PARTICULAR. 8) ASISTIR IGUALMENTE A LOS MISMOS DESPACHOS JUDICIALES A LAS DILIGENCIAS DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS, ASI COMO A TODA PRUEBA O DILIGENCIA JUDICIAL QUE REQUIERA LA ASISTENCIA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. COMO PARTE EN PROCESOS JUDICIALES RELACIONADOS CON LOS RAMOS ALUDIDOS EN EL NUMERAL ANTERIOR.- PARÁGRAFO. LOS ACTOS QUE MEDIANTE EL PRESENTE PODER SE ENCARGAN A LA APODERADA NO TIENEN RESTRICCIÓN ALGUNA EN RAZON DE LA CUANTIA, NI EN CUANTO A LA UBICACIÓN GEOGRAFICA EN EL TERRITORIO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. QUE EL PODER CONFERIDO MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO A LA APODERADA (ANGELICA MARGARITA GOMEZ LOPEZ) ES INSUSTITUIBLE.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 9135 DE LA NOTARIA 13 DE BOGOTA D.C., DEL 08 DE NOVIEMBRE DE 2016, INSCRITA EL 24 DE NOVIEMBRE DE 2016 BAJO EL NO. 00036217 DEL LIBRO V, COMPARECIO MARIA ALEXANDRA BERMUDEZ

VANEGAS IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 63.502.968 DE BUCARAMANGA EN SU CALIDAD DE SUPLENTE DEL PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A MYRIAM EMILCE ARDILA CEPEDA IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 51.704.520 DE BOGOTA D.C. EN SU CALIDAD DE GERENTE DE SIS VIDA S.A.S. (SOAT SINIESTROS) Y MIENTRAS PERMANEZCA EN TAL CARGO, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., FIRME LAS CARTAS O COMUNICACIONES DE OBJECIÓN O DE NEGACIÓN DE PAGO DE LAS RECLAMACIONES EFECTUADAS POR LOS ASEGURADOS O BENEFICIARIOS, SIN CONSIDERACIÓN DE LA CUANTÍA DE LAS MISMAS, RELACIONADAS CON SINIESTROS QUE AFECTEN EL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO SOAT. QUE EL PODER CONFERIDO MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO A LA APODERADA (MYRIAM EMILCE ARDILA CEPEDA) ES INSUSTITUIBLE.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 8324 DE LA NOTARIA 13 DE BOGOTA D.C., DEL 08 DE NOVIEMBRE DE 2017, INSCRITA EL 12 DE DICIEMBRE DE 2017 BAJO EL NUMERO 00038451 DEL LIBRO V COMPARECIO JESUS ENRIQUE CAMACHO GUTIERREZ IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 17.093.529 DE BOGOTA D.C, EN SU CALIDAD DE SUPLENTE DEL PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIONES A JAIME EDUARDO GAMBOA RODRIGUEZ IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 79.626.122 DE BOGOTA D.C. CON TARJETA PROFESIONAL NUMERO 93.077 Y A JUAN FELIPE CARVAJAL DYSIDORO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 93.239.897 DE IBAGUE, CON TARJETA PROFESIONAL NUMERO. 223.098, PARA QUE QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA MISMA, REALICE Y LLEVE A CABO, LOS SIGUIENTES ACTOS: 1. REPRESENTE A LA ASEGURADORA Y/O, OTORGUE PODERES ESPECIALES, AMPLIOS Y SUFICIENTES (SIN LA FACULTAD PARA SUSTITUIR) A ABOGADOS TITULADOS Y EN EJERCICIO, PARA ATENDER LAS CITACIONES QUE REALICEN LAS DISTINTAS ENTIDADES ESTATALES, EN DESARROLLO DE LOS PREVISTOS EN EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 (ESTATUTO ANTICORRUPCION), A AUDENCIAS DE DESCARGOS, EJERCIENDO TODOS LOS DERECHOS Y FACULTADES NECESARIAS PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN SU CALIDAD DE GARANTE DEL CUMPLIMIENTO, AGOTANDO TODAS LAS ACTUACIONES NECESARIAS PARA LA ADECUADA REPRESENTACION DE LA MISMA, SOLICITAR COPIAS, RECIBIR, DESISTIR Y REALIZAR TODAS LAS DILIGENCIAS PERTINENTES Y NECESARIAS PARA CUMPLIR CON EL MANDATO CONFERIDO. 2. PARA QUE COMPAREZCA A NOTIFICARSE DE ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE PROFIERAN ENTIDADES ESTATALES QUE VINCULEN A SEGUROS DEL ESTADO S.A, PARA QUE PRESENTE LOS RECURSOS PROCEDENTES CONTRA LOS MISMOS Y REVOCATORIAS DIRECTAS EN DEFNSA DE SUS INTERESES Y DERECHOS, Y EN GENERAL SOLICITAR COPIAS, RECIBIR, DESISTIR Y REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL MANDATO CONFERIDO. 3. PARA QUE REPRESENTE A LA COMPAÑÍA ANTE LOS ORGANOS Y FUNCIONARIOS DE LA RAMA JURISDICCIONAL DEL PODER PUBLICO O ANTE FUNCIONARIOS DE LA RAMA EJECUTIVA O ANTE PARTICULARES, A LOS CUALES LES HAYAN SIDO ASIGANADAS, DELEGADAS O TRANSFERIDAS POR DISPOSICION LEGAL O NORMATIVA, FUNCIONES JUDICIALES. 4. PARA PROMOVER, INSTAURAR Y CONTESTAR CUALQUIER TIPO DE DEMANDAS, LLAMAMIENTOS EN GARANTIA, VINCULACIONES COMO TERCERO INTERVINIENTE, Y EN FIN QUE DEFIENDA LOS INTERESES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A EN ACTUACIONES QUE SE LE INSTAUREN EN LA JURISDICCION CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, CONSTITUCIONAL, COACTIVA, ADMINISTRATIVA-CONTRAVENCIONAL, ARBITRAL, ETC. Y ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA, COACTIVA, FISCAL, DE CONTRALORIA Y MINISTERIO PUBLICO, DE TAL MODO QUE

SEGUROS DEL ESTADO S.A NO SE QUEDE SIN REPRESENTACION O DEFENSA EN PROCESO JUDICIAL O ACTUACION JURISDICCIONAL ALGUNA. 5. PARA QUE OTORGE PODERES ESPECIALES A PROFESIONALES EN DERECHO TITULADOS Y EN EJERCICIO, PARA PROMOVER, INSTAURAR Y CONTESTAR CUALQUIER TIPO DE DEMANDAS, LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA, VINCULACIONES COMO TERCERO INTERVINIENTE, Y EN FIN QUE DEFIENDA LOS INTERESES DE SEGUROS DEL ESTADO S A, EN ACTUACIONES QUE SE ,INSTAUREN EN LA JURISDICCIÓN CIVIL, COMERCIAL, PENA, LABORAL, CONTENCIOSO- ADMINISTRATIVA, CONSTITUCIONAL , COACTIVA, ADMINISTRATIVA-CONTRAVENCIONAL, ARBITRAL, ETC., Y ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA, CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA COACTIVA, FISCAL, DE CONTRALORÍA Y MINISTERIO PUBLICO, PUDIENDO REVOCAR DICHOS PODERES, ESTOS PODERES ESENCIALES PODRÁN COMPRENDER LAS FACULTADES PARA TRANSIGIR, CONCILIAR, DESISTIR, REASUMIR, RECIBIR Y EN FIN TODAS AQUELLAS NECESARIAS PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA ASEGURADORA, SIN INCLUIR LA FACULTAD DE SUSTITUIR, PARA LOS ALUDIDOS PROFESIONALES. 6 PARA ASISTIR A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN A LAS QUE LA PODERDANTE SEA CONVOCADA POR LOS CENTROS DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN Y DEMÁS ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADOS PARA ACTUAR COMO CENTROS DÉ CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE, JA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CUALQUIER DESPACHO JURISDICCIONAL O ADMINISTRATIVO, A NIVEL EXTRAJUDICIAL, PREJUDICIAL Y JUDICIAL, PLANTEANDO LAS FÓRMULAS CONCILIATORIAS SIEMPRE EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE SEGUROS DEL ESTADO SA, CONCILIANDO BIEN SEA COMO DEMANDANTE, DEMANDA, LLAMADA EN GARANTÍA, LITISCONSORTE, CONVOCANTE O CONVOCADA; COMPROMETIENDO A SU REPRESENTADA MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LAS CORRESPONDIENTES ACTAS DE CONCILIACIÓN. 8. PARA QUE COMPAREZCA A CUALQUIER TIPO DE DESPACHO JURISDICCIONAL CON EL FIN DE ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE CON FACULTAD PARA CONFESAR , EN PROCESOS O PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE SINIESTROS QUE INVOLUCREN PÓLIZAS DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO, DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO Y DE CAUCIONES JUDICIALES; ASÍ MISMO, ASISTIR A LAS DILIGENCIAS DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS, ASÍ COMO A TODA PRUEBA O DILIGENCIA ANTICIPADA O PROCESAL QUE REQUIERA LA ASISTENCIA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. 9. PARA QUE, EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE ESTA ASEGURADORA, FIRME LAS CARTAS O COMUNICACIONES DE OBJECIÓN O NEGOCIACIÓN AL PAGO DE RECLAMACIONES EFECTUADAS POR LOS ASEGURADOS O BENEFICIARIOS DE CONTRATOS DE SEGURO, SIN CONSIDERACIÓN A LA CUANTÍA DE LAS PRETENSIONES CONTENIDAS EN LAS MISMAS.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR ACTA NO. 109 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 20 DE MARZO DE 2014, INSCRITA EL 23 DE MAYO DE 2014 BAJO EL NUMERO 01837890 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA | |

ORGANIZACION IBEROAMERICANA DE AUDITORIAS S.A.S. IBERAUDIT S.A.S. N.I.T. 000008001303075
QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. sin num DE REPRESENTANTE LEGAL DEL 3 DE ABRIL DE 2018, INSCRITA EL 11 DE MAYO DE 2018 BAJO EL NUMERO 02339448 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| REVISOR FISCAL PRINCIPAL | |
| GALAN CASTRO PABLO EMILIO | C.C. 000000079146714 |

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DE REPRESENTANTE LEGAL DEL 3 DE ABRIL DE 2018, INSCRITA EL 19 DE JUNIO DE 2018 BAJO EL NUMERO 02350483 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| REVISOR FISCAL SUPLENTE | |
| JIMENEZ GIL DIEGO FERNANDO | C.C. 000000009770798 |

CERTIFICA:

QUE POR RESOLUCION NO. 3582 DEL 27 DE OCTUBRE DE 1.989 DE LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA, INSCRITA EL 3 DE NOVIEMBRE DE 1.989 BAJO EL NO. 279.125 DEL LIBRO IX,SE AUTORIZO UNA EMISION DE BONOS OBLIGATORIAMENTE CONVERTIBLES EN ACCIONES.-

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 6 DE AGOSTO DE 1996, INSCRITO EL 6 DE AGOSTO DE 1996 BAJO EL NUMERO 00549169 DEL LIBRO IX, SE COMUNICO QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL POR PARTE DE LA SOCIEDAD MATRIZ: SEGUROS DEL ESTADO S A, RESPECTO DE LAS SIGUIENTES SOCIEDADES SUBORDINADAS:
- COMERCIALIZADORA SAN FERNANDO S A
DOMICILIO: BOGOTA D.C.
- INMOBILIARIA DEL ESTADO S A
DOMICILIO: BOGOTA D.C.
- INVERSIONES COMERCIALES SAN CARLOS S A
DOMICILIO: BOGOTA D.C.
- INVERSIONES COMERCIALES SAN GERMAN SOCIEDAD ANONIMA COMERCIAL
DOMICILIO: BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:
NOMBRE : SEGUROS DEL ESTADO S A UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE
MATRICULA NO : 00843671 DE 23 DE ENERO DE 1998
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CL 99 A NO. 70 G - 30 / 36
TELEFONO : 2186977
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : JURIDICO@SEGUROSDELESTADO.COM

**********

CERTIFICA:

SUCURSAL (ES) O AGENCIA (S) MATRICULADAS ANTE ESTA JURISDICCION

**********

NOMBRE DE LA SUCURSAL : SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUCURSAL CHICO
MATRICULA : 00432154
RENOVACION DE LA MATRICULA : 22 DE FEBRERO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CALLE 85 # 10 - 85
TELEFONO : 6171035
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : camilo.galvis@segurosdelestado.com

**********

NOMBRE DE LA SUCURSAL : SEGUROS DEL ESTADO S.A SUCURSAL CHAPINERO
MATRICULA : 00488874
RENOVACION DE LA MATRICULA : 8 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CR 7 NO. 57 - 67
TELEFONO : 3450732
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : carlos.rojas@segurosdelestado.com

**********

NOMBRE DE LA SUCURSAL : SEGUROS DEL ESTADO S.A SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY
MATRICULA : 00497239
RENOVACION DE LA MATRICULA : 27 DE FEBRERO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CL 83 NO. 19-10
TELEFONO : 6917963
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : alberto.restrepo@segurosdelestado.com

**********

NOMBRE DE LA SUCURSAL : SEGUROS DEL ESTADO S A SUCURSAL NORTE
MATRICULA : 00565408
RENOVACION DE LA MATRICULA : 12 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CR 7 NO. 80 - 28
TELEFONO : 2121808
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : camilo.arciniegas@segurosdelestado.com

**********

NOMBRE DE LA SUCURSAL : SEGUROS DEL ESTADO S A SUCURSAL CORREDORES
MATRICULA : 00591278
RENOVACION DE LA MATRICULA : 26 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CL 17 NO. 10-16 P 3
TELEFONO : 2814004
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : sandra.mesa@segurosdelestado.com

**********

NOMBRE DE LA SUCURSAL : CENTRO INTERNACIONAL SEGUROS DEL ESTADO S.A
MATRICULA : 00594116
RENOVACION DE LA MATRICULA : 2 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : DIAGONAL 40A No. 8-04
TELEFONO : 2885088
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : CAMILO.PARDO@SEGUROSDELESTADO.COM

**********
NOMBRE DE LA SUCURSAL : SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUCURSAL BOGOTA
MATRICULA : 00677665
RENOVACION DE LA MATRICULA : 22 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CR 13 NO. 96 - 74
TELEFONO : 2180903
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : wilson.rincon@segurosdelestado.com
**********
NOMBRE DE LA SUCURSAL : SEGUROS DEL ESTADO SUCURSAL EL LAGO
MATRICULA : 00730267
RENOVACION DE LA MATRICULA : 9 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CRA 12A N 78-65
TELEFONO : 3456323
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : rafael.granados@segurosdelestado.com
**********
NOMBRE DE LA SUCURSAL : SEGUROS DEL ESTADO S A SUCURSAL CALLE 100
MATRICULA : 00913857
RENOVACION DE LA MATRICULA : 28 DE FEBRERO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : CR 45 A NO. 102 A 34
TELEFONO : 6115288
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : jaime.pena@segurosdelestado.com
**********
NOMBRE DE LA SUCURSAL : SEGUROS DEL ESTADO S A SUCURSAL NIZA
MATRICULA : 02334378
RENOVACION DE LA MATRICULA : 15 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : AV SUBA NO 118 - 33
TELEFONO : 6431644
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
EMAIL : lina.castelblanco@segurosdelestado.com
**********

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACION. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 20 DE DICIEMBRE DE 2018

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED

17

TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

**********
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **
**********

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 5,800

**********
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
**********
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.
**********
FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

## PROFESIONALES DE LA SALUD

18

| CIUDAD DE EXPEDICION | SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No. | ANEXO No. |
|---|---|---|---|---|
| CUCUTA | AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| ASEGURADO | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT | 0-0 |

| FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) | VIGENCIA SEGURO | | VIGENCIA ANEXO | |
|---|---|---|---|---|
| | DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) | HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) | DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) | HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) |
| 03 / 11 / 2015 | 30 / 10 / 2015 | 30 / 10 / 2016 | 30 / 10 / 2015 | 30 / 10 / 2016 |

| INTERMEDIARIO | CLAVE | % PARTICIPACION |
|---|---|---|
| MARIA ALEXANDRA TOLOZA SANDOVAL | 133110 | 100.00 |

| COASEGURO CEDIDO | |
|---|---|
| COMPAÑIA | % PARTICIPACION |

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: MEDICINA GENERAL

| DESCRIPCION | AMPARO | SUMA ASEGURADA | % IVCAD | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| PERJUICIO PATRIMONIAL | | $ 400,000,000.00 | | |
| | ERRORES U OMISIONES | $ 400,000,000.00 | | |

DEDUCIBLE: * 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES

OBJETO DE LA POLIZA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL SUMA ASEGURADA: | $ *******400,000,000.00 | PRIMA: | $ **********290,000.00 |
| PLAN DE PAGO: | CONTADO | IVA: | $ **********16,400.00 |
| | | TOTAL A PAGAR: | $ **********306,400.00 |

**¡NO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIM. SERÁ A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.**

**¡NACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ESTA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: AV 1E NO. 16 - 82 BARRIOS CACIQUS, TELÉFONO 5835460 - CUCUTA

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

(415)7709998021367(8020)1101540019333(3900)1000000336400(96)20151214

REFERENCIA PAGO:

1101540019333-1

49-03-101000522

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90 - 20 Bogotá D.C. Teléfono 2186777

MARIAVARGAS

1

SEGUROS DEL ESTADO

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

NIT. 860.009.578-6

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No | ANEXO No. |
|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| ASEGURADO | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT | 0-0 |

## TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

DEDUCIBLE:
GASTOS DE DEFENSA 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
DEBIDO MONTOS 11% MINIMO 3 SMMLV.
BASE DE COBERTURA: SINIESTROS OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL QUE SEA IMPUTABLE AL ASEGURADO POR ACTOS U OMISIONES COMETIDOS EN EL EJERCICIO DE UNA ACTIVIDAD PROFESIONAL MEDICA, PARAMEDICO, MEDICO AUXILIAR, ENFERMERAS AL SERVICIO Y BAJO LA SUPERVISION DEL ASEGURADO.
PROFESION ASEGURADA: MEDICO GENERAL
-LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA DERIVADA DE LA POSESION Y EL USO DE APARATOS Y TRATAMIENTOS MEDICOS CON FINES DE DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO, EN CUANTO DICHOS APARATOS Y TRATAMIENTOS SEAN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MEDICA.
-LA COBERTURA COMPRENDE TAMBIEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO (PES) POR DAÑOS MATERIALES O PERSONALES, DERIVADA DE LA PROPIEDAD, ARRIENDO O USUFRUCTO DE LOS PREDIOS, EN QUE SE DESARROLLEN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION MEDICA MATERIA DE ESTE SEGURO.
-SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR DAÑOS PERSONALES OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA, CONSECUENCIA DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DROGAS O OTROS MATERIALES MEDICOS, QUIRURGICOS O DENTALES, SIEMPRET CUANDO EL SUMINISTRO SEA PARTE NECESARIA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO Y LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO MISMO O BAJO LA SUPERVISION DIRECTA, O LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO REGISTRADOS ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.
-GASTOS JUDICIALES Y/O COSTOS DE DEFENSA SOLIDARIZADO AL 10% DEL VALOR DE LA POLIZA POR EVENTO Y VIGENCIA.
EXCLUYENDO:
1 DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DEL EJERCICIO DE UNA PROFESION MEDICA CON FINES DIFERENTES AL DIAGNOSTICO O A LA TERAPEUTICA, EN CASO DE LA CIRUGIA PLASTICA O ESTETICA, SOLAMENTE SE OTORGA EN LOS CASOS DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y DE CIRUGIA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGENITAS.
2 DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DEL EJERCICIO DE UNA PROFESION MEDICA Y/O TRATAMIENTOS CON FINES DE EMBELLECIMIENTO.
3 DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACION DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO ESTEN LEGALMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESION O NO CUENTAN CON LA RESPECTIVA AUTORIZACION O LICENCIA EXPEDIDA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.
4 RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO PROFESIONAL BAJO LA INFLUENCIA DE SUSTANCIAS INTOXICANTES, ALCOHOLICAS O NARCOTICAS.
5 RECLAMACIONES DE PERSONAS QUE EJERZAN ACTIVIDADES PROFESIONALES O PRACTICAS Y QUE POR EL EJERCICIO DE ESA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EXPUESTAS A DAÑOS O PERJUICIOS DE PAVOS O RADIACIONES PROVENIENTES DE APARATOS Y MATERIALES AMPARADOS EN LA POLIZA YA A RIESGOS DE INFECCION O CONTAGIO CON ENFERMEDADES O AGENTES PATOGENOS.
6 RECLAMACIONES ORIENTADAS AL REEMBOLSO DE HONORARIOS PROFESIONALES.
7 RECLAMACIONES DE PERSONAS QUE TIENEN UNA RELACION LABORAL CON EL ASEGURADO, CUANDO PRESENTAN TALES RECLAMACIONES A CONSECUENCIA DE UN SERVICIO PRESTADO.
8 DAÑOS (DAÑADOS DE ACCIONES, OMISIONES O SINIESTROS) QUE TENGAN SU ORIGEN EL LA EXTRACCION, TRANSFUSION Y/O CONSERVACION DE SANGRE O PLASMA SANGUINEO Y AQUELLAS ACTIVIDADES MEDICOLEGALES QUE TENGAN COMO CONSECUENCIA LA ADQUISICION, TRANSMISION O CONTAGIO DE SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)
9 RECLAMACIONES POR DAÑOS RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL SIDA, VIRUS DE TIPO VIH, HEPATITIS B.
10 RECLAMACIONES DERIVADAS DE LA INEFICIENCIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO O LA PROVOCACION DE UN EMBARAZO DE UNA PROCREACION.
11 RECLAMACIONES DERIVADAS DE DAÑOS O PERJUICIOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UN DAÑO PERSONAL O MATERIAL, CAUSADO POR EL TRATAMIENTO DE UN PACIENTE, PERJUICIOS DERIVADOS DE TRATAMIENTOS INNECESARIOS, EMISION DE DICTAMENES PERICIALES, VIOLACION DE SECRETO PROFESIONAL.
12 EN CASO DE ODONTOLOGOS Y ORTODONCISTAS, RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACION DE ANESTESIA GENERAL O MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI ESTA ANESTESIA NO FUE LLEVADA A CABO EN UNA CLINICA O UN HOSPITAL ACREDITADO PARA DICHO FIN.
13 RECLAMACIONES POR ACTOS MEDICOS QUE SE EFECTUEN CON EL OBJETO DE LOGRA MODIFICACIONES, CAMBIOS, EXPERIMENTOS, MANIPULACIONES GENETICAS, AUNQUE SEA CON EL CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE.
14 RECLAMACIONES POR DAÑOS GENETICOS
15 RECLAMACIONES POR ORGANISMOS PATOGENICOS PEMO U HONGO O SUS ESPORAS, BACTERIAS, ACIDO, NICOTINAS Y CUALQUIER OTRO PRODUCTO METABOLICO, ENZIMAS O PROTEINAS SEGREGADAS POR LAS ANTERIORES, SEAN ESA TOXICAS O NO)
16 PERDIDAS PATRIMONIALES PURAS, INCLUYENDO PERO SIN LIMITARSE A PERDIDAS DE UTILIDADES, PERDIDAS DE RENTAS O LUCRO CESANTE, QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA O UNA LESION CORPORAL DE UN DAÑO A LA PROPIEDAD AMPARADA POR ESTA POLIZA.
17 RECLAMACIONES POR DAÑOS MORALES.
18 RECLAMACIONES POR ENFERMEDADES PROFESIONALES.
19 RECLAMACIONES POR TODA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y/O PENAL CUYA CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCION MEDICA.
CARGA TIPICA
-MANTENER EN PERFECTAS CONDICIONES LOS EQUIPOS UTILIZADOS INCLUYENDO LA REALIZACION DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO SIGUIENDO LAS ESPECIFICACIONES DE LOS FABRICANTES.
-EJERCER UN ESTRICTO CONTROL SOBRE EL USO DE LOS EQUIPOS Y MATERIALES, INCLUYENDO LAS MEDIDAS NECESARIAS DE SEGURIDAD.
- TERMINOS Y CONDICIONES SUJETO A CONFIRMACION ESCRITA POR EL ASEGURADO QUE NO TIENE CONOCIMIENTOS RECLAMO ALGUNO EN LOS ULTIMOS TRES AÑOS DE RECLAMOS PENDIENTES, DE CUALQUIER ACTIVIDAD INCLUYENDO PETICION Y/O SECUESTRO DE HISTORIAS CLINICAS O DE CIRCUNSTANCIA ALGUNA QUE PUDIESE DAR CUMPLIMIENTO A UN RECLAMO O DEMANDA EN EL FUTURO.
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
CONDICIONES GENERALES

AMPAROS Y EXCLUSIONES
BASICO
.1.PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
1.1.1.GASTOS JUDICIALES
.2.DEFENSA EN PROCESO CIVIL POR PRESUNTA RESPONSABILIDAD

SEGUROS DEL ESTADO

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

NIT. 860.009.578-6

20

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No | ANEXO No |
|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PUJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| ASEGURADO | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PUJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT | 0-0 |

## TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

1.2.EXCLUSIONES
1.2.1.LOS PERJUICIOS MORALES
1.2.2.LOS PERJUICIOS POR LUCRO CESANTE
1.2.3.LESIONES PERSONALES O DAÑOS MATERIALES, CAUSADOS AL ASEGURADO, SU CONYUGE O SUS PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD O PRIMERO CIVIL. PARA SOCIEDADES DE PERSONAS O EN COMANDITA SIMPLE OPERA LA EXCLUSION CON RESPECTO A LOS SOCIOS DEL ASEGURADO, DIRECTORES Y REPRESENTANTES LEGALES, ASI MISMO DE LOS TRABAJADORES A SU SERVICIO.
1.2.4.EL PERJUICIO DERIVADO DEL SIESTRO QUE EL ASEGURADO O UNA PERSONA ENCARGADA POR EL, HAYAN OCASIONADO MEDIANTE EL USO DE UN VEHICULO TERRESTRE, UNA EMBARCACION O UNA AERONAVE: O BIEN, RECLAMACIONES QUE LE SEAN PRESENTADOS EN SU CALIDAD DE PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DE DICHOS VEHICULOS TERRESTRES, ACUATICOS O AEREOS.
1.2.5.EL PERJUICIO CAUSADO POR EL DAÑO OCASIONADO POR PRODUCTOS FABRICADOS, ENTREGADOS O SUMINISTRADOS POR EL ASEGURADO O POR TRABAJOS EJECUTADOS, O POR CUALQUIER OTRA CLASE DE SERVICIOS PRESTADOS, SI LOS DAÑOS SE PRODUJERAN DESPUES DE LA ENTREGA, DEL SUMINISTRO, DE LA EJECUCION O DE LA PRESTACION.
1.2.6. RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO Y/O GASTOS MEDICOS POR LESIONES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES RESULTANTES DE:
1.2.6.1. USO O MANEJO DE EQUIPOS MOVILES FUERA DE LOS PREDIOS TALES COMO: CAMIONES, MONTACARGAS, GRUAS Y SIMILARES.
1.2.6.2.DERRUMBE Y OPERACIONES BAJO TIERRA.
1.2.6.3.LABORES DE CONSTRUCCION O DEMOLICION DE EDIFICIOS O INSTALACIONES O DESMONTE DE MAQUINARIAS, A NO SER QUE TALES ACTIVIDADES CONSTITUYAN EL GIRO NORMAL DE LOS NEGOCIOS DEL ASEGURADO.
1.2.6.4.OBLIGACIONES QUE HAYAN SIDO DEFINITIVAMENTE TERMINADAS O ENAJENADAS POR EL ASEGURADO.
1.2.6.5.DESCARGA, DISPERSION O ESCAPE DE HUMO, VAPORES, HOLLIN, ACIDOS, ALCALIS, Y EN GENERAL PRODUCTOS QUIMICOS TOXICOS, LIQUIDOS O GASEOSOS, DESPERDICIOS Y DEMAS MATERIAS CONTAMINANTES DENTRO O SOBRE LA TIERRA, ATMOSFERA, RIOS, LAGOS O SIMILARES.
2. AMPAROS ADICIONALES
MEDIANTE EL PAGO DE UNA PRIMA ADICIONAL ESPECIFICADA OTORGARA LOS SIGUIENTES AMPAROS:
. RESPONSABILIDAD PATRONAL.
1. EXCLUSIONES
EL SEGURO NO SERA APLICABLE A ENFERMEDADES PROFESIONALES, ENDEMICAS O EPIDEMICAS.
. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES
2.1.1. EXCLUSIONES
EL SEGURO NO SERA APLICABLE A LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO Y/O GASTOS MEDICOS POR LESIONES A EMPLEADOS Y A PROPIEDADES DEL MISMO RESULTANTES

1.1.TRABAJOS DE MANTENIMIENTO O REPARACION DE LOS PREDIOS, MAQUINARIA O EQUIPO DEL ASEGURADO.
2.2.1.7.TRABAJOS DE AMPLIACION O MODIFICACION EN LOS EDIFICIOS O ESTRUCTURAS DEL LOCAL Y PREDIOS DEL ASEGURADO.
3. EXCLUSIONES COMUNES A TODOS LOS AMPAROS
LA PRESENTE POLIZA NO AMPARA LOS SIGUIENTES RIESGOS:
3.1.LA RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL DEL ASEGURADO.
3.2.LESIONES PERSONALES O DAÑOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS CON CULPA GRAVE O DOLO DEL ASEGURADO.
3.3.LAS RECLAMACIONES COMO CONSECUENCIA DEL EXTRAVIO O PERDIDA DE BIENES.
3.4.DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS FUERA DEL TERRITORIO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA.
3.5.LESIONES CAUSADAS A PERSONAS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR HUELGA O MOTINES, CONMOCION CIVIL, TURBACION DEL ORDEN, ASONADA, BOICOTEOS, MANIFESTACIONES PUBLICAS O TUMULTOS Y CUALQUIERA DE LOS EVENTOS O CAUSAS QUE DETERMINEN SU MANTENIMIENTO.
IGUALMENTE LOS DAÑOS CAUSADOS A PROPIEDADES POR LOS MOTIVOS EXPRESADOS EN EL PRESENTE NUMERAL.
3.6.LESIONES PERSONALES O DAÑOS A PROPIEDADES CAUSADOS POR OPERACIONES QUE EMPLEEN EL PROCESO DE FISION NUCLEAR O FISION DE MATERIALES RADIACTIVOS.
3.7.LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL ASEGURADO PROVENIENTES DE LA APLICACION DE LAS NORMAS DE DERECHO LABORAL, NI TAMPOCO AQUELLAS QUE SEAN A CONSECUENCIA DE LAS PROVISIONES DE LOS ARTICULOS 2151 Y 2180 DEL CODIGO CIVIL COLOMBIANO.
3.8.RESPONSABILIDAD PROFESIONAL.
3.9.RECLAMACIONES A CAUSA DE DAÑOS ORIGINADOS POR CONTAMINACION O OTRAS VARIACIONES PERJUDICIALES DE AGUA, ATMOSFERA, SUELO, SUBSUELO O BIEN POR RUIDO, ASI COMO DAÑOS ORIGINADOS POR EL EFECTO QUE CON EL TRANSCURSO DEL TIEMPO PUEDEN OCASIONAR LAS AGUAS.
3.10.RECLAMACIONES A CAUSA DE DAÑOS OCASIONADOS A BIENES AJENOS: QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS AL ASEGURADO EN ARRENDAMIENTO, COMODATO, DEPOSITO O CUSTODIA O QUE ESTE TENGA EN SU PODER SIN AUTORIZACION DE LA PERSONA QUE PUEDA LEGALMENTE DISPONER DE DICHOS BIENES; QUEDAN IGUALMENTE EXCLUIDOS LOS DAÑOS QUE SE PUEDAN OCASIONAR CON ESTOS BIENES O SOBRE ESTOS BIENES, CUALQUIERA QUE SEA LA ACTIVIDAD QUE SE REALICE CON ELLOS. TAMPOCO QUEDA CUBIERTA LA RESPONSABILIDAD SI LOS EFECTOS DE LAS EXCLUSIONES MENCIONADAS EN LOS PARRAFOS ANTERIORES, SE DAN EN LA PERSONA DE UN EMPLEADO O DE UN ENCARGADO DEL ASEGURADO.
3.11.RECLAMACIONES ENTRE VARIAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS, MENCIONADAS COMO EL ASEGURADO, ENTRE SI, O SEA, AQUELLA RESPONSABILIDAD EN QUE PUEDA RECLAMARSE ENTRE ASEGURADOS.
3.12.DAÑOS CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR INCONSISTENCIA, HUMEDECIMIENTO O ASENTAMIENTO DEL SUELO Y DEL SUBSUELO.
11. DEFINICION DE COBERTURAS
1. PREDIOS LABORES Y OPERACIONES
EL DEDUCIBLE INDEMNIZARA CON SUJECION AL LIMITE ASEGURADO DEL VALOR ESTIPULADO EN LA CARATULA DE ESTA POLIZA Y DURANTE LA VIGENCIA DE LA MISMA, POR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE DETERMINADA RESPONSABILIDAD EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY Y TIENE COMO PROPOSITO EL RESARCIMIENTO DE LA VICTIMA, LA CUAL, EN TAL VIRTUD, SE CONSTITUYE EN EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION, SIN PERJUICIO DE LAS PRESTACIONES QUE SE LE RECONOZCAN AL ASEGURADO.
DENTRO DEL MARCO ANTERIOR QUEDA ASEGURADA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES O PERSONALES, DERIVADA DE:
LA POSESION, EL USO O EL MANTENIMIENTO DE LOS PREDIOS QUE FIGURAN EN LA CARATULA DE LA POLIZA Y EN LOS CUALES EL ASEGURADO DESARROLLA LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE ESTE SEGURO.
LAS OPERACIONES QUE LLEVE A CABO EL ASEGURADO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DE ESTE SEGURO.
1.USO DE ASCENSORES Y ESCALERAS AUTOMATICAS.
USO DE MAQUINAS Y EQUIPOS DE TRABAJO, DE CARGUE Y DESCARGUE Y DE TRANSPORTE DENTRO DE LOS PREDIOS.
ROPAS Y VALIAS.
INSTALACIONES SOCIALES Y DEPORTIVAS

SEGUROS DEL ESTADO

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

NIT. 860.009.578-6

21

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No | ANEXO No |
|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| ASEGURADO | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT | 0-0 |

## TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

V.OBLIGACIONES DEL ASEGURADO
ADEMAS DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CODIGO DE COMERCIO, EL ASEGURADO TENDRA LAS SIGUIENTES:
1. AVISO DEL SINIESTRO
EL ASEGURADO O EL BENEFICIARIO ESTARAN OBLIGADOS A DAR NOTICIA A SEGURESTADO DE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO, DENTRO DE LOS TRES DIAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE LO HAYAN CONOCIDO O DEBIDO CONOCER. ESTE TERMINO PODRA AMPLIARSE, SOLO SI ASI LO ACUERDAN LAS PARTES.
SEGURESTADO NO PODRA ALEGAR EL RETARDO O LA OMISION EL DENTRO DEL MISMO PLAZO, INTERVENIR EN LAS OPERACIONES DE SALVAMENTO O DE COMPROBACION DEL SINIESTRO.
2. EL ASEGURADO ESTA OBLIGADO A PROCURAR A SU COSTO Y A ENTREGAR O PONER DE MANIFIESTO A SEGURESTADO, TODOS LOS DETALLES, LIBROS, RECIBOS, FACTURAS, DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS Y CUALESQUIERA INFORMES QUE SE HUBO REQUERIDOS EN RELACION CON LA RECLAMACION, COMO TAMBIEN E DE FACILITAR LA ATENCION DE CUALQUIER DEMANDA DEBIENDO ASISTIR A LAS AUDIENCIAS Y JUICIOS A QUE HAYA LUGAR, SUMINISTRANDO PRUEBAS, CONSIGUIENDO LA ASISTENCIA DE TESTIGOS Y PRESTANDO TODA LA COLABORACION QUE SEA NECESARIA EN EL CURSO DE TALES JUICIOS.
3. MODIFICACIONES DEL RIESGO
EL TOMADOR O ASEGURADO DEBERA NOTIFICAR POR ESCRITO A SEGURESTADO LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS NO PREVISIBLES QUE SOBREVENGAN CON POSTERIORIDAD A LA CELEBRACION DEL CONTRATO Y QUE SIGNIFIQUEN AGRAVACION DEL RIESGO O VARIACION DE SU IDENTIDAD LOCAL. LA NOTIFICACION DEBERA HACERSE CON ANTELACION NO MENOR DE DIEZ (10) DIAS A LA FECHA DE LA MODIFICACION DEL RIESGO, SI ESTA DEPENDE DEL ARBITRIO DEL ASEGURADO. SI LA MODIFICACION ES EXTRAÑA A LA VOLUNTAD DE ESTE, DEBERA NOTIFICARSE DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS SIGUIENTES A AQUEL EN QUE TENGAN CONOCIMIENTO DE ELLA, CONOCIMIENTO QUE SE PRESUME, TRANSCURRIDOS TREINTA (30) DIAS DESDE EL MOMENTO DE LA MODIFICACION.
CUANDO EL TOMADOR O ASEGURADO NO CUMPLAN CON LAS OBLIGACIONES QUE LE CORRESPONDEN EN CASO DE SINIESTRO, SEGURESTADO DESCONTARA DE LA INDEMNIZACION EL VALOR DE LOS PERJUICIOS QUE LE CAUSE DICHO INCUMPLIMIENTO.
VI. CALIDAD CON QUE ACTUA EL TOMADOR
**SALVO ESTIPULACION EN CONTRARIO EN TODOS LOS CASOS EN QUE EL TOMADOR Y EL ASEGURADO ESPECIFICADOS EN LA PRESENTE POLIZA SEAN PERSONAS DISTINTAS SE PRESUMIRA QUE EL TOMADOR ACTUA POR SU CUENTA Y RIESGO DEL ASEGURADO, SIN PERJUICIO DE LAS OBLIGACIONES QUE LE CORRESPONDEN CUMPLIR DE ACUERDO CON LA LEY.
OBLIGACIONES DEL TOMADOR
OBLIGACIONES QUE LA LEY Y EL PRESENTE CONTRATO IMPONEN AL ASEGURADO SE ENTENDERAN A CARGO DEL TOMADOR O BENEFICIARIO CUANDO SEAN ESTAS PERSONAS LAS QUE ESTEN EN POSIBILIDAD DE CUMPLIRLAS.
VII. PRIMA DEL SEGURO Y SU PAGO
** TOMADOR DEL SEGURO ESTA OBLIGADO AL PAGO DE LA PRIMA, SALVO DISPOSICION LEGAL O CONTRACTUAL EN CONTRARIO, DEBERA HACERLO A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA ENTREGA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EMPIDAN CON FUNDAMENTO EN
**
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES EL PAGO DE LA PRIMA SE CONSIDERARA EFECTIVO MEDIANTE LA EMISION DE CONSTANCIA ESCRITA AL RESPECTO DEBIDAMENTE FIRMADA Y SELLADA POR UN FUNCIONARIO AUTORIZADO DE SEGURESTADO, SALVO OTROS MEDIOS PROBATORIOS ESTABLECIDOS POR LA LEY PARA DEMOSTRAR TALES EFECTOS.
IX. PAGO DE RECLAMACIONES
SEGURESTADO ESTARA LEGALMENTE OBLIGADA A PAGAR RECLAMACIONES DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA EN LA CUAL EL ASEGURADO O EL BENEFICIARIO ACREDITE ANTE EXTRAJUDICIALMENTE SU DERECHO ANTE SEGURESTADO POR SINIESTROS AMPARADOS BAJO LA POLIZA, UNICAMENTE EN LOS SIGUIENTES CASOS:
1.CUANDO SE PRESENTE LA RECLAMACION POR LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO, DONDE ESTE SEA CIVILMENTE RESPONSABLE DE ACUERDO CON LA LEY Y SE ACREDITE LA OCURRENCIA JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL DEL SINIESTRO Y SU CUANTIA.
2.CUANDO SE REALICE CON PREVIA APROBACION DE SEGURESTADO UN ACUERDO ENTRE EL ASEGURADO Y EL PERJUDICADO O SUS REPRESENTANTES MEDIANTE EL CUAL SE ESTABLEZCAN LAS SUMAS DEFINITIVAS QUE EL PRIMERO DEBE PAGAR AL SEGUNDO O BENEFICIADO, POR CONCEPTO DE TODA INDEMNIZACION.
3. CUANDO SEGURESTADO REALICE UN CONVENIO CON EL PERJUDICADO O SUS REPRESENTANTES, MEDIANTE EL CUAL ESTE LIBERE DE TODA RESPONSABILIDAD AL ASEGURADO.
X.REDUCCION DEL SEGURO POR PAGO DE SINIESTRO
TODA SUMA QUE SEGURESTADO DEBA PAGAR COMO CONSECUENCIA DE UN SINIESTRO REDUCIRA EN IGUAL CANTIDAD EL LIMITE DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, AUN QUE HAYA LUGAR A DEVOLUCION DE PRIMA.
EN CASO DE QUE EL ASEGURADO QUIERA RESTABLECER EL VALOR DEL SEGURO AL FIJADO INICIALMENTE, DEBERA SOLICITARLO POR ESCRITO A SEGURESTADO, CASO EN EL CUAL SE HARA EL AJUSTE RESPECTIVO MEDIANTE EL PAGO DE LA PRIMA ADICIONAL QUE CORRESPONDE Y PREVIA APROBACION POR ESCRITO DE SEGURESTADO.
XI.REVOCACION
EL SEGURO OTORGADO POR LA PRESENTE POLIZA PODRA SER REVOCADO:
1.EL ASEGURADO PODRA, EN CUALQUIER MOMENTO REVOCAR EL PRESENTE CONTRATO MEDIANTE COMUNICACION ESCRITA A SEGURESTADO, EN CUYO CASO LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL TIEMPO NO TRANSCURRIDO SERA LIQUIDADA SEGUN LA TARIFA A CORTO PLAZO.
2.POR VOLUNTAD DE SEGURESTADO MEDIANTE AVISO ESCRITO DIRIGIDO A LA ULTIMA DIRECCION REGISTRADA DEL ASEGURADO, CON TREINTA (30) DIAS HABILES DE ANTELACION, SEGURESTADO DEVOLVERA LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL TIEMPO NO TRANSCURRIDO DEL SEGURO.
XII.DEDUCIBLE
ES EL MONTO O PORCENTAJE DE LA INDEMNIZACION ESTIPULADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA O EN SUS ANEXOS, QUE EN CADA RECLAMACION SE DEDUCE DEL VALOR A INDEMNIZAR. POR LO TANTO SIEMPRE QUEDA A CARGO DEL ASEGURADO.
XIII.PERDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACION
EL ASEGURADO PERDERA EL DERECHO A LA INDEMNIZACION EN LOS SIGUIENTES CASOS:
1.SI SE PRESENTA UNA RECLAMACION FRAUDULENTA, ENGAÑOSA O APOYADA EN PRUEBAS FALSAS
2.SI AL DAR NOTICIA DEL SINIESTRO SE OMITE MALICIOSAMENTE INFORMAR ACERCA DE LOS SEGUROS COEXISTENTES SOBRE LOS MISMOS BIENES ASEGURADOS.
XIV.NOTIFICACIONES
**CUALQUIER NOTIFICACION QUE DEBAN HACERSE LAS PARTES CON EXCEPCION DEL AVISO DE SINIESTRO, DEBERA CONSIGNARSE POR ESCRITO Y SERA PRUEBA SUFICIENTE DE LA NOTIFICACION LA CONSTANCIA DE RECIBO EN LA COPIA DE LA COMUNICACION O DEL ENVIO POR CORREO CERTIFICADO DIRIGIDO A LA ULTIMA DIRECCION REGISTRADA POR LAS PARTES.
DISPOSICIONES LEGALES

SEGUROS DEL ESTADO

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

NIT. 860.009.578-6

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No | ANEXO No |
|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| ASEGURADO | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT | 0-0 |

## TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

1."EVENTOS SOCIALES ORGANIZADOS POR EL ASEGURADO.
1.VIAJES DE FUNCIONARIOS DEL ASEGURADO DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL.
1.)LA PARTICIPACION DEL ASEGURADO EN FERIAS Y EXPOSICIONES NACIONALES.
1.)VIGILANCIA DE LOS PREDIOS ASEGURADOS POR PERSONAL DEL ASEGURADO.
1.)POSESION Y EL USO DE DEPOSITOS, TANQUES Y TUBERIAS DENTRO DE LOS PREDIOS ASEGURADOS.
2. GASTOS JUDICIALES
SEGURESTADO RESPONDERA AUN EN EXCESO DEL VALOR ASEGURADO, POR LOS COSTOS DEL PROCESO QUE EL TERCERO INDEMNIZADO O SUS CAUSAHABIENTES PROMUEVAN EN SU CONTRA DEL ASEGURADO, CON LAS SIGUIENTES SALVEDADES:
A. SI LA RESPONSABILIDAD PROVIENE DE DOLO O ESTA EXPRESAMENTE EXCLUIDA DE LA PRESENTE POLIZA.
B. SI EL ASEGURADO ATIENTA EL PROCESO CONTRA ORDEN EXPRESA DE SEGURESTADO, Y
C. SI LA INDEMNIZACION A CARGO DEL ASEGURADO EXCEDE EL LIMITE ASEGURADO, SEGURESTADO SOLO RESPONDERA POR LOS GASTOS DE DEFENSA EN PROPORCION A LA CUOTA QUE LE CORRESPONDA EN LA INDEMNIZACION.
3. AMPAROS ADICIONALES
3.1 RESPONSABILIDAD PATRONAL
SEGURESTADO AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL QUE CORRESPONDA AL PATRONO ASEGURADO EN EXCESO DE LAS INDEMNIZACIONES PREVISTAS EN EL ARTICULO 216 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO.
3.2 CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES
SEGURESTADO AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO Y/O LOS GASTOS MEDICOS POR LOS DAÑOS QUE CAUSEN A TERCEROS EN SUS BIENES O EN SUS PERSONAS, QUE SEAN IMPUTABLES A CONSECUENCIA DE LABORES REALIZADAS POR CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES A SU SERVICIO.
III. DEFINICIONES GENERALES
PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA Y SUS ANEXOS, SE USARAN LAS PALABRAS Y FRASES QUE A CONTINUACION SE DEFINEN, TENDRAN EXCLUSIVAMENTE EL ALCANCE Y SIGNIFICADO QUE SE LES ASIGNA.
ASEGURADO:
PARA EFECTOS DE ESTE CONTRATO SE ENTIENDE COMO ASEGURADO A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE COMO TAL FIGURA EN LA CARATULA DE ESTA POLIZA.
AUNQUE EL SEGURO AMPARE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE OTRAS PERSONAS QUE NO SEAN EL ASEGURADO O SUS TRABAJADORES, TODAS LAS DISPOSICIONES DEL CONTRATO DE SEGURO REFERENTES A AQUEL SE APLICARAN ANALOGAMENTE A TALES PERSONAS, PERO EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DERIVADOS DEL CONTRATO DEL SEGURO CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL ASEGURADO, QUIEN A EL VER RESPONDE DEL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES AGENCIAS.
TERCEROS:
CUALQUIER PERSONA DISTINTA DEL ASEGURADO Y SUS PARIENTES DENTRO DEL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD.
4. BIENES AJENOS:
AQUELLOS BIENES MATERIALES SOBRE LOS CUALES EL ASEGURADO NO TIENE DERECHO DE DOMINIO, NI SIQUIERA RESPECTO DE ELLOS LA CALIDAD DE POSEEDOR, TENEDOR O USUFRUCTUARIO Y QUE NO ESTEN CONFIADOS A SU CUIDADO O VIGILANCIA.
4. RIESGOS DERIVADOS DE LA ESFERA PRIVADA:
AQUELLOS RIESGOS QUE PUEDAN DAR LUGAR A RESPONSABILIDAD CIVIL PARA EL ASEGURADO Y QUE ESTEN AMPARADOS BAJO EL PRESENTE SEGURO, EN ESPECIAL:
4.1.COMO RESPONSABLE NO SOLO DE SUS PROPIAS ACCIONES, SINO DEL HECHO DE AQUELLOS QUE ESTUVIEREN A SU CUIDADO, DE ACUERDO AL ART. 2347 Y SIGUIENTES DEL CODIGO CIVIL.
4.2.COMO PROPIETARIO, INQUILINO O USUARIO DE UNA O VARIAS VIVIENDAS (AUN CUANDO SOLO SEAN EMPLEADAS LAS PARA FINES DE SEMANA O EN VACACIONES) SIEMPRE QUE ESAS UTILIZADAS EXCLUSIVAMENTE POR EL ASEGURADO, EXTENDIENDOSE LA GARANTIA AL GARAJE, JARDIN, PISCINAS, ANTENA INDIVIDUAL Y DEMAS DEPENDENCIAS O ACCESORIOS.
4.3.POR LA CESION, ARRIENDO O SUBARRIENDO DE HASTA DOS HABITACIONES DE LA VIVIENDA.
4.4.POR DAÑOS OCASIONADOS A UN TERCERO A CONSECUENCIA DE INCENDIO Y EXPLOSION, ORIGINADOS DENTRO O FUERA DE LA VIVIENDA.
4.5.POR DAÑOS A CONSECUENCIA DE UN DERRAME ACCIDENTAL E IMPREVISTO DE AGUA.
4.6.POR LA PRACTICA DE DEPORTE, A TITULO DE AFICIONADO.
4.7.POR EL USO DE BICICLETAS, PATINES, EMBARCACIONES A PEDAL O A REMO Y VEHICULOS SIMILARES.
4.8.POR LA TENENCIA DE ANIMALES DOMESTICOS, COMO PERROS, GATOS Y SIMILARES.
4.9.POR LA TENENCIA Y USO PRIVADO DE ARMAS BLANCAS, PUNZANTES Y DE FUEGO, ASI COMO SU MUNICION, SIEMPRE QUE ESTE LEGALMENTE AUTORIZADO CON EXCLUSION DE LA RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL HECHO DE PORTARLAS Y GUARDAS PARA FINES DE CAZA O ACTOS FUNEBRES.
5. TRABAJADOR:
SE ENTIENDE POR TRABAJADOR TODA PERSONA QUE MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO PRESTE AL ASEGURADO UN SERVICIO PERSONAL, REMUNERADO Y BAJO SU PERMANENTE DEPENDENCIA O SUBORDINACION.
6. ACCIDENTE DE TRABAJO:
SE ENTIENDE POR ACCIDENTE DE TRABAJO TODO SUCESO IMPREVISTO O REPENTINO QUE SOBREVENGA POR CAUSA O CON OCASION DEL TRABAJO Y QUE PRODUZCA AL TRABAJADOR UNA LESION O PERTURBACION FUNCIONAL, PERMANENTE O PASAJERA Y QUE NO HAYA SIDO PROVOCADO DELIBERADAMENTE O POR CULPA GRAVE DE LA VICTIMA.
7. PREDIO:
POR PREDIOS SE ENTENDERA EL CONJUNTO DE INMUEBLES DESCRITOS TAXATIVAMENTE EN LA POLIZA.
8 OPERACIONES:
POR OPERACIONES SE ENTENDERA LAS ACTIVIDADES QUE REALICEN PERSONAS VINCULADAS AL ASEGURADO MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO DENTRO DEL GIRO NORMAL DE LOS NEGOCIOS, MENCIONADOS EN EL PRESENTE SEGURO.
CONTRATISTA INDEPENDIENTE:
SE CONTRATISTA INDEPENDIENTE SE ENTENDERA TODA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE REALICE LABORES EN LOS PREDIOS DEL ASEGURADO, EN VIRTUD DE LOS CONTRATOS O VINCULOS DE CARACTER ESTRICTAMENTE COMERCIAL.
LIMITES DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO, LA SUMA FIJADA EN LA CARATULA DE LA POLIZA CONSTITUYE EL LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO, EN NINGUN CASO Y POR NINGUN MOTIVO LA RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO PODRA EXCEDER DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO EL LIMITE INDICADO EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA, AUNQUE EN EL MISMO PERIODO SE PRESENTEN DOS O MAS SINIESTROS.

SEGUROS DEL ESTADO

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

NIT. 860.009.578-6

23

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No | ANEXO No |
|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA | EMISION ORIGINAL | 49-03-101000522 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| ASEGURADO | KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO | | | CC | 1082.372.547 |
| DIRECCION | CRA. 5 NRO. 97 APTO. 2 BARRIO CENTRAL | CIUDAD | PIJINO DEL CARMEN, MAGDALENA | TELEFONO | 3215015347 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | NIT | 0-0 |

## TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

LA PRESENTE POLIZA ES LEY ENTRE LAS PARTES. EN LAS MATERIAS Y PUNTOS NO PREVISTOS Y RESUELTOS EN ESTE CONTRATO, TENDRAN APLICACION LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LAS LEYES DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA.
DVT.DOMICILIO
SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS CON EL PRESENTE CONTRATO SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES LA CIUDAD QUE FIGURA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA EN LA REPUBLICA DE COLOMBIA.
EL TOMADOR O AFIANZADO DEL SEGURO SE OBLIGA PARA LA COMPAÑIA A MANTENERSE ACTUALIZADA, POR LO MENOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Nit. 860.009.578-6

7709998021167000436824

24

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**CERTIFICAMOS QUE:**

**RECIBO DE PAGO N°:** 12000004368244

| FECHA |
|---|
| 10/11/2015 |

**RECIBIMOS DE:** JIMENEZ PALOMINO KAREM — CC. 1.082.372.547

**LA SUMA DE:** Trescientos treinta y seis mil cuatrocientos pesos .**********

**POR CONCEPTO DE:** PAGO POLIZA NRO.: 101000522

| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTO | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA - 3 - 101000522 - 0 - 0 | $ 290.000,00 | | $ 46.400,00 | $ 336.400,00 |

**FORMA DE PAGO**

Bancolombia - Cuenta Nro. 47189 $ 336.400,00

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO:** | $ 0,00 |
| **CHEQUE:** | $ 0,00 |
| **TARJETA:** | $ 0,00 |
| **BD:** | $ 336.400,00 |
| **OTROS:** | $ 0,00 |
| **TOTAL:** | $ 336.400,00 |

**TRANSACCION:** 436824

**CAJERO:** PAGUESTADO

8

2015/11/10 14:53

186.118.86.90

1082372547-001

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.**

**CONTRATANTE** : Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them Ltda – COSMITET LTDA

**CONTRATISTA** : KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO

**OBJETO DEL CONTRATO** : MEDICO GENERAL

**CONDICIONES DEL SERVICIO A PRESTAR:** : Realizar atención integral en salud en consulta externa, urgencias y consultas intrahospitalarias, evaluando el estado de salud, definiendo el diagnóstico y tratamiento médico, prescripción de medicamentos y emitiendo las órdenes de servicio que correspondan.

MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, mayor de edad y vecino de Cali, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 13.445.189 expedida en Cucutá (Norte de Santander), actuando en calidad de representante legal de la sociedad COSMITET LTDA, con NIT. 830023202-1 y quien en adelante y para todos los efectos legales, se llamará EL CONTRATANTE, de una parte; y de la otra parte KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, mayor de edad, vecino de la ciudad de Cali, identificada(o) con Cédula de ciudadanía No. 1.082.372.647 expedida en Pijño del Carmen (Magdalena), quien en adelante y para todos los efectos legales, se llamará EL CONTRATISTA, celebramos por medio de este escrito, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se regirá por las normas contenidas en los artículos 1495, 1501, 1618, 1621 y demás concordantes del Código Civil y en especial, por las siguientes cláusulas: PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA se obliga con EL CONTRATANTE, a prestarle los servicios en la ejecución de actividad como MEDICO GENERAL en las instalaciones de COSMITET LTDA o en cualquier lugar que determine el CONTRATANTE. la prestación de servicios que efectuará EL CONTRATISTA en forma personal y directa o mediante tercera persona, bajo su dependencia y responsabilidad, en los horarios escogidos y destinados para tal efecto por el propio CONTRATISTA. SEGUNDA: DURACIÓN DEL CONTRATO: El término de duración del contrato de prestación de servicios será de CUATRO (4) MESES, contados a partir de la fecha de celebración de este contrato, hasta el día TREINTA (30) DE FEBRERO DE DOS MIL DIESCISEIS (2016) INCLUSIVE. PARÁGRAFO: Cualquiera de los contratantes podrá terminar el contrato antes de su vencimiento, comunicando por escrito, a la otra parte su decisión, sin lugar a exigir por parte del otro contratante indemnización alguna; de igual manera si no se notificare a la otra parte, se entenderá prorrogado al vencimiento del mismo. TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga con EL CONTRATANTE a: (1). Ejecutar la prestación del servicio contratado como MEDICO GENERAL, conforme a las instrucciones acordadas con EL CONTRATANTE. (2). Que en cumplimiento del contrato, responda a sus obligaciones en forma seria, honesta, responsable, dignamente y con ética, atendiendo todas las medidas de seguridad, precaución y los controles de higiene; al igual que las convocatorias o reuniones de educación continua que cite EL CONTRATANTE, básico en este punto capacitación en sistema. (3). Dar a los demás contratistas y/o personal de empleados de EL CONTRATANTE y/o clientes o pacientes de este, trato respetuoso y cordial. (4). Cumplir fielmente la obligación de afiliación a su cargo al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, conforme a lo establecido en la Ley 789 de 2002, como trabajador independiente. (5). Presentar al CONTRATANTE, los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, las cuentas de cobro correspondientes a los cortes periódicos de ejecución de obra o actividades, anexando en cada ocasión, un informe acerca de dicha ejecución, así como de los respectivos recibos de pago de aporte a su seguridad social, copia del RUT actualizado, copia del documento de identidad, póliza de responsabilidad civil actualizada por tratarse de un contratista independiente, que no tiene vinculación de tipo laboral con EL CONTRATANTE. (6) Dar cumplimiento al diligenciamiento de formatos, guías o demás documentos necesarios para el recobro de los servicios prestados a los diferentes aseguradores (EPS, EPS-S, ENTIDADES ADAPTADAS, SECRETARIAS DEPARTAMENTALES DE SALUD). (7) A la firma del presente contrato se encuentran pendientes por parte de EL CONTRATISTA la presentación de los siguientes documentos a saber: tarjeta profesional, póliza de responsabilidad civil, certificado de RCP, entrenamiento de urgencias, certificado de entrenamiento en urgencias: para lo cual EL CONTRATISTA le otorgará un plazo de QUINCE (15) DÍAS HÁBILES a partir de la fecha para su presentación. PARAGRAFO: El incumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA dará lugar a la terminación del contrato de manera unilateral por parte del CONTRATANTE. CUARTA: VALOR DEL CONTRATO: El valor del presente contrato es por VEINTISIETE MIL PESOS MONEDA LEGAL ($27.000) VALOR HORA para la Prestación de sus servicios como MEDICO GENERAL. El cual será FACTURADO MENSUAL PERIODO VENCIDO, de acuerdo a lo establecido por EL CONTRATANTE, una vez EL CONTRATISTA, cumpla con el lleno de los requisitos exigidos para el pago, contenidos en la cláusula anterior, Numeral 5 de este contrato. QUINTA - OBLIGACIONES CONTRATANTE: (1). Brindarle a EL CONTRATISTA las comodidades e implementos necesarios para cumplir con el objeto del contrato, salvo que los implementos y elementos necesarios para cumplir con el contrato sean muy especiales y de uso exclusivo de EL CONTRATISTA, caso en el cual, EL CONTRATISTA aportará sus propios utensilios y/o equipos. (2). Prestar las áreas necesarias y el personal adicional requerido para cumplir con el objeto del contrato. (3) Brindar al terminar la labor o tiempo de prestación de servicios, la certificación de retención en la fuente, aplicada a los honorarios en cada cuenta de cobro, con el objetivo de poder tener beneficios tributarios en la declaración de renta del CONTRATISTA. SEXTA: CLAUSULA PENAL: EL CONTRATISTA autoriza a EL CONTRATANTE para establecer e imponer las sanciones a que diere lugar por el incumplimiento de las cláusulas de este contrato: Sanción o multa equivalente al 30% treinta por ciento del valor del presente contrato que igualmente, EL CONTRATISTA, autoriza a EL CONTRATANTE para descontar del valor de los honorarios que se deba pagar a EL CONTRATISTA sin perjuicio de las acciones legales a que haya lugar. SEPTIMA: POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

Scanned with CamScanner

Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones emanadas de este contrato, frente a LA CONTRATANTE y frente a terceros, EL CONTRATISTA se obliga a tomar una póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual expedida por una compañía de seguros legalmente constituida y con licencia de funcionamiento vigente, reconocida dentro del territorio Nacional, que garantice civilmente cualquier requerimiento de autoridad competente por actos profesionales que se deriven del desempeño de las funciones profesionales en la especialidad contratada y en especial por daños a terceros causados durante la ejecución del presente contrato. OCTAVA: CESIÓN DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato, sin autorización expresa y escrita de EL CONTRATANTE. NOVENA: PAZ Y SALVO: Al momento de liquidar la última entrega parcial del contrato ejecutado, EL CONTRATISTA deberá anexar a la cuenta de cobro respectiva, paz y salvo, en constancia de recibo y/o terminación a satisfacción del objeto contrato y de todos los implementos, elementos y utensilios dados AL CONTRATISTA por EL CONTRATANTE, a título de comodato. Sin este paz y salvo, no será exigible la suma que se encuentre pendiente de pago por la liquidación final, y podrá EL CONTRATANTE, pagarse cualquier faltante con dicha suma, a lo cual accede EL CONTRATISTA, sin perjuicio de que si existiere suma superior por reconocer a EL CONTRATANTE, este podrá ejercer las acciones legales pertinentes. DECIMA: CLAUSULA COMPROMISORIA: Toda controversia o diferencia relativa a este contrato, se resolverá por un Tribunal de Arbitramento presentado ante el Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Bogotá, el cual estará sujeto a sus reglamentos y al procedimiento allí contemplado, de acuerdo con las siguientes reglas: a. El Tribunal estará integrado por 3(tres) árbitros 1 (uno) designado por las partes de común acuerdo, 2 (dos) designados por el Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Bogotá b. El Tribunal decidirá en derecho. c. El Tribunal sesionará en las instalaciones del Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Bogotá. d. La secretaría del Tribunal estará integrada por un miembro de la lista oficial de secretarios del Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Bogotá." DECIMA PRIMERA: NATURALEZA DEL CONTRATO: El presente CONTRATO, es un contrato de naturaleza estrictamente civil y en ningún momento las partes podrán pretender darle otra naturaleza, la relación contractual se rige por las normas de derecho civil y nunca podrá ser de carácter laboral, en virtud de no existir dependencia, ni subordinación de una parte respecto de la otra y por ser cada parte autónoma e independiente, y obedecer los términos contractuales al contrato realidad de Prestación de Servicios. DECIMA SEGUNDA: AUTONOMIA CONTRACTUAL: El Contratista actuará por su propia cuenta, con absoluta autonomía e independencia y no estará sometido a subordinación laboral con El Contratante y sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de El Contratante y al pago de los honorarios estipulados, de igual forma sus obligaciones se contraen a la prestación del servicio para el cual fue contratado, permitiéndole poder firmar otros contratos de prestación de prestación de servicios con identidad de objeto con otras instituciones. DECIMA TERCERA: SUSTRACCION DE LA RELACION LABORAL. No existe vínculo o relación laboral alguna entre El Contratante y El Contratista, esta salvedad se extiende al personal que se utilice en la ejecución del objeto del presente contrato. DECIMA CUARTA: CESION DEL CONTRATO. El Contratista no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, salvo previa autorización expresa y escrita de El Contratante. DECIMA QUINTA: CLAUSULA DE INDEMNIDAD: a). El Contratista se obliga a indemnizar a nombre del contratante con ocasión de la violación o el incumplimiento de las obligaciones previstas en el presente Contrato. b). El Contratista se obliga a mantener indemne a la Contratante de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado y hasta por el valor del presente Contrato. c) El Contratista mantendrá indemne a la Contratante por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se originen en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el Contratista asume frente al personal, subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente Contrato. DECIMA SEXTA: ANEXOS. Serán parte del presente contrato los siguientes documentos que deberá aportar el CONTRATISTA: 1) Fotocopia de la cedula de ciudadanía. 2) Registro Único Tributario – RUT. 3) Certificación del número de cuenta bancaria. 4) Certificados de afiliación al sistema de seguridad social en salud (salud, pensión, riesgos laborales) 5) Hoja de vida. 6) Certificado antecedentes Procuraduría.7) Certificado antecedentes Contraloría.8) Certificado antecedentes Policía Nacional.

En aceptación expresa de todas las cláusulas que integran este contrato y por corresponder a la voluntad de las partes, lo firmamos en la ciudad de Cali (Valle) el día UNO (1) de NOVIEMBRE del año DOS MIL QUINCE (2015) en dos (02) ejemplares de igual tenor.

CONTRATANTE
C.C. 13.445.189 DE CUCUTA
MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO

CONTRATISTA
C.C. 1.082.372.547 de Pijiño del Carmen (Mg
KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO

Scanned with CamScanner

27

**CONSTANCIA SECRETARIAL:** Cali, marzo 21 de 2019. A despacho del señor Juez, las diligencias para resolver sobre la admisión del llamamiento en garantía. Sírvase Proveer.

**CARLOS VIVAS TRUJILLO**
**Secretario**

RAD. 2018-066-00

**JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO**
Santiago de Cali, marzo veintiuno (21) de dos mil diecinueve (2019)

Como quiera que la petición del llamamiento en garantía reúne los requisitos formales de los artículos 64, 65 y 66 del C. G. P., y ha sido presentada dentro del término legal, el Juzgado,

**DISPONE:**

1º. **ADMITIR** el llamamiento en garantía que hace la demandada **KAREM BEATRIZ JIMENEZ PALMONIO,** a la compañía **SEGUROS DEL ESTADO S.A.,** a través de sus representantes legales o quienes hagan sus veces.

2º. **CÓRRASE** traslado a la entidad llamada en garantía **SEGUROS DEL ESTADO S.A.,** por el término de veinte (20) días de conformidad con el art. 66 del C.G.P.

3º. Notifíquese el presente auto conjuntamente con el auto admisorio de la demanda a los llamados en garantía.

4º **TÉNGASE** al abogado **JAIME BERNAL ALZATE**, como apoderado judicial de la llamante en garantía.

NOTIFÍQUESE

**VÍCTOR HUGO SÁNCHEZ FIGUEROA**
**JUEZ**

2A

D.C.

JUZGADO 002 CIVIL DEL CIRCUITO
SECRETARIA
Cali, 05 ABR 2019
Notificado por anotación en ESTADO No. 53 de esta misma fecha.-
El Secretario,
CARLOS VIVAS TRUJILLO

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

28

SECRETARIA: A despacho del señor Juez el presente proceso VERBAL para impulso oficioso. Sírvase proveer. RAD. 2018-066

Cali, mayo 15 de 2019

**CARLOS VIVAS TRUJILLO**
**Secretario**

**JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO**
Santiago de Cali, mayo quince (15) de dos mil diecinueve (2019)

De conformidad con el numeral 1º del Art. 317 del C.G.P., se requiere al llamante en garantía KERN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO, para que cumpla dentro de un término no mayor a Treinta (30) días, con la carga procesal que le corresponde dentro del presente asunto, (notificación al llamado SEGUROS DE ESTADO S.A.), término que empezará a contarse a partir de la notificación de la presente providencia, so pena de decretar la terminación por desistimiento tácito.

NOTIFÍQUESE,

**VÍCTOR HUGO SÁNCHEZ FIGUEROA**
**JUEZ**

2A

D.C.

JUZGADO 002 CIVIL DEL CIRCUITO
SECRETARIA

Cali, 24 MAY 2019

Notificado por anotación en ESTADO No. 77 de esta misma fecha.-

El Secretario,

**CARLOS VIVAS TRUJILLO**

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

**JAIME BERNAL ALZATE**
Abogado

JUZGADO 2o. CIVIL DEL C
SECRETARIA
RECIBIDO
Hora: 10 JUN 2019
9 26 pm

Cali, Valle, lunes 10 de junio de 2.019.

**Señor:**
**JUEZ SEGUNDO CIVIL ORAL DEL CIRCUITO DE CALI, VALLE.**
**E.S.D.**

**Asunto:** Constancia de comunicación conforme art. 291. C.G.P.

**REFERENCIA : Rad. No 76001-31-03-002-2018-00066-00**
**PROCESO : DECLARATIVO DE CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
**DEMANDANTE : JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**
**DEMANDADO : KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO,**
**JOSE WILLIAM BETANCUR,**
**SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ,**
**COSMITET LTDA CALI y**
**CLINICA REY DAVID CALI.**

**JAIME BERNAL ALZATE**, mayor de edad, domiciliado y residente en Palmira, Valle, identificado con la Cedula de Ciudadania No 16.277.736, expedida en Palmira, Valle, abogado titulado y en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No 126.421 del Cosejo Superior de la Judicatura, en mi condicion de apoderado de:**KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO**, demandada dentro del Proceso de la referencia, y quien en ejercicio del llamado en garantia que hace a Seguro del Estado, me permito poner en su conocimiento lo siguientr:

**Primero**: Que con este escrito adjunto constancia de recibo donde se comunica a Seguros del Estado, que ha sido llamado en garantia por la Sra. **KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO.**

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes-

Repsetuosamente,

**JAIME BERNAL ALZATE**
**C.C. No 16.277.736. Palmira, Valle.**
**T.P. No 126.421. C.S de la J.**

Calle 27 No 4ª - 17. B/. Caicelandia..
Celular: 313-7335078
e-mail: juridicasbj@gmail.com - Palmira - Valle del Cauca - Colombia

3D

Pronto envios

Res. 0636 de Abril 17 de 2015
Nit.900.310.856-2
Res. 0636 de Abril 17 de 2015
CARRERA 29 NO. 31 - 57
2855702 - 31647
www.prontoenvios.com.co administracion@prontoenvios.com.co

Guia No.236555100010
291 - Notificacion 291
Radicado: 2018 000 66 00
RESPONSABILIDAD MEDICA EXTRACONTRACTUAL
Para consulta en linea escanear Codigo QR

# CERTIFICA

Que el dia 2019-05-28 esta oficina recepcionó y despacho un sobre que contiene correspondencia con la siguiente información:

Juzgado: SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI
Ciudad: Cali - Valle Del Cauca
Citado: Seguros Del Estado
Ciudad: Bogota - Bogota
Demandante: Jose Gabriel Porras Narvaez
Radicado: 2018 000 66 00

Nombre Destinatario: Seguros Del Estado
Contacto Destinatario:
Direccion Destinatario: Cra 11 90 20 110221
Teléfono Destinatario:
No. Celular Destinatario:
Observaciones: 0 - Notificacion 291
Fecha de Entrega: [ 19 / MAYO 2019 ]
Observaciones: RECIBIDO CON SELLO DE SEGUROS DEL ESTADO SA (ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA). 19-05-2019 3:54PM
La correspondencia se pudo entregar: Si

Para constancia se firma en Palmira a los 07 dias del mes Junio del año 2019

Firma Autorizada



**JAIME BERNAL ALZATE**
Abogado

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

**JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE SANTIAGO DE CALI – VALLE DEL CAUCA**

Edificio Goya, ubicado en la Avenida 6 norte # 28N – 23 / 24. Cali, Valle.

**COMUNICACION**

EL JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE SANTIAGO DE CALI – VALLE DEL CAUCA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL NUMERAL 3ro DEL ARTICULO 291 DEL CODIGO GENERAL DEL PROCESO (LEY 1564 DE 2012).

## COMUNICA:

QUE EN EL JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI, VALLE, DENTRO DEL PROCESO CON RADICACION No **76001-31-03-002-2018-00066-00,** CURSA DEMANDA DE RESPONSBILIDAD MEDICA EXTRACONTRACTUAL, INSTAURADA POR EL SEÑOR; **JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ,** CONTRA LA DOCTORA; **KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO,** QUIEN EN LA CONTESTACION DE LA DEMANDA, HA LLAMADO EN GARANTIA A **SEGUROS DEL ESTADO,** identificado con Nit 860.009.578-6, personificada por su representante legal señor. **Jorge Arturo Mora Sánchez,** identificado con c.c. 29.241.123. Mayor de edad y vecino de Bogotá. D.C, o a quien haga sus veces o lo represente legalmente al momento de la presente comunicación, por lo que le prevengo para que comparezca al **Juzgado Segundo Civil del Circuito de Cali, Valle, ubicado en el EDIFICIO GOYA, EN LA AVENIDA 6 NORTE; No 28N – 23 / 24. CALI, VALLE,** a recibir notificación en horas hábiles de oficina, dentro de los diez (10) días siguientes.

Para constancia se hace entrega de la presente COMUNICACIÓN, en **LA CARRERA 11 No 90-20. Bogota. D.C.**; hoy

**JAIME BERNAL ALZATE**
**T.P. No 126.421. C.S de la J.**

Carrera 29 No 31 – 41. Oficina 202. Edificio la Maria.
Celular: 313-7335078
e-mail: juridicasbj@gmail.com - Palmira - Valle del Cauca - Colombia

Pronto envios
La copia del citatorio Judicial que compone el presente envió fue cotejada con la presentada por el interesado o remitente las mismas son auténticas
El interesado o remitente exonera de responsabilidad a Pronto Envios Logistica S.A.S. por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen el envio con guia de transporte No. 736555100010

# JAIME BERNAL ALZATE
Abogado

JUZGADO 2 ° CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI
SECRETARIA
EXHIBIT
Hoy. 31 JUL 2019
9539m

Cali, Valle, 31 de julio del año 2019.

**Señor:**
**JUEZ SEGUNDO CIVIL ORAL DEL CIRCUITO DE CALI, VALLE.**
**E.S.D.**

**Asunto:** Aporte constacia de notificacion por AVISO.

**REFERENCIA : Rad. No 76001-31-03-002-2018-00066-00**
**PROCESO : DECLARATIVO DE CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
**DEMANDANTE : JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**
**DEMANDADO : KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO.**

**JAIME BERNAL ALZATE**, mayor de edad, domiciliado y residente en Palmira, Valle, identificado con la Cedula de Ciudadania No 16.277.736, expedida en Palmira, Valle, abogado titulado y en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No 126.421 del Cosejo Superior de la Judicatura, en mi condicion de apoderado de; **KAREN BEATRIZ JIMENEZ PALOMINO,** demandada dentro del Proceso dela referencia, me permito:

**Primero**: Adjuntar con este escrito constancia de la NOTIFICACION POR AVISO.

Cordialmente,

**JAIME BERNAL ALZATE**
**T.P. No 126.421. C.S de la J.**

Carrera 29 No 31 – 41. Oficina 202. Edificio La Maria.
Celular: 313-7335078
e-mail: juridicasbj@gmail.com - Palmira - Valle del Cauca - Colombia

Pronto envios

Res. 0636 de Abril 17 de 2015
Nit.900.310.856-2
Res. 0636 de Abril 17 de 2015
CARRERA 29 NO. 31 - 57
2867400
www.prontoenvios.com.co administracion@prontoenvios.com.co

Guia No.246304100010
292 - Notificacion 292
Radicado: 2018-00066-00
PROCESO DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD MEDICA Y REPARACION
Para consulta en linea escanear Codigo QR

# CERTIFICA

Que el dia 2019-07-16 esta oficina recepcionó y despacho un sobre que contiene correspondencia con la siguiente información:

Juzgado: SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI
Ciudad: Bogota - Bogota
Citado: Seguros Del Estado - Representante Legal Jorge Arturo Mora Sanchez
Ciudad: Bogota - Bogota
Demandante: Karen Beatriz Jimenez Palomino
Radicado: 2018-00066-00

Nombre Destinatario: Seguros Del Estado - Representante Legal Jorge Arturo Mora Sanchez
Contacto Destinatario:
Direccion Destinatario: Carrera 11 90 - 20 110221
Teléfono Destinatario:
No. Celular Destinatario:
Observaciones: 0 - Notificacion Por Aviso Y Copia Del Auto Y De La Demanda (6 Folios)
Fecha de Entrega: [ 18 / JUL. / 2019 ]
Observaciones: RECIBIDO CON SELLO DE SEGUROS DEL ESTADO S.A, LA PERSONA A NOTIFICAR SI RESIDE O LABORA EN LA DIRECCION INDICADA.
18-07-2019 01:30PM
La correspondencia se pudo entregar: Si

Para constancia se firma en Palmira a los 29 dias del mes Julio del año 2019

Firma Autorizada



JAIME BERNAL ALZATE
Abogado

34

COPIA 3

REPUBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI – VALLE DEL CAUCA

Edificio Goya, ubicado en la Avenida 6 Norte # 28N – 23 / 24.
Cali, Valle

**NOTIFICACION POR AVISO**
**ART. 292 C.G.P**

18 JUL 2019

**SEÑORES: SEGUROS DEL ESTADO,** identificado con Nit 860.009.578-6, personificada por su representante legal señor. **Jorge Arturo Mora Sánchez,** identificado con c.c. 29.241.123. Mayor de edad y vecino de Bogotá. D.C, o, a quien haga sus veces o lo represente legalmente al momento del presente aviso.

**CIUDAD**: BOGOTA. D.C. CARRERA 11 No 90 – 20.

**RADICACION**: No 76-001-31-03-002-2018-00066-00.

**CLASE**: Proceso Declarativo de Responsabilidad Medica Extracontractual.

**FECHA DE PROVIDENCIA**: Auto admisorio del Llamamiento en Garantía del 21 de marzo del año 2.019.

**SOLICITANTE**: JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI, VALLE.

Por intermedio de este **AVISO** le notifico la providencia calendada el día 21 de marzo del año 2.019, mediante la cual se admitió el llamamiento en garantía.

Se advierte que esta notificación se considerará cumplida al finalizar el día siguiente al de la **FECHA DE ENTREGA** de este **Aviso**, fecha en la que comenzará a contarse el respectivo término de traslado.

Anexo: Copia informal del auto arriba mencionado y de la demanda.

Atentamente,

**JAIME BERNAL ALZATE**
**C.C. No 16.277.736. Palmira, Valle.**
**T.P. No 126.421. C.S de la J.**

Pronto envios

La copia del citatorio Judicial que compone el presente envió fue cotejada con la presentada por el interesado o remitente las mismas son auténticas.

El interesado o remitente exonera de responsabilidad a Pronto Envios ogistica S.A.S. por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen el envió con guia de transporte 24630410000 10

Calle 27 No 4 – 27. B/. Cañaveralejo.
Celular: 313-7335078
e-mail: juridicasbj@gmail.com - Palmira - Valle del Cauca - Colombia

**CARLOS JULIO SALAZAR FIGUEROA**
Especialista en Derecho de Seguros, Administrativo y Penal

**SEÑOR.**
**JUEZ 2 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI.**
**E. S. D.**

JUZGADO 2o. CIVIL DEL CIRCUITO CALI
SECRETARIA
RECIBIDO
2 AGO 2019
Hoy.

**REF: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.**
**DTE: JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ**
**DDO: KAREN BEATRIZ JIMENEZ**
**RAD No: 2018-066**

**ANDRÉS FELIPE GONZÁLEZ MUÑOZ**, mayor de edad, vecino de la ciudad de Cali, identificado con la C.C No. 94.403.778 de Cali (Valle), en mi calidad de Gerente y Representante legal de **LA COMPAÑÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, persona jurídica con domicilio principal en la ciudad de Bogotá y sucursal en la ciudad de Cali, matriculada en el registro mercantil de esta misma ciudad bajo el numero 112627 – 2 y Numero de Nit 860009578-6, según se observa en el certificado de existencia y representación legal de la misma, expedido por la Cámara de Comercio de la ciudad de Cali y que se adjunta a este escrito, por medio del presente le manifiesto, que confiero poder especial, amplio y suficiente al **Dr. CARLOS JULIO SALAZAR FIGUEROA**, mayor de edad, domiciliado en Cali, identificado con la C.C No. 12.983.608 de Pasto, abogado titulado y en ejercicio con T.P No. 89.926 expedida por el C.S.J, para que en nombre de SEGUROS DEL ESTADO S.A. nos represente dentro de todo el proceso seguido en su despacho hasta su culminación.

Faculto a nuestro apoderado para: Recibir, conciliar, transigir, desistir, renunciar y reasumir el presente poder, proponga excepciones y demás que la ley otorgue para el buen desempeño del mandato conferido de conformidad con el Art. 77 del C.G.P.

Solicito se sirva reconocer personería a nuestro apoderado en los términos y para los efectos del presente poder y el apoderado judicial autoriza para que se lo notifique de todas las providencias en el correo electrónico carlosjuliosalazar@hotmail.com

Cordialmente,

**ANDRÉS FELIPE GONZÁLEZ MUÑOZ**
C.C No. 94.403.778 de Cali (Valle)
Representante legal de Seguros del Estado S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Al Despacho del Notario 2° de Cali compareció
Andres Felipe Gonzalez Muñoz
CC 94403778
01 AGO 2019
Tarjeta Profesional
y presentó personalmente este documento
PEDRO JOSÉ BARRETO VACA
Notario Segundo de Cali

Acepto poder:

**CARLOS JULIO SALAZAR FIGUEROA**
C.C No. 12.983.608 de Pasto.
T.P No. 89.926 C.S.J.

Cámara de Comercio de Cali

Fecha expedición: 01 de Agosto de 2019 01:04:15 PM

Recibo No. 7304988, Valor: $5.800

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0819PJBNTN

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición

## CERTIFICA

NOMBRE DE LA CASA PRINCIPAL : SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT NRO :860009578 - 6
DOMICILIO :Bogota Distrito Capital
WEB: www.segurosdelestado.com
NOMBRE DE LA SUCURSAL :SEGUROS DEL ESTADO S.A.
DOMICILIO :Cali Valle
DIRECCION NOTIFICACION JUDICIAL :CL. 7N NRO. 1N 45
CIUDAD :Cali
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: juridico@segurosdelestado.com
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA NOTIFICACIÓN JUDICIAL:juridico@segurosdelestado.com
MATRICULA NRO :112627 - 2

## CERTIFICA

QUE EN LOS REGISTROS QUE SE LLEVAN EN ESTA CAMARA DE COMERCIO, FIGURAN INSCRITOS LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS A NOMBRE DE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

## CERTIFICA

Los estatutos de la sociedad han sido reformados asi:

| Documento | Inscripción |
|---|---|
| E.P. 1530 del 06/04/2011 de Notaria Trece de Bogota | 1762 de 02/08/2011 Libro VI |

## CERTIFICA

QUE EN LA ESCRITURA NRO. 1530 DE REFORMA CITADA, CONSTA LO SIGUIENTE:

2) EL REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES TENDRÁ EXCLUSIVAMENTE LAS SIGUIENTES FUNCIONES:

A) REPRESENTAR A LA COMPAÑÍA ANTE LOS ÓRGANOS Y FUNCIONARIOS DE LA RAMA JURISDICCIONAL DEL PODER PÚBLICO O, ANTE FUNCIONARIOS DE LA RAMA EJECUTIVA O ANTE PARTICULARES, A LAS CUALES LES HAYAN SIDO ASIGNADAS, DELEGADAS O TRANSFERIDAS POR DISPOSICIÓN NORMATIVA, FUNCIONES JUDICIALES.
B) PROMOVER, INSTAURAR Y CONTESTAR DEMANDAS JUDICIALES, LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA, INTERVENCIONES PROCESALES Y EN GENERAL INTERVENIR EN TODA ACTUACIÓN JUDICIAL PROCESAL EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA COMPAÑÍA.
C) ASISTIR A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN EN LAS QUE SEA CONVOCANTE O CONVOCADA LA COMPAÑÍA, EN LOS CENTROS DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN Y DEMÁS ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADOS PARA ACTUAR COMO CENTROS DE CONCILIACIÓN Y DE ARBITRAJE, LA PROCURADURÍA

GENERAL DE LA NACIÓN, AUTORIDADES DE CONTROL FISCAL O MINISTERIO PÚBLICO; IGUALMENTE ANTE CUALQUIER DESPACHO JUDICIAL EN LO CONSTITUCIONAL, CIVIL, COMERCIAL, PENAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LABORAL, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, CONSEJO DE ESTADO, CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y EN FIN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JURISDICCIONAL. PARA ESTE EFECTO PODRÁ PLANTEAR LAS FÓRMULAS CONCILIATORIAS SIEMPRE EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA COMPAÑÍA, CONCILIAR LAS PRETENSIONES QUE SE LE FORMULEN A LA MISMA EN LA RESPECTIVA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN O EN EL PROCESO JUDICIAL RESPECTIVO, TRANSIGIR Y DESISTIR, BIEN SEA QUE OBRE COMO DEMANDANTE, DEMANDADA, TERCERO EN EL PROCESO - COMO LLAMADA EN GARANTÍA, LITISCONSORCIO, TERCERO INTERVINIENTE ETC.- CONVOCANTE DE CONCILIACIÓN O CONVOCADA A CONCILIACIÓN. IGUALMENTE PODRÁ COMPROMETER A LA COMPAÑÍA MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LAS CORRESPONDIENTES ACTAS DE CONCILIACIÓN.
D) COMPARECER A CUALQUIER DESPACHO JUDICIAL EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA (CIVILES, LABORALES, PENALES, ETC.) CON EL FIN DE ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA, CON EXPRESA FACULTAD PARA CONFESAR.

PARÁGRAFO: LAS ANTERIORES FUNCIONES PODRÁN SER EJERCIDAS POR PARTE DE LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS JUDICIALES EN CUALQUIER LUGAR DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y HASTA UNA CUANTÍA QUE NO SUPERE LOS CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. PARA CUALQUIER ACTUACIÓN JUDICIAL QUE SUPERE ESTA CUANTÍA, REQUERIRÁ AUTORIZACIÓN DEL PRESIDENTE DE LA COMPAÑÍA O DE SUS SUPLENTES DE CONFORMIDAD CON LAS FUNCIONES QUE LES HAN SIDO ASIGNADAS EN EL NUMERAL PRIMERO DE ESTE ARTICULO.

3) LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES COMO ADMINISTRADORES DE LA COMPAÑÍA EN SU RESPECTIVO TERRITORIO, TENDRÁN LAS SIGUIENTES FUNCIONES:

A) NOTIFICARSE DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE PROFIERAN LAS ENTIDADES DE CARÁCTER NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL, INTERPONER LOS RECURSOS A QUE HAYA LUGAR CON EL FIN DE AGOTAR LA VÍA GUBERNATIVA, OTORGAR PODERES JUDICIALES, EFECTUAR PAGOS Y REALIZAR TODAS AQUELLAS GESTIONES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE ÉSTA FUNCIÓN.
B) FIRMAR LOS CONTRATOS DISTINTOS DE LOS DE SEGUROS, AUTORIZADOS PREVIAMENTE POR EL PRESIDENTE DE LA COMPAÑÍA O SUS SUPLENTES, HASTA POR LA SUMA DE DIEZ (10) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. ESTA FACULTAD NO INCLUYE LA DE COMPROMETER LOS ACTIVOS DE LA SOCIEDAD, VENDERLOS, DARLOS EN PRENDA O HIPOTECA, EFECTUAR DACIONES EN PAGO O CUALQUIER OTRO ACTO DE DISPOSICIÓN SOBRE LOS MISMOS. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES SE ENCUENTRAN FACULTADOS PARA ACEPTAR EN NOMBRE DE LA COMPAÑÍA LAS GARANTÍAS QUE EN FAVOR DE ÉSTA SE CONSTITUYAN.
C) FIRMAR LOS CONTRATOS DE SEGUROS QUE SE CELEBREN EN SUS SUCURSALES HASTA LOS MONTOS AUTORIZADOS POR LA PRESIDENCIA DE LA COMPAÑÍA, MEDIANTE COMUNICACIÓN ESCRITA O PODER QUE SE OTORGUE PARA TAL EFECTO.
D) TENDRÁN IGUALMENTE LAS FACULTADES PREVISTAS EN LOS LITERALES A, B, C Y D DEL NUMERAL 2) DEL PRESENTE ARTICULO.

## CERTIFICA

Por Acta No. 845 del 17 de junio de 2011, de la Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de julio de 2011 No. 1635 del Libro VI, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| GERENTE SUCURSAL | ANDRES FELIPE GONZALEZ MUÑOZ | C.C.94403778 |

Cámara de Comercio de Cali

Fecha expedición: 01 de Agosto de 2019 01:04:15 PM

CERTIFICA

Por Documento privado del 29 de Julio de 2011 de Bogota ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de Agosto de 2011 con el No. 105 del Libro V COMPARECIÓ JESUS ENRIQUE CAMACHO GUTIERREZ, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 17.029.529 DE BOGOTA, OBRANDO EN ESTE ACTO COMO REPRESENTANTE LEGAL EN CALIDAD DE PRIMER SUPLENTE DEL PRESIDENTE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., SOCIEDAD COMERCIAL ANONIMA Y CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y CONFIRIÓ PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR ANDRÉS FELIPE GONZALEZ MUÑOZ, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 94.403.778 DE CALI, PARA QUE EN SU CALIDAD DE GERENTE DE LA SUCURSAL CALI DE LA ASEGURADORA QUE REPRESENTA, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, EXPIDA, OTORGUE Y SUSCRIBA EN NOMBRE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., LAS PÓLIZAS DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO, DENOMINADAS DE DISPOSICIONES LEGALES, ANTE LAS RESPECTIVAS ENTIDADES ESTATALES EN DONDE HAN DE PRESENTARSE Y ENTREGARSE, CON UN LÍMITE MÁXIMO DE VALOR ASEGURADO DE MIL QUINIENTOS (1.500) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

EL PRESENTE PODER SE OTORGA DE CONFORMIDAD CON LAS FACULTADES CONFERIDAS AL PRESIDENTE COMO REPRESENTANTE LEGAL DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., EN EL LITERAL H), ARTÍCULO 42 DE LOS ESTATUTOS SOCIALES QUE DICE: ARTÍCULO 42:... 3) LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES COMO ADMINISTRADORES DE LA COMPAÑÍA EN SU RESPECTIVO TERRITORIO, TENDRÁN LAS SIGUIENTES FUNCIONES:... C) FIRMAR LOS CONTRATOS DE SEGUROS QUE SE CELEBREN EN SUS SUCURSALES HASTA LOS MONTOS AUTORIZADOS POR LA PRESIDENCIA DE LA COMPAÑÍA, MEDIANTE COMUNICACIÓN ESCRITA O PODER QUE SE OTORGUE PARA TAL EFECTO...

EL APODERADO SE ENCUENTRA FACULTADO PARA SUSCRIBIR LAS MEICIONADAS PÓLIZAS, AL IGUAL QUE LOS CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLAS, EN LA JURISDICCIÓN DE ESA CÁMARA DE COMERCIO Y PARA PRESENTARLAS ANTE LA ENTIDAD ESTATAL QUE FIGURE COMO ASEGURADA Y BENEFICIARIA DE LAS MISMAS.

Por Escritura No. 4055 del 29 de Julio de 2011 Notaria Trece de Bogota ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de Agosto de 2011 con el No. 106 del Libro V COMPARECIÓ JESUS ENRIQUE CAMACHO GUTIERREZ, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 17.093.529, OBRANDO COMO REPRESENTANTE LEGAL, EN CALIDAD DE PRIMER SUPLENTE DE LA SOCIEDAD SEGUROS DEL ESTADO S.A., DOMICILIADA EN BOGOTA, Y CONFIRIÓ PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE, AL SEÑOR ANDRES FELIPE GONZALEZ MUÑOZ, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANIA NÚMERO 94.403.778 DE CALI, QUIEN ACTÚA EN SU CALIDAD DE GERENTE DE LA SUCURSAL CALI DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., PARA QUE SUSCRIBA EN NOMBRE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA RECUPERACIÓN O EL SALVAMENTO, SOBRE LOS AUTOMOTORES, CUYAS PÓLIZAS DE SEGURO, OBLIGUEN A LA INDEMNIZACIÓN POR PÉRDIDA TOTAL O HURTO O POR PÉRDIDA TOTAL POR DAÑOS A LA ASEGURADORA. IGUALMENTE SE FACULTA AL APODERADO GENERAL PARA SUSCRIBIR EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA ASEGURADORA, LOS FORMULARIOS Y DOCUMENTOS QUE EXIJAN LAS OFICINAS DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE CORRESPONDIENTES EN ORDEN A LEGALIZAR LA PROPIEDAD DE LOS VEHÍCULOS SINIESTRADOS, EN CABEZA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., (FORMULARIO DE TRÁMITE ÚNICO NACIONAL, DE CANCELACIÓN DE MATRICULAS, ETC.) ESTE PODER NO FACULTA AL APODERADO PARA QUE CEDA LOS DERECHOS Y TRASPASE LA PROPIEDAD DE LOS VEHÍCULOS SINIESTRADOS, QUE SE ENCUENTRAN EN CABEZA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., A TERCERAS PERSONAS.

QUE EL PODER CONFERIDO MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO AL APODERADO, ES INSUSTITUIBLE.

Por Documento privado del 17 de Enero de 2017 de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de Enero de 2017 con el No. 22 del Libro V CONFIERE PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR ANDRES FELIPE GONZALEZ MUÑOZ, MAYOR DE EDAD, VECINO Y DOMICILIO EN CALI, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA N° 94.403.778 DE CALI, PARA QUE EN SU CALIDAD DE GERENTE DE LA SUCURSAL CALI DE LA ASEGURADORA QUE REPRESENTO, EXPEDIDA, OTORGUE Y SUSCRIBA EN NOMBRE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., LAS PÓLIZAS DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO, DENOMINADAS DE DISPOSICIONES LEGALES, ANTE LAS RESPECTIVAS ENTIDADES ESTATALES EN DONDE HAN DE REPRESENTARSE Y ENTREGARSE, CON UN LÍMITE MÁXIMO DE VALOR ASEGURADO DE MIL QUINIENTOS (1.500) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

EL APODERADO SE ENCUENTRA FACULTADO PARA SUSCRIBIR LAS MENCIONADAS PÓLIZAS, AL IGUAL QUE LOS CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLAS, EN LA JURISDICCIÓN DE ESA CÁMARA DE COMERCIO Y PARA PRESENTARLAS ANTE LA ENTIDAD ESTATAL QUE FIGURE COMO ASEGURADA Y BENEFICIARIA DE LAS MISMAS.

CERTIFICA

Demanda de:GUSTAVO HUMBERTO CORDERO HIGUITA
Contra:SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Proceso:VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio Número1876 del 05 de MAYO de 2016
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito
Inscripción: 17 DE MAYO de 2016 Número 1000 del libro VIII

Demanda de:JOSE LEON CARLOSAMA QUIEN ACTUA EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACION DE LA MENOR ALISSON FERNANDA CARLOSAMA GUAPACHA, MARIA ILIA CARLOSAMA, SIXTA TULIA CARLOSAMA, LUZ MARIA CARLOSAMA, ROSA ANITA CARLOSAMA
Contra:SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Proceso:VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio Número3180 del 14 de JULIO de 2017
Origen: Juzgado Once Civil Del Circuito
Inscripción: 28 DE AGOSTO de 2017 Número 2242 del libro VIII

Demanda de:ROBINSON URCUE HURTADO, EFRAIN URCUE, DARLY YILENI URCUE HURTADO, FREIMAN URCUE HURTADO, LEIDERMAN URCUE HURTADO Y MARIA BERTHA HURTADO EN SU PROPIO NOMBRE Y EN REPRESENTACIÓN DE SU HIJO MENOR DE EDAD JOHAN STIVEN URCUE HURTADO.
Contra:SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Proceso:VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio Número981 del 18 de MARZO de 2019
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito
Inscripción: 12 DE ABRIL de 2019 Número 994 del libro VIII

Cámara de Comercio de Cali

Fecha expedición: 01 de Agosto de 2019 01:04:15 PM

## CERTIFICA

SOCIEDAD

| | |
|---|---|
| Nombre: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| Matrícula No.: | 112627-2 |
| Fecha de matrícula: | 09 De Marzo De 1987 |
| Ultimo año renovado: | 2019 |
| Fecha de renovación de la matrícula mercantil: | 21 De Marzo De 2019 |
| Categoría: | Sucursal Foranea |
| Dirección: | CL. 7N NRO. 1N 45 |
| Municipio: | Cali |

## CERTIFICA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.
En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.
De conformidad con el decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.

Dado en Cali a los 01 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2019 HORA: 01:04:15 PM

37

SECRETARIA:

En la fecha hago entrega al doctor CARLOS JULIO SALAZAR FIGUEROA portador de la CC No 12'983.608 de Pasto. T. P. 89926 del C. S. de la J., en calidad de apoderado de LA COMPAÑIA SEGUROS DEL ESTADO S.A., quien es llamado en garantía dentro del presente asunto, y le hago entrega de las copias correspondientes al traslado de la demanda con radicación 2018-00066 el cual fue notificado por aviso del Art. 292 el 18 del mes de julio. Hago entrega del traslado respectivo.

Cali, 02 de Agosto de 2019

Quien Recibe

CARLOS JULIO SALAZAR FIGUEROA

El Secretario,

CARLOS VIVAS TRUJILLO

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.COM

*SECRETARIA:*

*En la fecha se deja constancia que el* ***día 15 de agosto del año que avanza****,* ***NO CORRIERON TERMINOS*** *por encontrarse la rama Judicial en asamblea al cumplirse un año del trágico hecho de la descolgada del ascensor en el palacio de justicia, y muerte de dos usuarios, y cuatro heridos, convocada por Asonal Judicial S. I., de esta ciudad*
*Cali, 16 de Agosto de 2019*
*El Secretario,*

Juzgado 2° Civil del Circuito
REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA
Cali Valle

*CARLOS VIVAS TRUJILLO.*

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

**Juzgado 002 Civil del Circuito de Cali**

**LISTADO TRASLADO**

## Informe de traslado correspondiente a:04/12/2021

## TRASLADO No. 013

| Radicación | Clase de Proceso | Demandante | Demandado | Desc. Actuacion | Fecha Registro | Folio | Cuaderno |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76001310300220180006600 | Verbal | JOSE GABRIEL PORRAS NARVAEZ | COSMITET LTDA CALI | Traslado C.G.P 3 Días OBS. -- Sin Observaciones. | 09/04/2021 | 226yss | 1-1 |
| 76001310301120100063100 | Ordinario | AMANDA VILLEGAS DE PINZON | JORGE ANTONIO PINZON VILLEGAS | Traslado C.G.P 3 Días OBS. recurso reposición | 09/04/2021 | 718 | 1 |

Numero de registros:2

Para notificar a quienes no lo han hecho en forma personal de las anteriores decisiones, en la fecha 04/12/2021 y a a la hora de las 7:00 a.m. se fija el presente TRASLADO por el término legal de un (1) día y se defija en la misma a las 4:00 p.m.

**CARLOS VIVAS TRUJILLO**

Secretario

Santiago de Cali Valle del Cauca, Abril de 2021.

Señores:

**JUZGADO 02 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI VALLE DEL CAUCA.**

Radicado: **2018-066**

Demandante: **JOSÉ GABRIEL PORRAS**

Demandado: **COSMITET LTDA Y OTROS**

**ANDRÉS FELIPE RIVAS JIMÉNEZ,** mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 6'333.916 de Jamundí Valle del Cauca, abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 178.466 del Consejo Superior de la Judicatura; actuando como apoderado de la parte demandante por medio del presente documento solicito de manera respetuosa:

- El expediente Digital del proceso en la referencia**.**

De antemano agradezco su pronta y positiva respuesta.

Atentamente:



**ANDRÉS FELIPE RIVAS JIMÉNEZ.**

**C. C. No. 6'333.916 de Jamundí (V).**

**T. P. No. 178.466 del C. s. de la J.**

Santiago de Cali, abril 23 de 2021. A Despacho del señor Juez el presente proceso verbal para resolver sobre las excepciones previas propuestas por los demandados Karem Beatriz Jiménez Palomino, José William Betancur y Santiago González Gómez. Sírvase proveer.

CARLOS VIVAS TRUJILLO
Secretario

**JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO**
Santiago de Cali, veintitrés (23) de abril de dos mil veintiuno (2021)

**RAD: 76001-31-03-002-2018-00066-00**

I**. OBJETO DE ESTA PROVIDENCIA**

Procede el despacho dentro del presente proceso verbal de responsabilidad médica, impetrado por el señor José Gabriel Porras Narváez quien actúa por intermedio de apoderado judicial, en contra de la sociedad Cosmitet LTDA, y los señores Karen Beatriz Jiménez Palomino, José William Betancur y Santiago González Gómez, con el fin de resolver sobre las excepciones previas de INEXISTENCIA DEL DEMANDADO, REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD, FALTA DE LEGITIMACION POR PASIVA, NO COMPRENDER LA DEMANDA A TODOS LOS LITISCONSORTES NECESARIOS e INNOMINADA, presentada por el apoderado judicial de los demandados.

II. **FUNDAMENTOS DE LAS EXCEPCIONES**

INEXISTENCIA DEL DEMANDADO

Fundamenta esta excepción el apoderado judicial de la pasiva, en que al no obrar poder con facultades para demandar a los señores Karen Beatriz Jiménez Palomino, José William Betancur y Santiago González Gómez, se relaciona con la capacidad para ser parte y la prueba para establecer su existencia como demandados.

REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD

Se basa esta excepción en la falta de identificación de manera plena y detallada a los que llamaría a conciliar, y la falta de determinación, propósito y objeto de conciliación en el poder otorgado por el demandante para llamar a conciliar, incumpliendo así el requisito de procedibilidad de la Ley 640 de 2001.

FALTA DE LEGITIMACION POR PASIVA

Manifiesta el apoderado de los demandados, que la legitimación por pasiva dentro del presente asunto se rompe cuando el demandado no es el responsable de realizar la conducta cuya omisión genera violación, o cuando su conducta no es la que provoca el daño, lo anterior, lo fundamente en un breve relato de los hechos y la historia clínica.

NO COMPRENDER LA DEMANDA A TODOS LOS LITISCONSORTES NECESARIOS

En este punto, arguye el apoderado de la parte pasiva que en el presente debate no se encuentra presente el actor principal que generó el daño, es decir, las persona que generó la fractura y las secuelas al pie izquierdo del señor José Gabriel Porras.

En razón a lo anterior, solicita se declare probadas las excepciones previas propuestas y como consecuencia de ello, se condene en costas al demandante.

III. **ACTUACIÓN PROCESAL**

De las excepciones previas planteadas por el apoderado de la parte demandada, se dio traslado conforme a lo ordenado con auto de veintiuno (21) de marzo de 2019 a la parte demandante, por un término de tres (3) días de conformidad con los parámetros planteados en el numeral 1º del artículo 101 del Código General del Proceso

En respuesta a las excepciones planteadas por los demandados, el apoderado de la parte demandante manifestó:

Respecto al yerro cometido en el poder para iniciar esta demanda, este fue corregido en su momento, respecto al poder para iniciar la conciliación prejudicial, no se prueba lo que argumenta la parte pasiva pues se realizó la respectiva conciliación como requisito de procedibilidad, en cuanto a la falta de legitimación por pasiva y no integrar la demanda a todos los litis consortes necesarios, argumenta que no se está ante un proceso de responsabilidad civil que persiga los perjuicios de accidente de tránsito, sino ante demanda de responsabilidad médica cuyo objeto es perseguir los daños producidos por negligencia en la atención de salud por parte de los demandados, y por último, indica que en cuenta a la excepción innominada, esta no existe.

IV**. CONSIDERACIONES**.

1º.- Las excepciones previas se caracterizan porque su finalidad primordial es atacar el procedimiento - por regla general -, no la cuestión de fondo del litigio o del derecho controvertido, dichas excepciones pueden ser alegadas por el demandado dentro del término del traslado de la demanda; las excepciones previas se encuentran consagradas en el artículo 100 del código General del Proceso vigente hasta la fecha, observándose que las excepciones aquí invocadas se encuentra taxativas en dicho articulado.

El trámite de las excepciones se encuentra enmarcado en el artículo 101 *Ibídem*, en donde se denota el traslado que debe surtirse (num. 1º) y las actuaciones siguientes de ser declarada probada la excepción aquí invocada (num. 2, 3º y 4º); ahora bien, teniendo en cuenta que las excepciones aquí planteadas se presentaron dentro del término establecido para tal fin, y que su trámite por parte del despacho ha sido el adecuado, es procedente realizar el estudio de fondo de las excepciones previas invocadas dando aplicación al numeral 2º, Artículo 101 del C.G.P.

2º.- Como primera medida, debe tenerse en cuenta que nos encontramos ante un proceso verbal de responsabilidad médica, cuya pretensión radica en la indemnización que solicita el demandante de los demandados por la presunta negligencia médica en la atención en salud que recibió luego haber sufrido un accidente de transito que produjo fractura de pie, ello, en razón de clarificar bajo que análisis debe hacerse a las excepciones propuestas.

3º.- En ese sentido, en su orden el Jugado se pronuncia de la siguiente manera:

INEXISTENCIA DEL DEMANDADO: Aunque se encuentra mal orientada a establecer inexistencia de demandados, observa el Despacho que si bien es cierto desde el inicio de la demanda no se presentó poder para demandar a los señores Karen Beatriz Jiménez Palomino, José William Betancur y Santiago González Gómez, dicha falencia fue corregida mediante poder debidamente aportado el 22 de abril de 2019, visible a folio 399 del cuaderno principal, razón por la cual se denegará dicha excepción.

REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD: Para lo que interesa al Despacho, el requisito de procedibilidad de la Ley 640 de 2001, fue debidamente acreditado mediante anexo a la demanda de la "constancia de no comparecencia" expedida por el Centro de Conciliación Asopropaz el día 27 de febrero de 2018, visible a folio 141, sin que sea dable en esta instancia realizar estudio a poderes cuyo análisis corresponde a los centros de conciliación ante los cuales se presentan, en el presente caso, con la realización de la audiencia por parte del conciliador se entiende superados los requisitos necesarios del poder.

FALTA DE LEGITIMACION POR PASIVA: Para esta excepción, encuentra el Juzgado que el apoderado de la parte demandada desdibuja el propósito de la excepción previa toda vez que realiza un ataque de fondo que deberá ser motivo de análisis como una excepción de mérito, en efecto puede observarse como en lugar de demostrar la inexistencia de algún vínculo entre los demandados y demandante, lo que hace es plasmar razones de hecho para demostrar que no hay responsabilidad de sus prohijados en el daño generado al señor Porras Narváez, en el que incluso, describe las acciones desplegadas por aquellos en calidad de médicos de la Clínica Rey David, en consecuencia, se encuentra lejos de demostrar la falta de legitimación por pasiva de los demandados.

NO COMPRENDER LA DEMANDA A TODOS LOS LITISCONSORTES NECESARIOS: Es este punto, como se indicó líneas atrás, la presente demanda tiene su génesis en la presunta negligencia médica de los demandados, no en la derivada de responsabilidad civil extracontractual que seria el caso si se hubiere demandado a los participes del accidente de tránsito sufrido por el actor, en consecuencia, al no poderse vincular otro tipo de sujetos procesales a la demanda aquí instaurada, no procede la anterior excepción.

Respecto a la excepción innominada, el Juzgado no hace pronunciamiento alguno toda vez que no encuentra probado algún hecho que la constituya.

4º.- En ese orden de ideas, se declarará no probadas las excepciones previas propuestas por los demandados.

En mérito de lo expuesto, el Juzgado Segundo Civil del Circuito de Santiago de Cali,

**RESUELVE**

**PRIMERO: DECLARAR NO PROBADAS** las excepciones previas alegadas por la parte demandada, de conformidad con lo expuesto en la parte considerativa de la presente providencia.

**SEGUNDO**: Ejecutoriado el presente auto continúese con el trámite del proceso.

**NOTIFÍQUESE**



**VÍCTOR HUGO SÁNCHEZ FIGUEROA**

**JUZGADO 002 CIVIL DEL CIRCUITO**
**SECRETARIA**

**CALI, 27 DE ABRIL DE 2021**

**NOTIFICADO EN EL ESTADO N°.047**

**CARLOS VIVAS TRUJILLO**
**SECRETARIO**

D.C.

Santiago de Cali, Valle del Cauca, Mayo de 2021.

Señores:

**JUZGADO 02 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI.**

Rad: **76001310300220180006600.**

Demandante: **JOSÉ GABRIEL PORRAS.**

Demandado: **COSMITET LTDA Y OTROS.**

**ANDRÉS FELIPE RIVAS JIMÉNEZ,** identificado con cedula de ciudadanía Nro. 6.333.916 de Jamundí (v), abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional Nro. 178.466 del C.S.J, en calidad de apoderado de la parte demandante, mediante el presente escrito solicito CORRER TRASLADO DE EXCEPCIONES DE FONDO toda vez que en la página de la rama judicial donde se consultan los procesos al parecer hay un error ya que al momento de consultar el proceso de la referencia dice que el 5 de mayo de 2021 el "repartidor corre traslado de excepciones de fondo" y al consultar en la página del juzgado donde se corren los traslados el último documento tiene fecha de registro del 10 de mayo y el oficio trasladado tiene fecha de 11 de mayo de 2021 correspondiendo al proceso 76001310300220180023800 donde el demandante es el BANCO DE BOGOTÁ y el demandado es ROSARIO GONZALES HURTADO sin que se visualice el traslado que nos ocupa para el radicado 76001310300220180006600**.**

De antemano agradezco su pronta y positiva respuesta.

Atentamente:



**ANDRÉS FELIPE RIVAS JIMÉNEZ.**
**C. C. No. 6'333.916 de Jamundí (V).**
**T. P. No. 178.466 del C. s. de la J.**