

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

Bogotá, 16 de mayo de 2025

Ingeniero
NOÉ CÁRDENAS ESPEJO
Director de Interventoría
AGS COLOMBIA SAS
interventoria.adres347@agsamericas.com.co
interventoriadres.zona4@agsamericas.com.co

REFERENCIA: Informe de presuntas irregularidades

Contrato de Prestación de Servicios No. 1004 de 2023 suscrito entre la ADRES y la UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023 (en adelante UTR2023)		
Identificación de los Paquetes y Lote	02, 03, 04, 05, 06, 07, 09,13 y 16 LOTE 4	
Entidades reclamantes	FABILÚ S.A.S.	NIT 900.242.742
	CLÍNICA CRISTO REY	NIT 900.951.033
	CLÍNICA CALI	NIT 901.714.987
Ciudad	Santiago de Cali	
Departamento	Valle de Cauca	

Respetado Ingeniero:

En cumplimiento de las estipulaciones contractuales y para los efectos pertinentes, nos permitimos presentar el informe de la referencia, con el objeto de que, si lo consideran pertinente, nos indiquen si hay otras gestiones para adelantar, en el marco normativo vigente.

En primer lugar, señalamos que se realizó la revisión de los documentos administrativos de las entidades que se relacionan a continuación, ubicadas en el municipio de Santiago de Cali, Valle del Cauca, observando que en los certificados de existencia y representación legal expedidos por la Cámara de Comercio de Cali (cuyas copias se adjuntan), y en el REPS, se registra como Representante Legal para las tres IPS, el señor FAVIÁN ALEJANDRO CORDÓN TORRES, identificado con la cédula de ciudadanía número 80.218.397:

1. FABILÚ S.A.S., identificada con el NIT. 900.242.742, quien registra la sede CLÍNICA COLOMBIA ES

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

2. FABISALUD IPS SAS, identificada con el NIT. 900.951.033, quien registra la sede CLÍNICA CRISTO REY
3. INVERSIONES EN SALUD DEL VALLE S.A.S, identificada con el NIT. 901.714.987, quien registra la sede CLÍNICA CALI

Y en dos (2) de los Certificados de Cámara de Comercio de Cali, se lee textualmente el siguiente aparte:

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL- GRUPO EMPRESARIAL

Documento: documento privado del 28 de Junio de 2021
Inscripción : 03 de Agosto de 2021 No.14320 del Libro IX

Consta la situación de control:

Controlante (Matriz): FIRST VISION S.A.S.
NIT: 830.076.260-6
Domicilio: Bogotá
Nacionalidad : Colombiana
Actividad: 4690 de comercio al por mayor no especializado

SUBORDINADA: FABISALUD IPS S.A.S.
NIT.: 900.951.033-8
Domicilio: Cali
Nacionalidad: COLOMBIANA
Actividad: 8610 Actividades de Hospitales y clínicas, con internación

SUBORDINADA: FABILU S.A.S.
NIT.: 900.242.742-1
Domicilio: Bogotá
Nacionalidad: COLOMBIANA
Actividad: 8610 Actividades de Hospitales y clínicas, con internación

Y en otro Certificado de Cámara de Comercio de Cali, se lee textualmente el siguiente aparte:

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 28 de junio de 2021 de Representante Legal, inscrito el 5 de agosto de 2021 bajo el número 02731249 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- FIRST VISION S.A.S

Domicilio: Bogotá D.C.

Nacionalidad: Colombiana

Actividad: 4690. Comercio al por mayor no especializado.

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de control : 2021-06-28

Por Documento Privado del 12 de noviembre de 2021 de Representante Legal, inscrito el 18 de noviembre de 2021 bajo el número 02763479 del libro IX, comunicó la persona natural matriz:

- Favian Alejandro Cordon Torres

Domicilio: Cali (Valle Del Cauca)

Nacionalidad: Colombiana

Actividad: RENTISTAS DE CAPITAL, SOLO PARA PERSONAS NATURALES.

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

- Luisa Fernanda Cordon Torres

Domicilio: Cali (Valle Del Cauca)

Nacionalidad: Colombiana

Actividad: RENTISTAS DE CAPITAL, SOLO PARA PERSONAS NATURALES.

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de control : 2020-02-14

Aclaratoria Situación de Control

Se aclara la Situación de Control inscrita el 18 de Noviembre de 2021 bajo el No. 02763479 del libro IX, en el sentido de indicar que las

personas naturales Favian Alejandro Cordon Torres y Luisa Fernanda Cordon Torres (Matrices) comunican que ejercen situación de control conjunta directa sobre la sociedad FIRST VISION S.A.S (Filial) y a través de esta de manera indirecta, sobre las sociedades FABISALUD IPS SAS, FABILU S.A.S y CENTRO DE ESPECIALISTAS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, CEDIT S.A.S. (Subsidiarias).

Lo anterior, se resume así:

NIT	RAZÓN SOCIAL	FECHA INSCRIPCIÓN	REPRESENTANTE LEGAL	SEDES
900.242.742	FABILÚ SAS	13/12/2010	FAVIÁN ALBERTO CORDÓN TORRES	- CLÍNICA COLOMBIA ES - CLÍNICA COLOMBIA ES - CONSULTA EXTERNA
900.051.033	FABISALUD IPS SAS	06/09/2016	FAVIÁN ALBERTO CORDÓN TORRES	- CLÍNICA CRISTO REY - CONSULTA EXTERNA LAS AMÉRICAS
901.714.987	INVERSIONES EN SALUD DEL VALLE	12/12/2023	FAVIÁN ALBERTO CORDÓN TORRES	CLÍNICA CALI

Información tomada de Cámara de Comercio y REPS.

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

En segundo lugar, la UTR2023 reunió las reclamaciones de las tres entidades descritas anteriormente, contenidas en los paquetes del 02 al 16, donde hay 36.514 solicitudes radicadas como nuevas, en las que están involucradas 16.577 víctimas, excluyendo del universo las reclamaciones de respuesta a glosa, cuyas cantidades se distribuyen para cada una de ellas, como se evidencia a continuación:

ENTIDAD RECLAMANTE	CANTIDAD DE RECLAMACIONES RADICADAS
CLÍNICA CRISTO REY	14.306
FABILÚ S.A.S.	14.580
CLÍNICA CALI	7.628
Total	36.514

Tabla N°1

Al validar que es un universo amplio, se buscaron patrones atípicos, posibles anomalías o comportamientos irregulares en el universo definido, teniendo en cuenta variables como las IPS involucradas en cada atención en salud, estado de aseguramiento, condición de las víctimas, frecuencia de eventos respecto de una placa, una víctima, un conductor, vehículo fantasma, frecuencia de accidentalidad (fecha y dirección), similitudes y/o igualdades en registros de soportes de historias clínicas.

Una vez revisada la información del universo bajo los criterios anteriormente definidos, se establece que hay 1.895 reclamaciones en los paquetes 03 al 16, que cumplen con estos, derivadas de 1.758 eventos de tránsito en diferentes fechas, que involucran a 357 víctimas, con eventos que se repiten en frecuencias hasta 14 veces con atenciones en las tres entidades.

ENTIDAD RECLAMANTE	CANTIDAD DE RECLAMACIONES RADICADAS
CLÍNICA CRISTO REY	404
FABILÚ S.A.S	1.101
CLÍNICA CALI	390
Total	1.895

Tabla N°2

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

El anterior consolidado se distribuye por paquetes, como se muestra a continuación:

PAQUETE ENTIDAD	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	Total
CLÍNICA CRISTO REY	79	56	15	8	3	1	28	2	57	0	4	151	0	0	404
FABILÚ S.A.S	61	120	198	105	72	42	49	108	14	0	6	180	24	122	1.101
CLÍNICA CALI	0	0	71	105	36	27	0	29	0	44	0	23	25	30	390
Total,	140	176	284	218	111	70	77	139	71	44	10	354	49	152	1.895

Tabla N°3

La caracterización obtenida de esta información, frente a los criterios por estado de aseguramiento y condición de víctima, se resume en 1.758 registros, así:

1. Por vehículo no asegurado, hay 404 eventos diferentes, con 173 víctimas y 218 placas, donde la frecuencia varía hasta en 14 eventos con una misma placa para la misma víctima.
2. Por vehículo fantasma, se identifican 1.349 eventos, que involucran 332 víctimas, donde la frecuencia de eventos llega hasta en 10 para una sola víctima.
3. Con vehículo no asegurado, propietario indeterminado, se encuentran 4 eventos que involucra a 4 víctimas diferentes.
4. Con tarifa diferencial, solo se encuentra 1 víctima.

De los 1.758 eventos identificados, encontramos 283 víctimas en condición de ciclista, 138 personas como conductores, 232 víctimas en condición de peatón y 120 como ocupante.

Lo anterior, muestra cómo se relacionan las víctimas y las placas de los vehículos en diferentes eventos y en diferentes condiciones de víctima, las cuales se desagregan en 3 casuísticas así:

1. Relación de las placas con una misma víctima y diferentes eventos.
2. Relación de las placas con diferentes víctimas, para diferentes eventos, con variación en la condición en la víctima.
3. Relación de las víctimas en múltiples eventos, algunos incluso con diferente condición, con la misma placa o con varias placas de vehículos.

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

Una vez identificadas estas variables en el universo definido, se seleccionan para la revisión documental, las placas repetidas en eventos desde 4 hasta 14 veces, obteniendo así, 277 radicados, ocurridos en 239 fechas diferentes, con 102 placas de vehículos involucradas y 86 diferentes víctimas; sin embargo, las placas inmersas en eventos con frecuencias de 4 eventos, no se incluyen para la revisión documental, dado que es el rango donde se presenta el mayor número de placas involucradas repetidas, con 86 víctimas relacionadas con estos eventos, como se resume a continuación:

ENTIDAD RECLAMANTE	NÚMERO RECLAMACIONES RADICADAS
CLINICA CRISTO REY	79
FABILÚ S.A.S	132
CLINICA CALI	66
Total	277

Tabla N°4

Y se discriminan por entidad y por paquete, así:

PAQUETE / ENTIDAD	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	Total
CLÍNICA CRISTO REY	18	21	13	7	4	3	1	3	0	9	0	0	0	0	79
FABILÚ S.A.S.	2	14	12	43	15	8	5	13	8	0	0	1	2	9	132
CLÍNICA CALI	0	0	0	16	20	5	5	0	1	0	4	0	5	10	66
Total	20	35	25	66	39	16	11	16	9	9	4	1	7	19	277

Tabla N°5

Para realizar el análisis de los eventos referenciados, se ejemplifican de manera individual, casos con variables comunes entre ellos así:

EJEMPLO 1

Víctima (1) con identificación número 1.144.149.152, asociada a 14 eventos diferentes, todos con la misma placa **LFX82E**.

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

En 13 de ellos aparece con condición de conductor en estado de no asegurado, en período de tiempo muy cortos así: junio, julio, septiembre, octubre noviembre y diciembre de 2023, enero y septiembre de 2024.

Es de anotar que para los 13 eventos referenciados, existe una víctima dos (2) identificada con número 1.006.183.419 en condición de ocupante. En uno de estos eventos de fecha 25/09/2023, la dirección del conductor y ocupante no coinciden.

En 6 de estos eventos registrados, las áreas anatómicas afectadas, coinciden, tanto para el conductor como para el ocupante, como se registra a continuación:

VÍCTIMA 1	CONDICIÓN	ESTADO ASEGURAMIENTO	PLACA	FECHA EVENTO	AREA ANATOMICA AFECTADA	DIRECCIÓN EVENTO
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	28/06/2023	TOBILLO Y PIE DERECHO	CARRERA 24 CON CALLE 115
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	17/07/2023	RODILLA, PIERNA, TOBILLO DERECHO	CARRERA 83 CON CALLE 25
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	17/09/2023	TOBILLO DERECHO	CARRERA 39 CON CALLE 32
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	21/09/2023	TOBILLO DERECHO	CALLE 72 CON CARRERA 1
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	24/09/2023	TOBILLO DERECHO	CARRERA 27 CON CALLE 105
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	25/09/2023	MANO Y RODILLA DERECHA	CARRERA 10 CON CALLE 13
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	10/10/2023	HOMBRO IZQUIERDO	CALLE 27C CON TRANSVERSAL 103
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	16/11/2023	HOMBRO Y BRAZO DERECHO	CARRERA 28D CON CALLE 84
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	27/11/2023	RODILLA Y TOBILLO IZQUIERDO	CALLE 25 CON AVENIDA 2A
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	08/12/2023	RODILLA DERECHA	TRASVERSAL 203 CON CARRERA 28D
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	30/12/2023	RODILLA DERECHA	CALLE 36 CON CARRERA 46
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	10/01/2024	PIE Y TOBILLO DERECHO	CALLE 5 CON CARRERA 13
1144149152	CONDUCTOR	NO ASEGURADO	LFX82E	29/01/2024	RODILLA DERECHA	CARRERA 29 CON CALLE 70

Tabla N°6

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

VÍCTIMA 2	CONDICIÓN	ESTADO ASEGURAMIENTO	PLACA	FECHA EVENTO	ÁREA ANATÓMICA AFECTADA	DIRECCIÓN EVENTO
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	28/06/2023	CADERA Y MUSLO DERECHO	CARRERA 24 CON CALLE 115
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	17/07/2023	RODILLA, PIERNA, TOBILLO DERECHO	CARRERA 83 CON CALLE 25
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	17/09/2023	TRAUMA EN BRAZO, TRAUMA CRANEO ENCEFALICO	CARRERA 39 CON CALLE 32
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	21/09/2023	TOBILLO DERECHO	CALLE 72 CON CARRERA 1
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	24/09/2023	RODILLA Y PIE DERECHO	CARRERA 27 CON CALLE 105
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	25/09/2023	MUÑECA Y RODILLA DERECHA	CARRERA 23 CON TRANSVERSAL 25
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	10/10/2023	MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA	CALLE 27C CON TRANSVERSAL 103
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	16/11/2023	RODILLA DERECHA	CARRERA 28D CON CALLE 34
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	27/11/2023	TRAUMA EN RODILLA	CALLE 25 CON AVENIDA 2A
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	08/12/2023	TRAUMA LUMBAR	TRANSVERSAL 103 CON CARRERA 28D
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	30/12/2023	RODILLA Y TOBILLO DERECHO	CALLE 36 CON CARRERA 46
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	10/01/2024	RODILLA DERECHA	CALLE 5 CON CARRERA 13
1006183419	OCUPANTE	NO ASEGURADO	LFX82E	29/01/2024	RODILLA DERECHA	CARRERA 29 CON CALLE 70

Tablas N°7

Para los 13 eventos relacionados con la victima 1 y 2, han radicado 26 y 15 reclalmaciones respectivamente ante la ADRES así:

VÍCTIMA 1_1144149152	IPS	CANTIDAD RECLAMACIONES
CONDUCTOR	CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S.	13
	FABILU S.A.S	9
	CLINICA CALI	4
		26

VÍCTIMA 2_1006183419	IPS	CANTIDAD RECLAMACIONES
OCUPANTE	CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S.	6
	FABILÚ S.A.S	7
	CLINICA CALI	2
		15

Tablas N°8

Hay una (1) víctima con múltiples eventos en condición de conductor, atendido en diferentes entidades de salud, donde siempre está involucrada la misma placa.

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

En el radicado 13596043, el paciente es atendido en CLÍNICA CRISTO REY, por accidente de tránsito del 27/11/2023, donde le ordenan RX de rodilla y pie derecho; sin embargo, los soportes evidencian una orden de servicio número 1406006 del 16/01/2024 de FABILÚ S.A.S, para Resonancia Nuclear Magnética de articulaciones de miembros inferiores, pelvis, rodilla, pie y o cuello de pie, con sello de autorización de CLÍNICA CALI, del 20/02/2024 con resultados normales, como se evidencia en la siguiente epicrisis:

Tomado de la reclamación 13596043

FECHA		MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL																			
RESUMEN EPICRISIS PACIENTE: DANIEL ARMANDO LOPEZ RUIZ IDENTIFICACION: CC 1144149152 HC: 1144149152 - CC FECHA DE NACIMIENTO: 5/6/1991 EDAD: 32 Años SEXO: M TIPO AFILIADO: Otro RESIDENCIA: CALLE 105 24 89 VALLE DEL CAUCA-CALI TELEFONO: 3154934557 ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) Ocupación: SIN INFORMACION NOMBRE ACOMPAÑANTE: PARENTESCO: TELEFONO: FECHA INGRESO: 27/11/2023 01:07 PM FECHA EGRESO: 27/11/2023 06:03 PM CAMA: OBU26 DEPARTAMENTO: URGENC - URGENCIAS SERVICIO: URGENCIAS CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS (ADRES) PLAN: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SGSSS (ADRES) 2023																					
2023-11-27	13:48 anddomre - ANDRES DOMINGUEZ RESTREPO	MOTIVO DE CONSULTA : "ACCIDENTE DE TRANSITO" ENFERMEDAD ACTUAL : *** INGRESO A URGENCIAS *** PISO 8 OBSERVACION URGENCIAS DANIEL ARMANDO LOPEZ RUIZ EDAD 32 AÑOS ADRES MC "ACCIDENTE DE TRANSITO" EA PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAIDO POR PARAMEDICOS POR PRESENTAR TRAUMA EN RODILLA Y TOBILLO IZQUIERDO CON LIMITACION FUNCIONAL. NIEGA OTROS SINTOMAS AP PATO: NIEGA ALERGICOS: NIEGA QX: NIEGA TOXICOS: NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA PROTOCOLO COVID 1. ¿ HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? NIEGA 2. ¿ HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? NIEGA 3. ¿ HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID? NIEGA PROTOCOLO ENFERMEDADES INFECCIOCONTAGIOSAS HA PRESENTADO DURANTE LOS ULTIMOS DIAS UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS: - FIEBRE O MAS? NIEGA - TOS POR MAS DE 15 DIAS ? NIEGA - CEFALEA? NIEGA - PERDIDA DEL GUSTO Y EL OLFATO? NIEGA - CONJUNTIVITIS? NIEGA - CRECIMIENTO DE GANGLIOS LINFATICOS? NIEGA - LESIONES EN PIEL: MACULAS, PAPULAS, VESICULAS, PUSTULAS O ULCERAS GENITALES? NIEGA																			
DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DIAGNOSTICO DE INGRESO</th> <th>ESTADO</th> <th>OBSERVACION</th> <th>USUARIO</th> <th>FECHA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S800</td> <td>CONTUSION DE LA RODILLA</td> <td></td> <td></td> <td>ANDRES DOMINGUEZ RESTREPO</td> <td>2023-11-27</td> </tr> <tr> <td>S900</td> <td>CONTUSION DEL TOBILLO</td> <td></td> <td></td> <td>ANDRES DOMINGUEZ RESTREPO</td> <td>2023-11-27</td> </tr> </tbody> </table>				CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA	S800	CONTUSION DE LA RODILLA			ANDRES DOMINGUEZ RESTREPO	2023-11-27	S900	CONTUSION DEL TOBILLO			ANDRES DOMINGUEZ RESTREPO	2023-11-27
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA																
S800	CONTUSION DE LA RODILLA			ANDRES DOMINGUEZ RESTREPO	2023-11-27																
S900	CONTUSION DEL TOBILLO			ANDRES DOMINGUEZ RESTREPO	2023-11-27																

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

Tomado de la reclamación 13596043

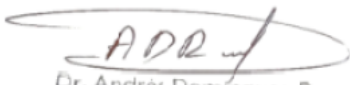
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S800	CONTUSION DE LA RODILLA

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-11-27	13:50 anddomre - ANDRES DOMINGUEZ RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 75MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA - LAB. :BAXTER S.A 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL **Obs: IZQUIERDO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA **Obs: IZQUIERDO

NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO	

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE		
SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
General	NIEGA	27/11/2023 13:46

YO ANDRES DOMINGUEZ RESTREPO CERTIFICO QUE EL SEÑOR DANIEL ARMANDO LOPEZ RUIZ IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1144149152, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO


Dr. Andrés Domínguez R.
Medicina general
RM 1116.264.834
UCEVA

PROFESIONAL : ANDRES DOMINGUEZ RESTREPO
CC - 1116264834
ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL

Imprimió: MICHEL DAYANA BONILLA RIVERA - micbonri
Fecha Impresión : 2024/3/8 - 13:40:09

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025



ESTUDIO: RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA
NOMBRE: DANIEL ARMANDO LOPEZ RUIZ
DOCUMENTO: CC 1144149152
FECHA ESTUDIO: 2024-03-05
EDAD: 33 AÑOS
UBIC: CONSULTA EXTERNA
ENTIDAD: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD
SOCIAL EN SALUD

RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA

TECNICA: Con equipo de 1.5 T se realizaron secuencias axiales, sagitales y coronales oblicuas en la rodilla.

HALLAZGOS.

Los meniscos medial y lateral tienen morfología e intensidad de señal normales, sin evidencia de desgarros.

Los ligamentos cruzado anterior, posterior, colateral medial y lateral, así como los tendones rotuliano y del cuádriceps son de morfología e intensidad de señal normales.

Las estructuras del mecanismo extensor, la patela y el cartilago articular son enteramente normales.

Estructuras oseas sin alteraciones.

Tejidos blandos de aspecto normal.

OPINION.

Estudio dentro de límites normales.

Informe firmado electrónicamente por:
JORGE ENRIQUE FUENTES ZAMBRANO
MEDICO RADIOLOGO
No. registro: 79431992
Fecha y hora de firma: 05-03-2024 20:44

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

Tomado de la reclamación 13596043

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

CC.R. 331282

ORDEN SERVICIO NO. 1406006	Usuario Impresión: 3170 - ERIKA JOHANNA VIERA GRANORLES		
Identificación: CC 1144149152	Paciente: DANIEL ARMANDO LOPEZ RUIZ	Edad: 32 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1991-06-05	HC: CC1144149152
Fecha Solicitud: 16/01/2024	Fecha Ingreso: 16/01/2024	Cama:	
Cliente: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS (ADRES)	Plan: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SGSSS (ADRES) 2024	Tipo Afiliado: Otro	NIVEL TRIAGE: ATENCION PRIORITARIA

Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

Diagnosticos:
2876017 - 883522 - (1) RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR PELVIS. RODILLA PIE Y O CUELLO DE PIE

Valido a Partir de: 16/01/2024 Fecha Vencimiento: 16/03/2024

Observación: rodilla izquierdo DOLOR PERSISTENTE Y LIMITACION MUCHA LIMITACION

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S834 - ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXTERNO) (INTERNO) DE LA RODILLA

[Firma]

Nombre y Apellidos del Médico: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
Registro Médico No.: 13210/16610-84

Profesional Avalista:
- T.P.
Especialidad: -

PRESTADOR: IMAGENOLOGIA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
Dirección: CL 23 N 3 71
Teléfonos:

Clínica Cali
NIT. 901.714.987-7
AUTORIZADO
15 FEB 2024
FACTURACIÓN
SELLO VALIDO POR 1 MES Y
MIENTRAS TENGA CUPO PARA LA
ATENCIÓN
USUARIO FLOWMOR

EJEMPLO 2

Se identifica la placa del vehículo LIY33C, involucrado en 16 eventos diferentes, entre mayo 2023 y abril de 2024, para los cuales se identifican 12 víctimas diferentes.

Se observa información de propietario de este vehículo, identificado con número 6.145.777, donde los datos de residencia y teléfono de éste, varía en cada uno de los eventos que involucran esta placa.

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

Se presenta como víctima el conductor con documento número 1.151.945.196, con 10 eventos diferentes, donde 7 de estos han sido con el mismo vehículo de placa LIY33C en condición de conductor y 1 accidente con vehículo de placa EEU39C; igualmente, en condición de conductor, es de anotar que los eventos ocurrieron en un período de 5 meses en el año 2023. En los 2 eventos adicionales, cambia a condición de ciclista. En 3 de los eventos relacionados, la dirección de evento se repite en la calle 70 con carrera 26 y carrera 28.

Para la víctima identificada con número 1.010.056.020, involucrada en los eventos relacionados con esta placa, en condición de ocupante, revisado el histórico de radicación se evidencia que tiene dos eventos adicionales en condición de peatón, con vehículo fantasma, y fechas de evento 30/09/2023, 15 y 20/ 04/2024 y 09/07/2024.

Hay 8 eventos en los cuales siempre se tiene un conductor y un ocupante diferentes para 5 de estos, en dos casos están involucrados conductor, ocupante y peatón para las fechas 17/11/2023 y 15/04/2024.

Para el 17/11/2023, se evidencia que en las horas de la mañana la moto registra un accidente donde reclaman el conductor, ocupante y peatón y en la tarde se vuelve a accidentar la moto con diferente conductor.

En la mayoría de los eventos revisados se evidencian inconsistencias en la información de las víctimas, en el mismo caso o frente a los demás eventos, dado que el paciente cambia frecuentemente de dirección de residencia, no hay registros en soportes de reclamaciones frente a direcciones de evento, sin antecedentes de los pacientes a pesar de ser víctimas reiteradas de accidentes de tránsito, con atención en las mismas entidades, no se reportan datos de las entidades que realizan los transportes de pacientes, a pesar de existir registro de acompañamiento de APH, aunque sean traumas de bajo impacto.

NÚMERO DOCUMENTO VÍCTIMA	FECHA EVENTO	ESTADOASEGURAMIENTO	PLACA	CONDICIÓN VÍCTIMA	DIRECCIÓN EVENTO
1151945196	08/05/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	CARRERA 15 CON CALLE 75
16970478	29/06/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	OCUPANTE	CARRERA 27 CON CALLE 83
1151945196	29/06/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	CARRERA 27 CON CALLE 83
1151945196	24/08/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	CARRERA 32 CON CALLE 32
1151945196	02/09/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	CALLE 73 CON CARRERA 27
1010056020	30/09/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	OCUPANTE	AVENIDA 6 BIS CON CALLE 26N
1151945196	30/09/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	AVENIDA 6BIS CON CALLE 26N
1007763412	20/10/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	CARRERA 28D CON CALLE 73
1107040463	29/10/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	CARRERA 26I CON CALLE 73
1143861911	29/10/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	OCUPANTE	CARRERA 26I CON CALLE 73
16286309	30/10/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	CALLE 73 CARRERA 26 M1
94494166	17/11/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	CARRERA 10 CON CALLE 22

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

NÚMERO DOCUMENTO VÍCTIMA	FECHA EVENTO	ESTADOASEGURAMIENTO	PLACA	CONDICIÓN VÍCTIMA	DIRECCIÓN EVENTO
1006397037	17/11/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	CALLE 5 CON CARRERA 23
1034916412	17/11/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	PEATON	CALLE 5 CON CARRERA 23
1059980173	17/11/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	OCUPANTE	CALLE 5 CON CARRERA 23
1111659831	27/11/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	OCUPANTE	CARRERA 28D CON CALLE 72P
1111802814	27/11/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	CARRERA 28D CON CALLE 72P
1151945196	05/12/2023	VEHICULO FANTASMA		CICLISTA	CARRERA 23 CON CALLE 33A
1151945196	05/02/2024	NO ASEGURADO	EEU39C	CONDUCTOR	CARRERA 28D CON CALLE 72F
1151945196	20/03/2024	VEHICULO FANTASMA		CICLISTA	CALLE 70 CON CARRERA 26
1130628680	04/04/2024	NO ASEGURADO	LIY33C	OCUPANTE	CALLE 70 CON CARRERA 26J
1151945196	04/04/2024	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	CALLE 70 CON CARRERA 26J
16646283	15/04/2024	NO ASEGURADO	LIY33C	PEATON	CALLE 70 CON CARRERA 28B
1010056020	15/04/2024	NO ASEGURADO	LIY33C	OCUPANTE	CALLE 70 CON CARRERA 28B
1151945196	15/04/2024	NO ASEGURADO	LIY33C	CONDUCTOR	CALLE 70 CON CARRERA 28B

Tabla N°9

Para los eventos relacionados se tiene que se han presentado 25 reclamaciones ante la ADRES así:

NÚMERO VÍCTIMAS	NÚMERO DE EVENTOS DIFERENTES	IPS	CANTIDAD RECLAMACIONES
3	4	CLÍNICA CRISTO REY CALI S.A.S.	4
12	17	FABILU S.A.S	17
3	4	CLÍNICA CALI	4
18	25		25

Tabla N°10

La víctima con número de identificación número 1.151.945.196, tiene las reclamaciones 13312645 y 13316991 con fecha de evento 29/06/2023, donde se evidencia inconsistencia en la región anatómica afectada, reportando al ingreso como motivo de consulta trauma en mano derecha y en el código de diagnóstico de egreso, pero en bitácora se registra, contusión de tobillo y se reporta trauma de miembro inferior izquierdo.

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

27/12/23, 17:35

CLÍNICA COLOMBIA ES
Salud para todos

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN DAVID MINA CAMBRANO	IDENTIFICACIÓN: CC 1191349136	NO: 1191349136 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/2/1992	EDAD: 31 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CALLE 75 27 92	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Cotizante
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN: VENDEDORES A DOMICILIO Y POR TELEFONO	TELEFONO: 3244661398
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 29/6/2023 - 17:30:00	FECHA EGRESO: 29/6/2023 - 22:57:28	CAMA:
DEPARTAMENTO: UA1101 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: ADRES 2023	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-06-29	19:28 Iuicanru - LUIS MIGUEL CAÑAS RUIZ MOTIVO DE CONSULTA : MC: "ACCIDENTE DE TRANSITO " ENFERMEDAD ACTUAL : ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE TRAÍDO EN AMBULANCIA POR PARAMÉDICOS QUIEN REFIERE ACCIDENTE DE TRÁNSITO, RECIBIENDO TRAUMA EN MANO DERECHA CON POSTERIOR EDEMA DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN ZONA AFECTADA, NIEGA TRAUMA EN TÓRAX O ABDOMEN, NIEGA TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA. ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALIZACIONES: NIEGA ALERGIAS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA PROTOCOLO COVID-19: PACIENTE QUIEN NIEGA TOS DIFICULTAD RESPIRATORIA ALZAS TERMICAS ASI COMO VIAJES AL EXTERANJERO O CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS DE COVID-19 SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ASI COMO POSTERIOR A SU REVISION SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD EN COLOMBIA

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
LUIS MIGUEL CAÑAS RUIZ	2023-06-29	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESENCIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AECTO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Extremidades	ANORMAL	PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR, DOLOR Y LIMITACION PARA LOS MOVIMIENTOS DE MANO DERECHA, SIN DEFORMIDAD O CREPITACION
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.

Tomado de la reclamación 13312645

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

2/7/23, 17:35

TA 120/70 FC 82XMIN FR 20 XMIN SAT 100% T 37°C

CCC NORMOCEFALO MUCOSAS HUMEDAS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ OROFARINGE NORMAL OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

C/P RS CS RS SIN SOPLOS PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS NO TIRAJES

ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO PERISTALSIS POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PUÑOPERCUSION NEGATIVA EXT PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR, DOLOR Y LIMITACION PARA LOS MOVIMIENTOS DE MANO DERECHA, SIN DEFORMIDAD O CREPITACION

NEUROLOGICO: PACIENTE SIN PARENTE DEFICIT MOTOR, SENSIBILIDAD ADECUADA EN AMBOS HEMICUERPOS, REFLEJOS OSTEOLENDINOSOS NORMORREFLEXICOS, FUERZA ADECUADA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN RAQUIMEDULAR. GLASGOW 15/15

ANÁLISIS: PACIENTE QUE INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN MANO DERECHA. AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS DE FRACTURA O ALTERACION DE LA RELACION ARTICULAR, CONSIDERO MANEJO MEDICO Y POSTERIOR MANEJO AMBULATORIO CON INCAPACIDAD POR 2 DIAS

DIAGNÓSTICO:
ACCIDENTE DE TRÁNSITO
TRAUMA EN MANO DERECHA

PLAN:
DICLOFENACO 75MG IM AHORA
DEXAMETASONA AMP 8 MG IM AHORA

POSTERIOR EGRESO CON
NAPROXENO 250 MG CADA 8 H POR 3 DIAS
TRAMADOL 10 GOTAS CADA 12 H POR 3 DIAS
INCAPACIDAD POR 2 DIAS
SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S900	Contusion del tobillo

FECHA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

Tomado de la reclamación 13312645

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

EMERGENCIAS Médicas Especializadas SAS
NIT. 900. 832. 526 - 7
CRA. 12B No. 71 - 11 CEL: 321 836 9515
Código de Habilitación 760011007901

Nº 26343
FECHA 29 06 2023

DATOS DEL PACIENTE
Nombre: JUAN DAVID MORA ZAMBRANO Fecha de Nacimiento: 26 02 1992 Edad: 31 Sexo: M
Documento de Identidad: DC CE TI RC NUIP No. 1151945796 De: Cali
Dirección: CALLE 75 - #27-92 Barrio: Bonita Ciudad: CAI Teléfono: 30-7300760
Aseguradora del Paciente: adres EPS: Santas Vinculado: Carnet No.:

CAUSAS QUE ORIGINAN LA ATENCIÓN
Conductor: ☐ Ocupante: ☐ Peatón: ☐ Ciclista: ☐ Accidente Laboral: ☐ Quemadura: ☐ Traslado: ☐ Catástrofe: ☐
Accidente de Tránsito: Placa del Vehículo: L1433C Cinemática: Volcamiento
Enfermedad General: Lesión por Agresión: ☐ Auto-Inflingida: ☐ Lesión Común: ☐ Accidente Laboral: ☐ Quemadura: ☐ Traslado: ☐ Catástrofe: ☐

ANTECEDENTES PERSONALES
Alergias: niega CX Recientes: niega
Medicamentos: niega Antecedentes: niega

ORIGEN CLÍNICO Carrera 27 Calle 83 TIPO DE SERVICIO
Zona Urbana ☒ Zona Rural ☐ TAB ☒ TAM ☐ SOAT ☒ Servicio Social ☐

SIGNOS VITALES

HORA	T.A	F.C.	F.R.	S.O2	GLUCOMETRÍA	TEMPERATURA	GLASGOW
16:40	120/80	100	20	98	✓	36	15/15

DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS:
Paciente masculino. en calidad de
conductor refiere Volcamiento trauma.
en miembro inferior izquierdo.

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

Tomado de la reclamación 13316991

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

EJEMPLO 3

Víctima involucrada en 7 eventos diferentes, en un lapso de 9 meses y en uno de ellos se evidencia la placa HNS70F, como conductor; para los demás eventos se reporta con estado de aseguramiento vehículo fantasma en condición de peatón, ocupante o ciclista.

NÚMERO DOCUMENTO VÍCTIMA	FECHA EVENTO	ESTADO ASEGURAMIENTO	PLACA	CONDICIÓN VÍCTIMA	DIRECCIÓN EVENTO
1006397037	15/12/2023	NO ASEGURADO	HNS70F	CONDUCTOR	CALLE 73 CON CARRERA 27
1006397037	29/12/2023	VEHICULO FANTASMA		PEATON	CARRERA 15 CON CALLE 21
1006397037	04/02/2024	VEHICULO FANTASMA		CICLISTA	CALLE 122 CON CARRERA 78
1006397037	15/02/2024	VEHICULO FANTASMA		OCUPANTE	CARRERA 28 D 4 CON CALLE 112
1006397037	22/05/2024	VEHICULO FANTASMA		PEATON	CALLE 36 CON CARRERA 29
1006397037	28/07/2024	VEHICULO FANTASMA		CICLISTA	TRANSVERSAL 103 CARRERA 28D
1006397037	26/09/2024	VEHICULO FANTASMA		PEATON	CALLE 121 CON CARRERA 28F

Tabla N°11

Para los eventos relacionados se tiene que se han presentado 7 reclamaciones ante la ADRES así:

NÚMERO VÍCTIMA	NÚMERO DE EVENTOS DIFERENTES	IPS RECLAMANTE	CANTIDAD RECLAMACIONES
1	4	FABILÚ S.A.S	4
	3	CLÍNICA CALI	3
Total	7		7

Tabla N°12

Evento del 15/12/2023 en calidad de conductor, quien manifiesta haber sufrido accidente de tránsito, ingresado por personal paramédico, con contusión en rodilla derecha, sin descripción de hallazgos o alteración alguna en examen físico detallado en las urgencias, atención que duró 40 minutos.

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

3/2/24, 16:56

CLÍNICA COLOMBIA
Salud para todos

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MAICOL STIVEN LENIS SOLARTE	IDENTIFICACION: CC 1006397037	HC: 1006397037 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/10/1999	EDAD: 24 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CALLE 121 F 18 56	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otros
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCCUPACIÓN: EMPLEADO(A)	TELÉFONO: 3137809142
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:
FECHA INGRESO: 15/12/2023 - 23:14:00	FECHA EGRESO: 16/12/2023 - 00:15:36	CAMA:
DEPARTAMENTO: UA1101 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: ADRES 2023	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-12-16	00:13 angvamo - ANGELICA VARGAS MOSQUERA MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 24 AÑOS, QUE INGRESA TRAIDO POR PARAMEDICOS POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE DE 3 HORAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR TRAUMA EN RODILLA DERECHA, OCASIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. POSTERIOR AL TRAUMA PRESENTA DOLOR INTENSIDAD 3/10, NIEGA EDEMA, DEFORMIDAD Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN EXTREMIDADES. NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN TÓRAX, NIEGA TRAUMA EN ABDOMEN, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.

REVISIÓN POR SISTEMA DEL PACIENTE		
SISTEMA	OBSERVACIÓN	FECHA REGISTRO
General	LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL	16/12/2023 00:12

EXAMEN FÍSICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
ANGELICA VARGAS MOSQUERA	2023-12-16	
TIPO SISTEMA	VALORACIÓN	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESENCIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BIENDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Extremidades	NORMAL	SIN ALTERACIONES DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Genitales	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	ESTABLE

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

https://asistencial.clinicacolombias.com/SIIS_CC/cache/37TNR.html

1/5

3/2/24, 16:56

CLÍNICA COLOMBIA
Salud para todos

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MAICOL STIVEN LENIS SOLARTE	IDENTIFICACION: CC 1006397037	HC: 1006397037 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/10/1999	EDAD: 24 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CALLE 121 F 18 56	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otros
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCCUPACIÓN: EMPLEADO(A)	TELÉFONO: 3137809142
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:
FECHA INGRESO: 15/12/2023 - 23:14:00	FECHA EGRESO: 16/12/2023 - 00:15:36	CAMA:
DEPARTAMENTO: UA1101 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: ADRES 2023	

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S800	Contusion de la rodilla			ANGELICA VARGAS MOSQUERA	2023-12-16

Tomado de reclamación 13554482

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

Llama la atención que el evento ocurrió el 29/12/2023, 14 días posterior al evento de la reclamación 1355482 sin que se evidencie descripción de antecedentes de trauma, a pesar de ser atendido en la misma entidad; tampoco hay hallazgos médicos al examen físico.

17/1/24, 18:04	
 HISTORIA CLINICA	
PACIENTE: MAICOL STIVEN LENIS SOLARTE FECHA DE NACIMIENTO: 17/7/1999 RESIDENCIA: CALLE 121 E CARRERA 56 F1 ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NOMBRE ACOMPAÑANTE: FECHA INGRESO: 29/12/2023 - 16:47:43 DEPARTAMENTO: URGENC - URGENCIAS CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS (ADRES)	IDENTIFICACION: CC 1006397037 EDAD: 24 Años SEXO: M OCUPACIÓN: SIN INFORMACION PARENTESCO: FECHA EGRESO: 29/12/2023 - 18:46:00 SERVICIO: URGENCIAS PLAN: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SGSSS (ADRES) 2023
HC: 1006397037 - CC TIPO AFILIADO: Otro TELEFONO: 3185403526 TELEFONO: CAMA: OBU18	
FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-12-29	17:06 linmropa - LINA MARCELA MORALES PABON MOTIVO DE CONSULTA : "ACCIDENTE DE TRANSITO" ENFERMEDAD ACTUAL : MC: "ACCIDENTE DE TRANSITO" EA: PACIENTE MASCULINO QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDO POR PERSONAL DE APH QUIEN REFIERE PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO SUFRIENDO TRAUMA MUSLO IZQUIERDO. NIEGA TRAUMATISMO EN CRANEO, TORAX, ABDOMEN, NIEGA OTROS SINTOMAS AL MOMENTO. ANTECEDENTES PERSONALES: ** PATOLOGICOS: ASMA ** FARMACOLOGICOS: SABUTAMOL ** QUIRURGICOS: NIEGA ** ALERGICOS: NIEGA ** TOXICOS: NIEGA PROTOCOLO ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS HA PRESENTADO DORANTE LOS ULTIMOS DIAS UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS: - FIEBRE O MAS? NIEGA - TOS POR MAS DE 15 DIAS? NIEGA - CEFALEA? NIEGA - PERDIDA DEL GUSTO Y EL OLFATO? NIEGA - CONJUNTIVITIS? NIEGA - CRECIMIENTO DE GANGLIOS LINFATICOS? NIEGA - LESIONES EN PIEL: MACULAS, PAPULAS, VESICULAS, PUSTULAS O ULCERAS GENITALES? NIEGA 1. ¿DURANTE LOS ULTIMOS 21 DIAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON UNA PAERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA 2. ¿DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS SE HA DESPLAZADO A ZONAS ENDEMICAS PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA 3. ¿VIVE USTED O SE HA ENCONTRADO EN CONDICIONES DE HACINAMIENTO? NIEGA 4. ¿DURANTE LOS ULTIMOS 14 DIAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO (< A 1METRO DE DISTANCIA) CON UNA PERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA COVID 19? NIEGA REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMA: NIEGA PROTOCOLO DE COVID-19: 1. HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS?: NO 2. HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS?: NO 3. HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID-19?: NO NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GORRO, MONOGAFAS, CARETA Y TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.
EXAMEN FISICO/MENTAL	
USUARIO	FECHA
LINA MARCELA MORALES PABON	2023-12-29
TIPO SISTEMA	VALORACION
Neurologico 1	NORMAL
Nervioso Central y Periferico	NORMAL
Organos de los Sentidos	NORMAL
CardioVascular	NORMAL
Respiratorio	NORMAL
HALLAZGO	
PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15. CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI. TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.	

Tomado de reclamación 13549571

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

En la reclamación 13897025, se evidencia casuística similar a las antes planteadas, accidente de tránsito en calidad de ciclista sin previos antecedentes descritos, esta vez omiten antecedentes patológicos, traumas, múltiples accidentes incluso atendidos en la IPS reclamante, antecedentes quirúrgicos. No se evidencia descripción relevante en la valoración por sistema no limitación

31/8/24, 9:55

CLÍNICA COLOMBIA ES
Salud para todos

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARCOL STIVEN LENIS SOLARTE	IDENTIFICACION: CC 1006397037	HCI: 1006397037 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/10/1999	EDAD: 24 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CALLE 121 F 19 38	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otros
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	Ocupación: DESEMPLEADO	TELEFONO: 3225306769
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 28/7/2024 - 14:06:42	FECHA EGRESO: 28/07/2024 - 15:18:38	CAMA:
DEPARTAMENTO: UA1101 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: ADRES 2024	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-07-28	15:08 davrodpa - DAVID ALEJANDRO RODRIGUEZ PANTOJA MOTIVO DE CONSULTA : "ME ACCIDENTE" ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO CON CUADRO CLINICO DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE GENERA CONTUSION EN CODO IZQUIERDO SIN DOLOR NI LIMITACION FUNCIONAL, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA OTROS SINTOMAS ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGA TRAUMATOLÓGICOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: NIEGA TÓXICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE		
SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
Neurologico	NIEGA SINTOMAS	28/07/2024 14:30
Nervioso Central y Periferico	NIEGA SINTOMAS	28/07/2024 14:30
Organos de los Sentidos	NIEGA SINTOMAS	28/07/2024 14:30
CardioVascular	NIEGA SINTOMAS	28/07/2024 14:30
GastroIntestinal	NIEGA SINTOMAS	28/07/2024 14:30
GenitoUrinario	NIEGA SINTOMAS	28/07/2024 14:30
OsteoMuscular	NIEGA SINTOMAS	28/07/2024 14:30
Esfera Mental	NIEGA SINTOMAS	28/07/2024 14:30
Sistema Endocrino	NIEGA SINTOMAS	28/07/2024 14:30
General	NIEGA SINTOMAS	28/07/2024 14:30

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
DAVID ALEJANDRO RODRIGUEZ PANTOJA	2024-07-28	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR

https://asistencial-alterno.clinicacolombiaes.com/SIIS_CC/cache/XT5rpu.html

1/5

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

31/8/24, 9:55

CLÍNICA COLOMBIA es
Salud para todos

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MAICOL STIVEN LENIS SOLARTE	IDENTIFICACION: CC 1006397037	HC: 1006397037 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/10/1999	EDAD: 24 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CALLE 121 F 19 38	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otros
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	Ocupación: DESEMPLEADO	TELEFONO: 3225306769
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 28/7/2024 - 14:06:42	FECHA EGRESO: 28/07/2024 - 15:18:38	CAMA:
DEPARTAMENTO: UA1101 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: ADRES 2024	

Esfera Mental	NORMAL	CONSERVADOS.
Piel y Faneras	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Abdomen	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Ginecologico	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y SINCRONICOS, SIN DOLOR NI LIMITACION FUNCIONAL EN LAS 4 EXTREMIDADES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
Cardiopulmonar	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Mamas	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Sistema Endocrino	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
General	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
		BUENA CONDICION GENERAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S500	Contusion del codo			DAVID ALEJANDRO RODRIGUEZ PANTOJA	2024-07-28

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
NAPROXENO 500 MG TABLETAS 500MG TABLETA CUM: 31190-1 ATC: M01AE02 - LAB.: PENTACOOOP S.A. - 0101020888 (Naproxeno)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULIZADO: DAVID ALEJANDRO RODRIGUEZ PANTOJA
DOSIS: 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD: 6 TABLETA POR 500MG	
DIAS TRATAMIENTO: 3 DIA(S)	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTAS	890201	POS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	28/7/2024 - 14:30:16
	Observacion	SEGUIMIENTO	
	Profesionales	 Profesional: DAVID ALEJANDRO RODRIGUEZ PANTOJA CC - 1032461554 T.P - 1032461554 Especialidad - MEDICO GENERAL	
	Orden Profesional	DAVID ALEJANDRO RODRIGUEZ PANTOJA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

https://asistencial-alterno.clinicacolombiaes.com/SIIS_CC/cache/XT5rpu.html

2/5

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

31/8/24, 9:55

CLÍNICA COLOMBIA ES
Salud para todos

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MAICOL STIVEN LENIS SOLARTE	IDENTIFICACION: CC 1006397037	HC: 1006397037 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/10/1999	EDAD: 24 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CALLE 121 F 19 38	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otros
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN: DESEMPLEADO	TELÉFONO: 3225306769
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE	TELÉFONO:
FECHA INGRESO: 28/7/2024 - 14:06:42	FECHA EGRESO: 28/07/2024 - 15:18:38	CAMA:
DEPARTAMENTO: UA1101 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: ADRES 2024	

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	DÍAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
23755553		Incapacidad por Accidente de Transito	2	28/7/2024

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S500	Contusion del codo

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2024-07-28	15:17 davrodpa - DAVID ALEJANDRO RODRIGUEZ PANTOJA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL INGRESO A URGENCIAS NOMBRE: MAICOL STIVEN LENIS EDAD: 24 AÑOS NIVEL DE EDUCACIÓN: BACHILLER RELIGIÓN: CATOLICO IDIOMA: ESPAÑOL DISCAPACIDAD COGNITIVA, AUDITIVA O VISUAL: NO VIVIENDA LEJANA Y/O VÍAS DE ACCESO DIFÍCIL: NO RED DE APOYO: FAMILIAR MOTIVO DE CONSULTA: "ME ACCIDENTE" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO CON CUADRO CLINICO DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE GENERA CONTUSION EN CODO IZQUIERDO SIN DOLOR NI LIMITACION FUNCIONAL, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA OTROS SINTOMAS ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: NIEGA TÓXICOS: NIEGA REVISIÓN POR SISTEMAS: GENERAL: REFIERE ACEPTABLE, NIEGA FIEBRE, NO SÍNTOMAS GENERALES. CABEZA: NIEGA CEFALEA, NO CAMBIOS EN VISIÓN, NO RINORREA, NO GINGIVORRAGIA, NO DISFAGIA, NO HEMOPTISIS. CUELLO: NO MASA, NIEGA DOLOR, NO ALTERACIÓN PARA DEGLUCIÓN, NI LIMITA MOVIMIENTO. CORAZÓN: NIEGA PALPITACIONES, NO DOLOR TORÁCICO. RESPIRATORIO: NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO OPRESIÓN TORÁCICA, NO DOLOR DE REJA COSTAL, NO DISNEA. GASTROINTESTINAL: NO DOLOR ABDOMINAL, NO NÚSEAS, NO EMESIS, NO DEPOSICIONES LÍQUIDAS, NO MELENAS. URINARIO: NIEGA HEMATURIA, NO POLIURIA, NO NICTURIA, NI DISURIA. GENITAL: NO DOLOR, NO AUMENTO TAMAÑO, NO SECRECIÓN. NEUROLÓGICO: NO PARESTESIAS, NO CONVULSIONES, NO PERDIDA DE CONSCIENCIA, NO DISMINUCIÓN DE FUERZA MUSCULAR. ENDOCRINO: NIEGA RESEQUEZAMIENTO, NO POLIDIPSIA, NO POLIFAGIA, NO MASA EN CUELLO, NO DIAFORESIS. PIEL Y MUCOSAS: NO LESIONES EN PIEL, NO ERUPCIONES, NO PRURITO. EXAMEN FÍSICO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIGNOS VITALES FC: 78 LPM, FR: 17 RPM, TA: 120/74 MMHG, T° 36, SATO2: 97% PIEL Y FANERAS: MUCOSAS HÚMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. CUELLO: MÓVIL, NO INGURGITADO, SIN ADENOPATÍAS. SISTEMA RESPIRATORIO: TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN ESTERTORES SISTEMA CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN

https://asistencial-alterno.clinicacolombiaes.com/SIIS_CC/cache/XT5rpu.html

3/5

Tomado de reclamación 13897025

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

EJEMPLO 4

Víctima involucrada en 6 eventos diferentes, con 6 placas diferentes en condición de conductor para 5 de estos y en uno de ellos como ocupante.

En dos fechas del evento, con 14 días de diferencia, en las que la víctima se identifica como conductor y ocupante, la dirección del evento es la misma, Calle 36 con Carrera 39. En estos dos eventos, se evidencia en soportes que la víctima es llevada a la entidad por paramédicos, a pesar de ser el evento de bajo impacto, pero no se reportan datos ni soportes de la entidad que realiza el transporte. En todos los eventos involucrados se evidencia área anatómica afectada de la misma zona o lateralidad.

NÚMERO DOCUMENTO VÍCTIMA	FECHA EVENTO	ESTADO ASEGURAMIENTO	PLACA	CONDICIÓN VÍCTIMA	DIRECCIÓN EVENTO
1005895611	22/01/2023	NO ASEGURADO	WHY61	CONDUCTOR	CARRERA 2 OESTE CON CALLE 7 OESTE
1005895611	10/08/2023	NO ASEGURADO	MZK06C	CONDUCTOR	CALLE 50 CON CARRERA 46
1005895611	27/11/2023	NO ASEGURADO	ZCH88A	OCUPANTE	CALLE 36 CON CARRERA 39
1005895611	11/12/2023	NO ASEGURADO	PMI63C	CONDUCTOR	CALLE 36 CON CARRERA 39
1005895611	17/01/2024	NO ASEGURADO	ZCA71A	CONDUCTOR	CARRERA 39 CON CALLE 33
1005895611	06/05/2024	NO ASEGURADO	HPO11G	CONDUCTOR	CARRERA 26 CON CALLE 48

Tabla N°13

NÚMERO VÍCTIMAS	NÚMERO DE EVENTOS DIFERENTES	PLACA	IPS RECLAMANTE	CANTIDAD RECLAMACIONES
1	4	4 PLACAS DIFERENTES	FABILÚ S.A.S	4
	1	1 PLACA DIFERENTE	CLÍNICA CRISTO REY	1
	1	1 PLACA DIFERENTE	CLÍNICA CALI	1
	6			6

Tabla N°14

En la reclamación 13065630, se observa que la víctima ingresa en compañía de APH en donde hay ausencia de información de la entidad que transporta y soportes de identificación de la víctima y vehículo relacionado en el accidente,

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

HISTORIA CLINICA	
PACIENTE: BRANDON ANDRES GONZALEZ ORTIZ	IDENTIFICACION: CC 1005895611
FECHA DE NACIMIENTO: 10/7/2002	EDAD: 20 Años SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 44A 06 37	TIPO AFILIADO: Otro
ESTADO CIVIL:	TELEFONO: 3103974069
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	OCUPACIÓN:
FECHA INGRESO: 22/1/2023 - 12:18:00	PARENTESCO:
DEPARTAMENTO: URGENC - URGENCIAS	FECHA EGRESO: 22/1/2023 - 14:06:00
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS (ADRES)	SERVICIO: URGENCIAS
	PLAN: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SGSSS (ADRES) 2023
FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-01-22	12:18 bragomgi - BRANDON STEVEN GOMEZ GIL MOTIVO DE CONSULTA : "ACCIDENTE DE TRANSITO" ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 20 AÑOS INGRESA TRAIDO POR PERSONAL DE APH SECUNDARIO A SUFRIR ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PRESENTA TRAUMA EN FUNCIONAL, NIEGA TCE, NIEGA OTROS TRAUMAS, NIEGA OTROS SINTOMAS. ANTECEDENTES PERSONALES: ** PATOLOGICOS: NIEGA ** FARMACOLOGICOS: NIEGA ** QUIRURGICOS: NIEGA ** ALERGICOS: NIEGA ** TOXICOS: NIEGA REVISION POR SISTEMAS: NO REFIERE PROTOCOLO COVID 1. ¿ HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? NIEGA 2. ¿ HA TENIDO CONTACTO CON ALGÚN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID? NIEGA 3. ¿ HA TENIDO CONTACTO CON ALGÚN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID? NIEGA PROTOCOLO ENFERMEDADES INFECCIOCONTAGIOSAS HA PRESENTADO DURANTE LOS ULTIMOS DIAS UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS: - FIEBRE O MAS? NIEGA - TOS POR MAS DE 15 DIAS ? NIEGA - CEFALEA? NIEGA - PERDIDA DEL GUSTO Y EL OLFATO? NIEGA - CONJUNTIVITIS? NIEGA - CRECIMIENTO DE GANGLIOS LINFATICOS? NIEGA - LESIONES EN PIEL: MACULAS, PAPULAS, VESICULAS, PUSTULAS O ULCERAS GENITALES? NIEGA
EXAMEN FISICO/MENTAL	
USUARIO BRANDON STEVEN GOMEZ GIL	FECHA 2023-01-22
TIPO SISTEMA	VALORACION
Neurologico 1	NORMAL
Nervioso Central y Periferico	NORMAL
Organos de los Sentidos	NORMAL
CardioVascular	NORMAL
Respiratorio	NORMAL
GenitoUrinario	NORMAL
Esfera Mental	NORMAL
Cabeza y Cuello	NORMAL
Mamas	NORMAL
Abdomen	NORMAL
Extremidades	ANORMAL
Piel	ANORMAL
General	NORMAL
HALLAZGO	
PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES	
PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.	
CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL	
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.	
TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.	
SIN ALTERACIONES	
PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESEPCIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.	
PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.	
SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.	
ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS	
MANO DERECHA CON DOLOR A LA PALPACION, EDEMA, LIMITACION, RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR ALA PALPACION Y LIMITACION FUNCIONAL , LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.	
LACERACION EN REGION PALMAR DERECHA.	
ESTABLE	
DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO
ESTADO	OBSERVACION
USUARIO	FECHA

Tomado de reclamación 13065630

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO. PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - FURIPS			
PARTE A			
I. DATOS DE LA RECLAMACIÓN			
Fecha_Radicacion	17/01/24, 12:00a.m.	RGD Respuesta a Glosa u objeción	null
Numero_Radicacion	13065630	Numero Factura	CCR228522
o. Radicación Anterior	13065630		
Respuesta a glosa, marcar X en RG)			
Nro. Consecutivo de la reclamación	228522		
II. DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD			
Razon Social	CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S.		
odigo_Habilitacion	760011074301	NIT	900951033
III. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO			
GONZALEZ		ORTIZ	
1er Apellido		2do Apellido	
BRANDON		ANDRES	
1er Nombre		2do Nombre	
Tipo de Documento	CC	Nº de Documento	1005895611
Fecha de Nacimiento de la víctima	10/07/2002	Sexo	M
Fecha fallecimiento	null		
Dirección Residencia víctima	CARRERA 44A 06 37		
Departamento	VALLE	Cod. Dep.	76
Municipio	SANTIAGO DE CALI	Cod. Mun.	001
Condición de la víctima	Conductor	Telefono	3103974069
IV. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO			
Naturaleza del Evento	Accidente de tránsito		
Descripción del otro evento:			
Dirección de ocurrencia del evento	CARRERA 2 OESTE CON CALLE 7 OESTE		
Departamento	VALLE	Cod. Dep.	76
Municipio	SANTIAGO DE CALI	Cod. Mun.	001
Fecha ocurrencia del evento	22/01/2023	Hora ocurrencia del evento	11:30
V. DATOS DEL VEHICULO DE ACCIDENTE DE TRANSITO			
Estado de Aseguramiento	No asegurado		
Marca	SUZUKI	Placa	WHY61
tipo de Servicio	Motocicleta		
odigo Aseguradora		No. de la Póliza SOAT	
Fecha de inicio de vigencia de la póliza		Fecha de inicio de vigencia de la póliza	
Número de radicación SIRAS	00000	Cobro por agotamiento tope Aseguradora	0
VI. DATOS RELACIONADOS CON LA ATENCION DE LA VÍCTIMA			
ódigo CUPS de servicio principal de hospitalización		Complejidad del procedimiento quirúrgico	
ódigo CUPS del procedimiento quirúrgico principal		Código CUPS del procedimiento quirúrgico secundario	
presto servicio UCI	0	Días de UCI reclamados	0
VII. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO			
ipo de documento de identidad del propietario	CC	Nº de Documento	94455560
HERRERA		MUNOZ	
1er Apellido o Razón Social		2do Apellido	
RUBIEL			
1er Nombre		2do Nombre	
Dirección Residencia	CARRERA 44A 06 37		
Departamento	VALLE	Cod. Dep.	76
Municipio	SANTIAGO DE CALI	Cod. Mun.	001
		Telefono	3103974069

Tomado de reclamación 13065630

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

En la reclamación 13511477 se observa que la víctima ingresa por personal paramédico a pesar de ser un accidente de bajo impacto, sin que se tenga soporte del servicio. No coinciden soportes de resultados de imagenología, con antecedentes quirúrgicos de la víctima, negativos referidos por paciente en historia clínica.

1/9/23, 8:24

CLÍNICA COLOMBIA ES
Salud para todos

RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: BRANDON ANDRES GONZALEZ ORTIZ	IDENTIFICACION: CC 1005895611	HC: 1005895611 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 10/7/2002	EDAD: 21 Años	SEXO: M
TIPO AFILIADO: Otros	RESIDENCIA: CALLE 36 44 A 06	VALLE DEL CAUCA-CALI
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN: CONSTRUCTORES Y AFINADORES DE INSTRUMENTOS MUSICALES	TELEFONO: 3226138105
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 10/08/2023 08:28 AM	FECHA EGRESO: 10/08/2023 12:47 PM	CAMA:
DEPARTAMENTO: UA1101 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: ADRES 2023	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-08-10	08:55 gincorba - GINA MARCELA CORDOBA BANGUERO MOTIVO DE CONSULTA : MOTIVO DE CONSULTA: "ACCIDENTE DE TRANSITO " ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAÍDO EN AMBULANCIA POR PARAMÉDICOS QUIEN REFIERE ACCIDENTE DE TRÁNSITO, RECIBIENDO TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DOLOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL EN ZONA AFECTADA, NIEGA TRAUMA EN TÓRAX O ABDOMEN, NIEGA TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S800	Contusion de la rodilla			GINA MARCELA CORDOBA BANGUERO	2023-08-10

MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES	
2023-08-10 09:05 ***** INFORMACION ***** NOMBRE: BRANDON ANDRES GONZALEZ ORTIZ TELEFONO: 3226138105 EDAD: 20 AÑOS OCUPACION: OBRA BLANCA NIVEL DE EDUCACION: 6 BACHILLERATO LEE Y/O ESCRIBE: SI RELIGION: CRISTIANO ETNIA: AFRODESCENDIENTE IDIOMA O LENGUAJE: ESPAÑOL DISCAPACIDAD COGNITIVA, AUDITIVA O VISUAL: NINGUNA VIVIENDA LEJANA O VIAS DE ACCESO DIFICIL: CRA 37 #44A-06 BARRIO REPUBLICA DE ISRAEL RED DE APOYO: EVELYN QUIJANO (ESPOSA) 3226138105 POBLACION EXTRANJERA: NO IDENTIDAD DE GENERO: MASCULINO POBLACION ESPECIFICA: ADULTO SIN DISCAPACIDAD BARRERA PSICOLOGICA: NO	PROFESIONAL: gincorba - GINA MARCELA CORDOBA BANGUERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA: "ACCIDENTE DE TRANSITO " ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE TRAÍDO EN AMBULANCIA POR PARAMÉDICOS QUIEN REFIERE ACCIDENTE DE TRÁNSITO, RECIBIENDO TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DOLOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL EN ZONA AFECTADA, NIEGA TRAUMA EN TÓRAX O ABDOMEN, NIEGA TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.
ANTECEDENTES:

https://asistencial.clinicacolombias.com/SIIS_CC/cache/1Kdr32.html

1/4

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

9/23, 8:24

PATOLOGICOS: NIEGA
INMUNIZACIONES: MANIFIESTA TENERLAS COMPLETAS PERO NO APORTA CARNET
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
TRAUMATOLOGICOS: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
OCUPACIONALES: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
GINECOLOGICOS: NO APLICA
VACUNAS COVID - 19: NINGUNA DOSIS
FARMACOLOGICOS: NIEGA
EPIDEMIOLOGICOS: NIEGA
PSICOSOCIALES: NIEGA

PROTOCOLO COVID-19: PACIENTE QUIEN NIEGA TOS DIFICULTAD RESPIRATORIA ALZAS TERMICAS ASI COMO VIAJES AL EXTERANJERO O CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS DE COVID-19
HA SIDO DIAGNOSTICADO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS CON INFECCION POR COVID 19?
SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ASI COMO POSTERIOR A SU REVISION SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD EN COLOMBIA

REVISIÓN POR SISTEMAS:

GENERAL: REFIERE ACEPTABLE, NIEGA FIEBRE, NO SÍNTOMAS GENERALES.

CABEZA: NIEGA CEFALEA, NO CAMBIOS EN VISIÓN, NO RINORREA, NO GINGIVORRAGIA, NO DISFAGIA, NO HEMOPTISIS.

CUELLO: NO MASAS, NIEGA DOLOR, NO ALTERACIÓN PARA DEGLUCIÓN, NI LIMITA MOVIMIENTO.

CARDÍACO: NIEGA PALPITACIONES, NO DOLOR TORÁCICO.

RESPIRATORIO: NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO OPRESIÓN TÓRACICA, NO DOLOR DE REJA COSTAL, NO DISNEA.

GASTROINTESTINAL: NO DOLOR ABDOMINAL, NO NÁUSEAS, NO EMESIS, NO DEPOSICIONES DIARREICA, NO MELENAS.

URINARIO: NIEGA HEMATURIA, NO POLIURIA, NO NICTURIA, NI DISURIA.

GENITAL: NO DOLOR, NO AUMENTO TAMAÑO, NO SECRECIÓN

MÚSCULO ESQUELÉTICO: TRAUMA EN RODILLA DERECHA.

NEUROLÓGICO: NO PARESTESIAS, NO CONVULSIONES, NO PÉRDIDA DE CONSCIENCIA, NO DISMINUCIÓN DE FUERZA MUSCULAR.

ENDOCRINO: NIEGA RESEQUEDAD, NO POLIDIPSIA, NO POLIFAGIA, NO MASAS EN CUELLO, NO DIAFORESIS.

PIEL Y MUCOSAS: NO LESIONES EN PIEL, NO ERUPCIONES, NO PRURITO.

EXAMEN FISICO
ACTUALMENTE CONCIENTE ORIENTADO HIDRATADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE
TA 121/74 FC 85XMIN FR 20 XMIN SAT 100% T 37°C

CCC NORMOCÉLULO MUCOSAS HÚMEDAS PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ OROFARINGE NORMAL OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
C/P RS CS RS SIN SOPLOS PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS NO TIRAJES
ABD Blando DEPRESIBLE NO DOLOROSO PERISTALSIS POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL PUÑOPERCUSIÓN NEGATIVA
EXT PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR EDEMA DOLOR Y LIMITACIÓN UNCLONAL EN RODILLA DERECHA CON HERIDAS LEVES SIN SANGRADO EN LA ZONA
NEUROLÓGICO: PACIENTE SIN PARENTE DÉFICIT MOTOR, CON PATRÓN DE MARCHA CONSERVADA, SENSIBILIDAD ADECUADA EN AMBOS HEMICUERPOS, REFLEJOS OSTEOCONDINOSOS NORMORREFLEXICOS, FUERZA ADECUADA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN RAQUIMEDULAR.
GLASGOW 15/15

ANÁLISIS: PACIENTE QUE INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN RODILLA DERECHA CONSIDERO MANEJO MEDICO Y SOLICITO RX DE RODILLA DERECHA PARA DEFINIR CONDUCTA

DIAGNOSTICO:
ACCIDENTE DE TRANSITO
TRAUMA EN RODILLA DERECHA

PLAN:
OBSERVACION
NADA VIA ORAL
CURACION DE HERIDAS
DICLOFENACO 75MG IM AHORA
RX DE RODILLA DERECHA
REVALORAR CON IMAGENES

2023-08-10 11:27 | **PROFESIONAL:** jeioropl - JEIMI PAOLA OROZCO PIÑERES | **ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

NOMBRE: BRANDON ANDRÉS GONZÁLEZ ORTIZ
TELÉFONO: 3226138105
EDAD: 20 AÑOS

https://asistencial.clinicacolombias.com/SIIS_CC/cache/1Kdr32.html

2/4

Tomado de reclamación 13511477

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025



**CLÍNICA
COLOMBIA ES**
Salud para todos

ESTUDIO:	RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA		
NOMBRE:	BRANDON ANDRES GONZALEZ ORTIZ		
DOCUMENTO:	CC 1005895611	EDAD:	21 AÑOS
FECHA ESTUDIO:	2023-08-10	UBIC:	URGENCIAS
ENTIDAD:	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		

DLP 1.234 mGy.cm

TÉCNICA:

Se obtienen proyecciones AP y lateral en las que se observa:

HALLAZGOS:

Hay cambios posquirúrgicos con material de fijación en topografía del polo inferior de la patela, con escaso fragmentos óseos libres adyacentes, que presenta márgenes escleróticos.

Aumento de la densidad y espesor de los tejidos blandos circundantes secundario a edema

Relaciones anatómicas preservadas.

No hay lesiones óseas erosivas ni expansivas.



Informe firmado electrónicamente por:
SANDRA ELIZABETH GIRALDO REYES
MEDICO RADIOLOGO
No. registro: 29927483
Fecha y hora de firma: 10-08-2023 09:30

Tomado de reclamación 13511477

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

En las reclamaciones 13540970 y 13542153, se hace relevante dado que los eventos ocurridos fueron en el transcurso de menos de un mes a la misma víctima, ocurren en la misma dirección y adicionalmente no se detallan antecedentes traumáticos anteriores, siendo atendido en la misma IPS

CLÍNICA COLOMBIA es		HISTORIA CLINICA			
PACIENTE: BRANDON ANDRES GONZALEZ ORTIZ		IDENTIFICACION: CC 1005895611		HC: 1005895611 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 10/7/2002		EDAD: 21 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CALLE 37 44 A 06		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Otros	
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		OCUPACIÓN: CONSTRUCTORES Y AFINADORES DE INSTRUMENTOS MUSICALES		TELEFONO: 3226138105	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 27/11/2023 - 23:26:14		FECHA EGRESO: 28/11/2023 - 00:17:32		CAMA:	
DEPARTAMENTO: UA1101 - URGENCIAS		SERVICIO: URGENCIAS			
CIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		PLAN: ADRES 2023			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-11-28	00:15 vanpersa - VANESSA PEREZ SARDY MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO ENFERMEDAD ACTUAL : EA PACIENTE SIN AP RELEVANTES, ACUDE TRAIIDO POR PERSONAL PARAMEDICO, COMENTANDO QUE EXPERIMENTA ACCIDENTE DE TRANSITO, CINEMATICA DE BAJA ENERGIA, CON POSTERIOR TRAUMA EN PIERNA DERECHA , REFIERE DOLOR LEVE, NO LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, NO COMENTA OTROS TRAUMAS, NIEGA TEC, NIEGA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, NIEGA OTROS SINTOMAS, MOTIVO POR EL QUE ACUDE.

EXAMEN FISICO/MENTAL	
USUARIO	FECHA
VANESSA PEREZ SARDY	2023-11-28

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPORAL ESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFFECTO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Extremidades	NORMAL	SIMETRICAS SIN EDEMAS DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	BUENAS CONDICIONES GENERALES

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S801	Contusion de otras partes y las no especificadas de la pierna			VANESSA PEREZ SARDY	2023-11-28

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
2023-11-28	00:16 vanpersa - VANESSA PEREZ SARDY ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA CUM: 44678-1 ATC: M01AB05 - LAB.: BJO ESTERIL SAS 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 75 mg MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

Tomado de reclamación 13540970

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.			
PARTE A			
I. DATOS DE LA RECLAMACIÓN			
Fecha_Radicacion	6/02/24 12:00 AM	RGO Respuesta a Glosa u objeción	null
Numero_Radicacion	13540970	Numero Factura	FS298722
Respuesta a glosa, marcar X en RG)			
Nro. Consecutivo de la reclamación	298722		
II. DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD			
Razon Social	FABILU LTDA	NIT	900242742
Codigo_Habilitacion	760010807701		
III. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO			
GONZALEZ	ORTIZ		
1er Apellido	2do Apellido		
BRANDON	ANDRES		
1er Nombre	2do Nombre		
Tipo de Documento	CC	Nº de Documento	1005895611
Fecha de Nacimiento de la víctima	10/07/2002	Sexo	M
Fecha fallecimiento	null		
Dirección Residencia víctima	CALLE 37 44 A 06		
Departamento	VALLE	Cod. Dep.	76
Municipio	SANTIAGO DE CALI	Cod. Mun.	001
Condición de la víctima	Ocupante	Telefono	3226138105
IV. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO			
Naturaleza del Evento	Accidente de tránsito		
Descripción del otro evento:			
Dirección de ocurrencia del evento	CALLE 36 CON CARRERA 39		
Departamento	VALLE	Cod. Dep.	76
Municipio	SANTIAGO DE CALI	Cod. Mun.	001
Fecha ocurrencia del evento	27/11/2023	Hora ocurrencia del evento	10:22
V. DATOS DEL VEHICULO DE ACCIDENTE DE TRANSITO			
Estado de Aseguramiento	No asegurado		
Marca	SUZUKI	Placa	ZCH88A
Tipo de Servicio	MOTOCICLETA		
Codigo Aseguradora		No. de la Póliza SOAT	
Fecha de inicio de vigencia de la póliza		Fecha de inicio de vigencia de la póliza	
Número de radicado SIRAS	1005895611	Cobro por agotamiento tope Aseguradora	0
VI. DATOS RELACIONADOS CON LA ATENCION DE LA VÍCTIMA			
Código CUPS de servicio principal de hospitalización		Complejidad del procedimiento quirúrgico	
Código CUPS del procedimiento quirúrgico principal		Código CUPS del procedimiento quirúrgico secundario	
Presto servicio UCI	0	Días de UCI reclamados	0
VII. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO			
Tipo de documento de identidad del propietario	CC	Nº de Documento	94296347
GARCIA	CRUZ		
1er Apellido o Razón Social	2do Apellido		
HUGO	ALBERTO		
1er Nombre	2do Nombre		
Dirección Residencia	CALLE 26 44A 06		
Departamento	VALLE	Cod. Dep.	76
Municipio	SANTIAGO DE CALI	Cod. Mun.	001
		Telefono	3165099838

Tomado de reclamación 13540970

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

19/1/24, 11:12

CLÍNICA COLOMBIA
Salud para todos

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANGIE VANESSA VELASCO PERLAZA	EDAD: 21 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Otros
FECHA DE NACIMIENTO: 10/7/2002	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELÉFONO: 3226138105	
RESIDENCIA: CALLE 37 44 A 06	OCCUPACIÓN: CONSTRUCTORES Y AFINADORES DE INSTRUMENTOS MUSICALES		
ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE	PARENTESCO:	TELÉFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	FECHA EGRESO: 11/12/2023 - 09:32:14	CAMA:	
FECHA INGRESO: 11/12/2023 - 08:32:00	SERVICIO: URGENCIAS		
DEPARTAMENTO: UA1101 - URGENCIAS	PLAN: ADRES 2023		
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-12-11	09:29 angvelpe - ANGIE VANESSA VELASCO PERLAZA MOTIVO DE CONSULTA: " ACCIDENTE DE TRANSITO" ENFERMEDAD ACTUAL: EA PACIENTE SIN AP RELEVANTES. ACUDE TRAIJO POR PERSONAL PARAMEDICO. COMENTANDO QUE EXPERIMENTA ACCIDENTE DE TRANSITO. CINEMATICA DE SOPLO ENERGIAS. CON POSTERIOR FROBRIER POR EL ACCIDENTE. NO EXISTEN EN ARCS DE MOVILIDAD, NO COMENTA OTROS TRAUMAS, NIEGA TEC, NIEGA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, NIEGA OTROS SINTOMAS, MOTIVO POR EL QUE ACUDE. ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA ALERGIAS: NO CONOCIDAS FAMILIARES: NIEGA PROTOCOLO COVID-19 - CONTACTO SE VALORA PACIENTE CON EPP COMPLETOS, LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE VALORAR EL PACIENTE. NIEGA TOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, AGEUSIA, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID-19

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE		
ESTADO	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
General	NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA	11/12/2023 09:27

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
ANGIE VANESSA VELASCO PERLAZA	2023-12-11	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPORAL ESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Extremidades	ANORMAL	MIEMBRO SUPERIOR: EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA, PULSOS CONSERVADO. MIEMBRO INFERIOR: EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, LEVE DOLOR A LA PALPACION EN PIERNA IZQUIERDA, SIN LIMITACION EN ARCS DE MOVILIDAD Y APOYO, PULSO PEDIO Y POPLITEO PRESENTE, NO EDEMAS
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	SIGNOS VITALES: PRESION ARTERIAL: 25/60 FRECUENCIA CARDIACA: 87 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 PESO ESTIMADO: 65 TEMPERATURA: 36

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS				
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	FECHA
S801	Contusion de otras partes y las no especificadas de la pierna			12-11

https://asistencial.clinicacolombiaes.com/SIIS_CC/cache/dilq09.html

1/3

Tomado de reclamación 13542153

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.	
PARTE A	
I. DATOS DE LA RECLAMACIÓN	
Fecha_Radicacion	7/02/24 12:00 AM
RGO Respuesta a Glosa u objeción	Null
Numero_Radicacion	13542153
No. Radicación Anterior (Respuesta a glosa, marcar X en RG)	
Numero Factura	FS300682
Nro. Consecutivo de la reclamación	300682
II. DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	
Razon Social	FABILU LTDA
Codigo_Habilitacion	760010807701
NIT	900242742
III. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO	
1er Apellido	GONZALEZ
2do Apellido	ORTIZ
1er Nombre	BRANDON
2do Nombre	ANDRES
Tipo de Documento	CC
Nº de Documento	1005895611
Fecha de Nacimiento de la víctima	10/07/2002
Sexo	M
Fecha fallecimiento	Null
Dirección Residencia víctima	CALLE 37 44 A 06
Departamento	VALLE
Cod. Dep.	76
Telefono	3226138105
Municipio	SANTIAGO DE CALI
Cod. Mun.	001
Condición de la víctima	Conductor
IV. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO	
Naturaleza del Evento	Accidente de tránsito
Descripción del otro evento:	
Dirección de ocurrencia del evento	CALLE 36 CON CARRERA 39
Departamento	VALLE
Cod. Dep.	76
Municipio	SANTIAGO DE CALI
Cod. Mun.	001
Zona	U
Fecha ocurrencia del evento	11/12/2023
Hora ocurrencia del evento	06:06
V. DATOS DEL VEHICULO DE ACCIDENTE DE TRANSITO	
Estado de Aseguramiento	No asegurado
Marca	AKT
Placa	PM103C
Tipo de Servicio	Motocicleta
Codigo Aseguradora	
No. de la Póliza SOAT	
Fecha de inicio de vigencia de la póliza	
Fecha de inicio de vigencia de la póliza	
Número de radicado SIRAS	1005895611
Cobro por agotamiento tope Aseguradora	0
VI. DATOS RELACIONADOS CON LA ATENCION DE LA VÍCTIMA	
Código CUPS de servicio principal de hospitalización	
Complejidad del procedimiento quirúrgico	
Código CUPS del procedimiento quirúrgico principal	
Código CUPS del procedimiento quirúrgico secundario	
Se presto servicio UCI	0
Días de UCI reclamados	0
VII. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO	
Tipo de documento de identidad del propietario	CC
Nº de Documento	1410093577
1er Apellido o Razón Social	GARCIA
2do Apellido	SOLIS
1er Nombre	LUIS
2do Nombre	FERNANDO
Dirección Residencia	CALLE 37 44 A 06
Departamento	VALLE
Cod. Dep.	76
Telefono	3226138105
Municipio	SANTIAGO DE CALI
Cod. Mun.	001

Tomado de reclamación 13542153

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

OTROS EJEMPLOS

La víctima identificada con número 1.010.056.020 figura también en eventos del ejemplo 2, como ocupante con la misma placa LIY33C. Además, esta misma persona aparece en otros eventos como peatón, involucrando vehículos fantasmas.

Siete de las víctimas están asociadas a 36 eventos con placas repetidas, mientras que dos víctimas están involucradas en 11 eventos con diferentes placas.

Hay 12 placas diferentes, involucradas en 49 eventos, de las cuales 4 se repiten en reclamaciones de las 3 entidades, 5 en solo dos entidades y 2 solo reclama Clínica Cristo Rey y 1 en la Clínica Cali.

La víctima con número 1.107.074.977, involucrada en 7 eventos diferentes, los cuales ocurrieron en un período de tiempo de 9 meses, donde en dos de ellos se evidencian placa HIH46G y BHU192, siempre en condición de conductor.

En 6 eventos diferentes, para la víctima con identificación número 1.144.142.112, en condición de conductor, en los que aparece involucrada la misma placa SLU08D, se repite la dirección en dos eventos, calle 72U con carrera 28E.

Existen 5 eventos diferentes para la víctima identificada con número 1.107.523.246, en condición de conductor con la misma placa para todos los eventos, en donde 2 de ellos tiene 3 días de diferencia en fecha del evento, 20/12/2023 y 23/12/2023.

Existen 6 eventos diferentes para la víctima identificada con número 1.130.634.261, en condición conductor con la misma placa para todos los eventos, en 3 de ellos tiene 4 días de diferencia 15-19-23 de septiembre de 2023.

NÚMERO DOCUMENTO VÍCTIMA	FECHA EVENTO	ESTADO ASEGURAMIENTO	PLACA	CONDICIÓN VÍCTIMA	DIRECCIÓN EVENTO
1144105876	06/01/2023	NO ASEGURADO	BDV50G	CONDUCTOR	CALLE 5 CON CARRERA 36
1144105876	06/06/2023	NO ASEGURADO	BDV50G	CONDUCTOR	CALLE 1 CON CARRERA 22
1144105876	12/07/2023	NO ASEGURADO	BDV50G	CONDUCTOR	CALLE 56 CON AVENIDA 3 NORTE
1144105876	03/08/2023	NO ASEGURADO	BDV50G	CONDUCTOR	AVENIDA 2 BIS CON CALLE 25
1144105876	20/11/2023	NO ASEGURADO	BDV50G	CONDUCTOR	CALLE 15 CON CARRERA 32
1144105876	05/02/2024	NO ASEGURADO	BDV50G	CONDUCTOR	CARRERA 23 TRASVERSAL
1144105876	05/05/2024	NO ASEGURADO	BDV50G	CONDUCTOR	CALLE 5 CON CARRERA 80
1144105876	19/10/2024	NO ASEGURADO	BDV50G	CONDUCTOR	CARRERA 23 CON CALLE 26
110707477	11/05/2023	NO ASEGURADO	BHU192	CONDUCTOR	AVENIDA 2 NORTE CON CALLE 24D

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

NÚMERO DOCUMENTO VÍCTIMA	FECHA EVENTO	ESTADO ASEGURAMIENTO	PLACA	CONDICIÓN VÍCTIMA	DIRECCIÓN EVENTO
1107074977	17/01/2024	NO ASEGURADO	HH46G	CONDUCTOR	CARRERA 37 CON CALLE 20
1107074977	04/03/2024	NO ASEGURADO	LBQ40.C	CONDUCTOR	CARRERA 66 CON CALLE 10
1107074977	17/07/2024	NO ASEGURADO	LBQ40C	CONDUCTOR	TRANSVERSAL 10 CON CARRERA 26P 18
1107074977	08/09/2024	NO ASEGURADO	LBQ40C	CONDUCTOR	CARRERA 2 CON CALLE 70
1107074977	29/09/2024	NO ASEGURADO	LBQ40C	CONDUCTOR	CALLE 10 CON CARRERA 39
1107074977	11/10/2024	NO ASEGURADO	LBQ40C	CONDUCTOR	CARRERA 15 CON CALLE 30
1144142112	10/03/2023	NO ASEGURADO	SLU08D	CONDUCTOR	CALLE 72U CON CARRERA 28E4
1144142112	27/01/2024	NO ASEGURADO	SLU08D	CONDUCTOR	CALLE 72U CON CARRERA 28E
1144142112	20/02/2024	NO ASEGURADO	SLU08D	CONDUCTOR	TRASVERSAL 103 CON CARRERA 28
1144142112	12/03/2024	NO ASEGURADO	SLU08D	CONDUCTOR	CALLE 70 CON CARRERA 28D3
1144142112	19/03/2024	NO ASEGURADO	SLU08D	CONDUCTOR	CARRERA 13 CON CALLE 23
1144142112	17/04/2024	NO ASEGURADO	SLU08D	CONDUCTOR	CALLE 32 CON TRANSVERSAL 29
1144060440	10/07/2023	NO ASEGURADO	EMH22G	CONDUCTOR	CARRERA 15 CON CALLE 13
1144060440	25/11/2023	NO ASEGURADO	EMH22G	CONDUCTOR	CALLE 36 CON CARRERA 39
1144060440	30/06/2024	NO ASEGURADO	EMH22G	CONDUCTOR	CARRERA 15 CON CALLE 19
1144060440	30/08/2024	NO ASEGURADO	EMH22G	CONDUCTOR	CARRERA 84 CON CALLE 121
1144060440	31/10/2024	NO ASEGURADO	EMH22G	CONDUCTOR	CALLE 36 CON CARRERA 42
1144060440	31/10/2024	NO ASEGURADO	EMH22G	CONDUCTOR	CALLE 36 CON CARRERA 42
1144060440	31/10/2024	NO ASEGURADO	EMH22G	CONDUCTOR	CALLE 36 CON CARRERA 42
1107523246	20/12/2022	NO ASEGURADO	XRL34F	CONDUCTOR	CARRERA 70 CON CALLE 1
1107523246	23/12/2022	NO ASEGURADO	XRL34F	CONDUCTOR	CALLE 16 CON DIAGONAL 23A
1107523246	22/04/2023	NO ASEGURADO	XRL34F	CONDUCTOR	CALLE 1 CON CARRERA 70
1107523246	09/07/2024	NO ASEGURADO	XRL34F	CONDUCTOR	CARRERA 1 CON CALLE 56
1107523246	13/08/2024	NO ASEGURADO	XRL34F	CONDUCTOR	CARRERA 90 CON CALLE 2B OESTE
1130634261	15/09/2023	NO ASEGURADO	ZHJ20F	CONDUCTOR	KILOMETRO 1 VIA CALI CANDELARIA
1130634261	19/09/2023	NO ASEGURADO	ZHJ20F	CONDUCTOR	CARRERA 56 CON CALLE 12 OESTE
1130634261	23/09/2023	NO ASEGURADO	ZHJ20F	CONDUCTOR	CALLE 25 CON CARRERA 98
1130634261	04/05/2024	NO ASEGURADO	ZHJ20F	CONDUCTOR	CARRERA 8 CON CALLE 78
1010056020	20/04/2024	VEHICULO FANTASMA		PEATON	CALLE 70 CON CARRERA 23
1010056020	09/07/2024	VEHICULO FANTASMA		PEATON	CALLE 6 CON CARRERA 50
1010056020	30/09/2023	NO ASEGURADO	LIY33C	OCUPANTE	AVENIDA 6 BIS CON CALLE 26N
1010056020	15/04/2024	NO ASEGURADO	LIY33C	OCUPANTE	CALLE 70 CON CARRERA 28B
1143996660	11/06/2022	NO ASEGURADO	ONN21C	CONDUCTOR	CARRERA 15 CON CALLE 74
1143996660	11/06/2022	NO ASEGURADO	ONN21C	CONDUCTOR	CARRERA 15 CON CALLE 74
1143996660	28/05/2023	NO ASEGURADO	ONN21C	CONDUCTOR	CALLE 112 CON CARRERA 27
1143996660	13/06/2023	NO ASEGURADO	ONN21C	CONDUCTOR	CALLE 82 B CON CARRERA 20 A

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

NÚMERO DOCUMENTO VÍCTIMA	FECHA EVENTO	ESTADO ASEGURAMIENTO	PLACA	CONDICIÓN VÍCTIMA	DIRECCIÓN EVENTO
1111805018	01/11/2023	NO ASEGURADO	ONN21C	CONDUCTOR	CARRERA 28D CON CALLE 72F
1143996660	13/12/2023	NO ASEGURADO	ONN21C	CONDUCTOR	CARRERA 28F CON CALLE 75
1006052465	16/04/2023	NO ASEGURADO	OKD77D	CONDUCTOR	CALLE 70 CON CARRERA 11
1006052465	17/05/2023	NO ASEGURADO	OKD77D	CONDUCTOR	CARRERA 29 CON CALLE 40
1006052465	17/09/2023	NO ASEGURADO	CPF60F	CONDUCTOR	CARRERA 28D CON CALLE 70
1006052465	25/04/2024	NO ASEGURADO	OKD77D	CONDUCTOR	CALLE 70 CON CARRERA 1

Tabla N°15

NÚMERO VÍCTIMAS	NÚMERO DE EVENTOS DIFERENTES	NÚMERO DE PLACAS	ENTIDAD RECLAMANTE	CANTIDAD RECLAMACIONES
10	49	12	CLÍNICA CRISTO REY CALI S.A.S.	16
			FABILÚ S.A.S	22
			CLÍNICA CALI	13
				51

Tabla N°16

La anterior tabla se discrimina así:

CLÍNICA CRISTO REY	FABILÚ S.A.S	CLINICA CALI	CLÍNICA CRISTO REY CALI S.A.S.	FABILÚ S.A.S	CLÍNICA CALI
BDV50G	BDV50G	BDV50G	1010056020	1010056020	1010056020
EMH22G	EMH22G	EMH22G	1107074977	1107074977	1107074977
ONN21C	ONN21C	ONN21C	1143996660	1143996660	1143996660
SLU08D	SLU08D	SLU08D	1144060440	1144060440	1144060440
LIY33C		LIY33C	1144105876	1144105876	1144105876
OKD77D		OKD77D	1144142112	1144142112	1144142112
XRL34F	XRL34F		1107523246	1107523246	
ZHJ20F	ZHJ20F		1130634261	1130634261	
BHU192			1006052465		1006052465
CPF60F			1111805018		
	LBQ40C	LBQ40C			
		HIH46G			

Tabla N°17

En las reclamaciones revisadas se encontró que la mayoría de ellas no reportan la entidad que realiza el transporte básico primario, a pesar de estar documentado que la víctima llega

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

acompañado de APH o personal paramédico; sin embargo, en el histórico de las reclamaciones se evidencia reporte de 79 entidades de ambulancias, donde para el caso de las reclamaciones verificadas AMBULANCIAS EMERGENCIA MÉDICA CRÍTICA S.A.S, EMERGENCIA MÉDICA ESPECIALIZADA S.A.S, GRUPO AMBULANCIAS J1 S.A.S, fueron las entidades que realizaron más transportes de víctimas.

La entidad AMBULANCIAS J1 S.A.S, que realiza 11 de los transportes en los que se tiene información actualmente, tiene reporte de situación anómala, la cual fue informada a la firma interventora y a la ADRES con comunicación UTR2023-AD-OF-212-2025 del 30 de enero de 2025.

ENTIDADES DE TRANSPORTE	NÚMERO DE EVENTOS	RADICADOS
AMBULANCIAS EMERGENCIA MÉDICA CRÍTICA S.A.S	11	13272136, 13313843, 13373095, 13500356, 13442291, 13559225, 13549571, 13550988, 13551180, 13322622, 13315655.
EMERGENCIA MÉDICA ESPECIALIZADA S.A.S	11	1945196, 16970478, 1151945196, 1143983879, 1047384990, 1006183419, 1144149152, 1107514212, 1193268545, 1193391764, 1047384990.
GRUPO AMBULANCIAS J1 SAS	11	1006182367, 1006101624, 1006052465, 1143996660, 16286309, 1144060440, 1007763412, 1007590891, 1006397037, 1144142112.

Tabla N°18

Sobre el universo total de 1.895 reclamaciones objeto de este informe, se observan casuísticas, frente a la información estadística revisada y analizada y los soportes documentales auditados, como se describe a continuación:

1. Placas involucradas con una misma víctima y diferentes eventos.
2. Placas con diferentes víctimas, para diferentes eventos, con variación en la condición en la víctima.
3. Relación de las víctimas en múltiples eventos, algunos incluso con diferente condición, con la misma placa o con varias placas de vehículos.
4. Ausencia de datos claves como condición de víctima, dirección del evento o en su defecto, no coinciden con los datos del FURIPS, para la mayoría de los eventos revisados.
5. En la mayoría de los casos revisados, en el campo de antecedentes personales, se registra NIEGA, a pesar de ser víctimas involucradas en eventos repetidos y atendidos por la misma entidad.

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

6. Se observa coincidencia anatómica y de lateralidad en víctimas de accidentes frecuentes y coincidencias entre las lateralidades anatómicas de las víctimas.
7. Ausencia de registro de dirección de evento en bitácora de traslado o nombre de la entidad que transporta y no se adjuntan soportes de traslado primario, a pesar de reportar ingreso por APH o personal paramédico.
8. Para los casos que referencian la entidad que realiza el transporte primario, en los soportes de las reclamaciones, se evidencia el registro de 79 entidades de TAB, que atendieron eventos con reporte y en 11 de ellos, fueron realizados por la entidad que tienen reporte de posibles situaciones anómalas, Grupo Ambulancias J1 S.A.S.

CONCLUSIÓN

En las 36.514 reclamaciones presentadas por las tres entidades objeto de este informe **FABILÚ S.A.S, CLÍNICA CRISTO REY y CLÍNICA CALI**, ubicadas en la ciudad de Santiago de Cali, Departamento del Valle del Cauca, que cumplen con los criterios de análisis definidos, hay 1.895 reclamaciones que cumplen con estos, derivadas de 1.756 accidentes de tránsito en diferentes fechas, con 357 víctimas involucradas con hallazgos de placas de vehículos reportadas en múltiples eventos con diferente víctima, además de personas que figuran como víctimas en múltiples eventos, algunos con diferencia de condición; lo que evidencia un patrón sistemático de posibles irregularidades en las tres (3) IPS auditadas, que compromete la legitimidad de las reclamaciones configurando una posible situación anómala, por lo que estas, quedan sujetas a las entidades de vigilancia y control, por las posibles irregularidades presentadas en los soportes de las reclamaciones involucradas en el hallazgo con las cuales pretenden soportar la prestación de los servicios reclamados.

Por lo anterior, quedamos atentos a brindar cualquier ampliación sobre la información presentada, si es del caso, en el término de ejecución del contrato, que es aproximadamente hasta el 30 de junio de 2025, o hasta que se agote la disponibilidad presupuestal apropiada para la ejecución del contrato, evento que suceda primero.

PRUEBAS

Se aportan las siguientes, que soportan los presuntos hallazgos, según los hechos y/o casuísticas descritas:

- Copia de los certificados de existencia y representación de Cámara de Comercio de Cali, de las 3 entidades reclamantes.

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-352-2025

- Archivo Excel con el consolidado del total de las reclamaciones involucradas en el informe.
- Archivos en .pdf con las imágenes de los ejemplos 1, 2, 3 y 4 que contienen los resultados de las revisiones de soportes de documentos o historias clínicas, de acuerdo con la casuística.
- Imágenes de 1.895 reclamaciones radicadas ante la ADRES.

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: utreclamaciones2023@grupoasd.com.co; o
Carrera 8 No 46-35 en Bogotá.

Cordialmente,



MARTHA ISABEL FERNÁNDEZ RUIZ
Gerente General del Proyecto Lote 4

Anexo: Lo anunciado

Copia: Dra. Yasmín Cecilia Escamilla Badillo, Directora de Otras Prestaciones (E), ADRES,
yasmin.escamilla@adres.gov.co