

| | | | | | |
|----------|-----------------------|-----|-------------|-----|-------------|
| ENTE CAD | 200016001075202200057 | | | | |
| DPTO | MPIO | ENT | U.RECEPTORA | AÑO | CONSECUTIVO |

DICTAMEN MEDICO LEGAL

DEPARTAMENTO Cesar MUNICIPIO Valledupar FECHA 2-05-2022 HORA 08:20

NOMBRE Diego Armando Gonzalez Espino IDENTIFICACION 1003234485
 EDAD 20 SEXO Masculino
 AUTORIDAD SOLICITANTE SETELA - DECCAS
 ESPECIALIZACION: EMBRIAGUEZ LESIONES OTRO
 LOCALIZACION: MEDICINA LEGAL HOSPITAL CLINICA
 TIPO DE LEVANTAMIENTO: SI NO

EMBRIAGUEZ

FECHA Y HORA DE LOS HECHOS 8:20 Am. FECHA Y HORA DEL OFICIO PERITORIO 8:30 Am.
 MOTIVO DE PERITACION: HOMICIDIO ACCIDENTE DE TRANSITO LESIONES PERSONALES PORTE DE ARMA OTROS


RESULTADO DE LA PERITACION

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESTADO DE CONCIENCIA <input type="checkbox"/> ALERTA <input type="checkbox"/> SOMNOLIENTO <input type="checkbox"/> CONFUSO <input checked="" type="checkbox"/> ESTUPOROSO <input type="checkbox"/> COMOTOSO | INCOORDINACION MOTOROSA <input checked="" type="checkbox"/> NO HAY <input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> MODERADO <input type="checkbox"/> SEVERA | DISARTRIA <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/> DISCRETA <input checked="" type="checkbox"/> EVIDENTE | NISTAGMUS POSTURAL <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> EVIDENTE |
| ALIENTO ALCOHOLICO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> EVIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> DUDOSO <input type="checkbox"/> OTRO | CONVERGENCIA OCULAR <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> ALTERADA | AUMENTO DEL POLIGONO <input checked="" type="checkbox"/> NO HAY <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> EVIDENTE | PUPILA <input checked="" type="checkbox"/> MIOSIS <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> MIDRIASIS |
| ROBICUNDEZ FACIAL <input type="checkbox"/> SI HAY <input checked="" type="checkbox"/> NO HAY <input type="checkbox"/> DUDOSO | CONGESTION CONJUNTIVA <input type="checkbox"/> SI HAY <input checked="" type="checkbox"/> NO HAY | | |

OBSERVACIONES:
 DIAGNOSTICO: NEGATIVO POSITIVO GRADO 1 2 3 PENDIENTE
 MUESTRA DE LABORATORIO: ALCOLEMIA PSICOFARMACOS NO SE TOMO

CONCLUSION Paciente en estado de inconsciencia con traumatismo craneoencefalico leve por tanto respondo a este examen con el examen fisico que se pudo realizar.

LESIONES PERSONALES: SI NO


 Dra. Marggi Diaz Salazar
 Médico General
 1.065.636.473
FIRMA MEDICO