Barranquilla, 8 de Agosto de 2020

Señores:

**MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

**|codigo|**

Bogotá D.C.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REFERENCIA  |  | | --- | | **LESIONADO**  JULIO CESAR CARVAJAL ORTIZ | | **PÓLIZA**  77478880 | | **TIPO DE VEHÍCULO**  MOTOCICLETA | | **PLACA**  XUI58C | | **CLÍNICA DONDE ES TRASLADADO**  CLÍNICA CRISTO REY | | **CIUDAD ATENCIÓN**  CALÍ | | **FECHA ACCIDENTE**  20/07/2021 12:30 PM | | **INGRESO A LA CLÍNICA**  20/07/2021 12:30 PM | | **EGRESO DE LA CLÍNICA**  20/07/2021 12:30 PM | | **CONCEPTO**  CUBIERTO – NO APLICA | | aNÁLISIS DEL SINIESTRO Por medio del presente nos permitimos informar el resultado final de la investigación de ACCIDENTE DE TRANSITO realizada a la señora **SONIA ISABEL GAITAN HERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **53116050**, y al señor **JOSE AGUSTIN RODRIGUEZ DIAZ**, identificado con cédula de ciudadanía **93021817**, quienes refieren haber sufrido el siniestro el día 3 de Agosto de 2020 y recibieron atención médica en la **UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS SAS** el mismo día, pretendiendo afectar la Póliza de Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito SOAT N° **79019706** del vehículo tipo **MOTOCICLETA** con placas DIX29F en condición de **PARRILLERA** y **CONDUCTOR** , por lo cual se cursa reclamación de Gastos Médicos; concluimos que después de adelantar todo el protocolo investigativo su resultado es: **CUBIERTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANÁLISIS DE LA VICTIMA** | |
| **NOMBRE:** | **OCUPACIÓN:** |
| JULIO CESAR CARVAJAL ORTIZ | MENSAJERO |
| **IDENTIFICACIÓN:** | **EDAD:** |
| CC 18612751 | 35 AÑOS |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | **TELÉFONO:** |
| Cali - Valle del cauca | 3188997451 |
| **DIRECCIÓN:** | **BARRIO:** |
| CALLE 22 # 14-26 | OBRERO |
| **VEHICULO DE TRASLADO:** | **TIPO DE TRASLADO:** |
| AMBULANCIA | PRIMARIO |
| **CLINICA DONDE FUE ATENDIDO:** | **CONDICION VICTIMA:** |
| CLINICA CRISTO REY CALI | CONDUCTOR |
| **LESIONES:** | |
| Sufrió trauma en coxis. | |
| **TRATAMIENTO:** | |
| Le realizan valoración médica, rayos X, TAC, le suministran medicamentos y observación. | |
| **AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:** | |
| **EPS**: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. "COOMEVA E.P.S. S.A. - **REGIMEN**: CONTRIBUTIVO - **ESTADO**: ACTIVO | |

### **INVESTIGACIÓN DE CAMPO**

|  |
| --- |
| **DIRECCION DE LOS HECHOS:** CALLE 34 CON CARRERA 14, CALI – VALLE DEL CAUCA. |
| **PUNTOS DE REFERENCIA**: Se toma como punto de referencia del sitio de los hechos, la Iglesia de Jesucristo. |
| **REGISTRO DE LAS AUTORIDADES:** Las autoridades de tránsito no hicieron presencia en el lugar de los hechos.  **TESTIGOS:** En el lugar de los hechos no se encontraron testigos, a pesar de la labor de campo realizada. |

### **DILIGENCIAS ADELANTADAS: *FUENTE DE LA INFORMACION: FURIPS/FURTRAN/CENSO/OTROS***

|  |  |
| --- | --- |
| Mediante las labores de investigación realizadas, se presume que los hechos ocurrieron el día 31 de Julio de 2020 a eso de las 10:10 horas y a la altura de la calle 34 con carrera 14 de la ciudad de Cali - Valle del Cauca, momentos en que el señor JULIO CESAR CARVAJAL ORTIZ se desplazaba en calidad de CONDUCTOR de la motocicleta de placas XUI58C, amparada por la póliza SOAT No. 77478880 cuando en la vía pierde el control al pasar por un bache resultando con lesiones. | |
| DILIGENCIA EL FORMATO DE DECLARACION: | **IDENTIFICACION:** |
| NESTOR FABIO GONZALEZ | CC 80889627 |
| RELACIÓN CON LA VICTIMA: | |
| FAMILIAR | |

### **RELATO DE LOS HECHOS**

**"Yo, NESTOR FABIO GONZALEZ, con cédula de ciudadanía No. 80.889.627 manifiesto ser familiar de JULIO CESAR, quien me cuenta que sufrió accidente en la moto de placas XUI58C, color rojo, marca Honda, donde sobrepasa unos huecos por la calle 34 con carrera 14, donde sobresale de la moto y cae sentado en la vía sufriendo un golpe en el coxis. Llega la ambulancia y lo traslada a la clínica donde le aplican medicamentos para el dolor y lo dejan en observación a espera de que le tomen unas imágenes para mirar la gravedad del golpe. No llegó tránsito en el lugar del accidente, la moto queda donde el propietario, de igual forma él tiene conocimiento del accidente."**

### **ANÁLISIS DE LA POLIZA Y TOMADOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE POLIZA:** | **VIGENCIA: *INICIO/FIN:*** | |
| 77478880 | 2019-12-08 | 2019-12-08 |
| **NOMBRE DEL TOMADOR:** | **IDENTIFICACIÓN TOMADOR:** | |
| JOAN SEBASTIAN BERNAL CAMACHO | CC 1151945183 | |
| **DIRECCIÓN:** | **TELÉFONO:** | |
| - | - | |
| **CIUDAD TOMADOR:** | **CIUDAD EXPEDICIÓN:** | |
| BOGOTA, D.C. - BOGOTA | BOGOTA, D.C. - BOGOTA | |

### **ENTREVISTA TOMADOR Y/O PROPIETARIO:**

No se logra contactar.

### **INSPECCION TECNICA DEL VEHICULO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PLACA** | **MARCA** |
| XUI58C | HONDA |
| **TIPO DE VEHICULO** | **LINEA** |
| MOTOCICLETA | CBF-125 |
| **MODELO** | **COLOR** |
| 2015 | ROJO SPORT |
| **NÚMERO DE VIN** | **TIPO DE SERVICIO** |
| 9FMJC4024DF000987 | PARTICULAR |
| **NÚMERO DE MOTOR** | **NÚMERO DE CHASIS** |
| JC40E1010681 | 9FMJC4024DF000987 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANÁLISIS DE LAs otras victimas** | |
| **NOMBRE:** | **OCUPACIÓN:** |
| JULIO CESAR CARVAJAL ORTIZ | MENSAJERO |
| **IDENTIFICACIÓN:** | **EDAD:** |
| CC 18612751 | 35 AÑOS |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | **TELÉFONO:** |
| Cali - Valle del cauca | 3188997451 |
| **DIRECCIÓN:** | **BARRIO:** |
| CALLE 22 # 14-26 | OBRERO |
| **VEHICULO DE TRASLADO:** | **TIPO DE TRASLADO:** |
| AMBULANCIA | PRIMARIO |
| **CLINICA DONDE FUE ATENDIDO:** | **CONDICION VICTIMA:** |
| CLINICA CRISTO REY CALI | CONDUCTOR |
| **LESIONES:** | |
| Sufrió trauma en coxis. | |
| **TRATAMIENTO:** | |
| Le realizan valoración médica, rayos X, TAC, le suministran medicamentos y observación. | |
| **AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:** | |
| **EPS**: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. "COOMEVA E.P.S. S.A. - **REGIMEN**: CONTRIBUTIVO - **ESTADO**: ACTIVO | |

### **conClusiones:**

Del evento de tránsito registrado el día 03 agosto 2020, en el cual resultaron lesionados la señora **SONIA ISABEL GAITAN HERNANDEZ** y el señor **JOSE AGUSTIN RODRIGUEZ DIAZ**, involucrando la motocicleta de placa **DIX29F** amparada bajo la póliza SOAT No **79019706** de la compañía SEGUROS MUNDIAL, no se hallaron elementos de pruebas que permitan sugerir una objeción con respecto a la reclamación que por concepto de Gastos médicos realiza la **UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS**.

### **investigador y sugerencia de resultado:**

Realizado por **RONALD SILVESTRE BERMUDEZ RODRIGUEZ** con ID: **CC 94287948.**

|  |
| --- |
| **SE SUGIERE: ATENDER** |

Cordialmente,

|  |  |
| --- | --- |
| ***JOSÉ MIGUEL QUIJANO RIUZ***  ***GERENTEOPERATIVO*** | ***HERNANDO ARTURO QUIJANO RIUZ***  ***REPRESENTANTE LEGAL*** |