

**DILIGENCIA DE EXPOSICIÓN DE HECHOS:**

En ARTEIXO (A Coruña), siendo las 12:15 horas del día 04 de Junio de 2014, que los Agentes con nº de T.I.P. N50014V y B40051Z, **EXPONEN**-----

Que, a las 11:25 horas del día arriba reseñado, se recibe aviso por transmisiones dimanante de la Central Operativa de Servicios (C.O.S.), de la Guardia Civil, informando de que una persona solicitaba la presencia de la Fuerza ya que había sido agredida por un mariscador furtivo en el Puerto de Suevos (Arteixo).

Trasladados los Agentes al citado lugar, son requeridos por un hombre el cual manifiesta ser la persona que fue agredida.

Dicho hombre relata a los Agentes que acababa de ser agredido por un mariscador furtivo, conocido en la zona de Suevos, y que había recibido patadas en el cuerpo.

Continúa manifestando que con esta persona ya tuvo roces anteriores y que en el momento en que dio aviso a la Guardia Civil, el supuesto agresor se ausentó del lugar en un vehículo marca KIA, de color gris, con matrícula 0940, no pudiendo precisar más datos.

Que el presunto agredido, sólo conoce el apodo de su presunto agresor, manifestando que por la zona de Suevos se le conoce con el apodo de "PORKY".

Que los Agentes le preguntan si desea asistencia médica, manifestando esta persona que ya dio aviso a los servicios médicos.

Que los datos filiativos de la persona presuntamente agredida son:

- D. **ADOLFO BARDANCA OGANDO** (32800858Y), nacido en Arteixo, eñ 12/01/1970, hijo de Ramón y Josefa, con domicilio en C/ Miguel de Cervantes nº5-Escalera 1, piso 1ºA-Oseiro (Arteixo) y teléfono de contacto 622018828.

Acto seguido aparece por el lugar, el vehículo marca KIA, modelo RIO, con placas de matrícula, 0940FCF, de color gris, y al verlo el agredido manifiesta que la persona que lo conduce es la persona que lo agredió, por lo que los Agentes proceden a pararlo, identificando al conductor, resultando ser este, D. **MARTÍN VÁZQUEZ REGUEIRA** (46918753H), nacido en A Coruña, el 09/09/1981, hijo de Antonio y María Clarisa, con domicilio en Travesía de Pastoriza nº21-4ºD (Pastoriza-Arteixo), y teléfono de contacto 691421766.

Esta persona manifiesta a los Agentes que si había discutido con el alertante, afirmando que es una persona que siempre está creando problemas con la gente de la zona, pero que en ningún momento agredió al Sr. Bardanca.

Los Agentes también identifican a otra persona que dice corroborar el testimonio del Sr. Vázquez, siendo este D. **JOSÉ MANUEL SOUTO GESTAL** (32838055N), nacido en Arteixo, el 02/03/1977, hijo de Manuel y Carmen, con domicilio en Lugar de Pazo 10 (Suevos-Arteixo) y teléfono de contacto 660915724. Esta persona manifiesta a los Agentes que no tendría problema alguno en manifestar en Dependencias Oficiales por si fuese requerido para ello.



Que mientras esto sucede, llega la ambulancia del 061 al lugar, procediendo a realizar una primera exploración al Sr. Bardanca, no observando lesiones graves, aunque manifiestan que el agredido lo iban a trasladar al CHUAC de A Coruña, para una exploración más detallada.

Finalmente, los Agentes antes de que el agredido sea trasladado al CHUAC, lo informan de los pasos a seguir en caso de que desee presentar denuncia contra el Sr. Regueira, abandonando el lugar a continuación.

Lo que se pone por diligencia y firman a los 20 minutos de su inicio, del día, mes y año consignados al inicio. Conste y certifico



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Complexo Hospitalario Universitario
A Coruña

Paciente: ADOLFO BARDANCA OGANDO

Fecha Nac: 12 / 01 / 1970

Sexo: Hombre

NHC: 4062714

CIP: 700112BOAG1011

Régimen: REXIMEN XERAL

NSS: 15/883451/48

Dirección: MIGUEL DE CERVANTES - E:1 Nº 5 1-A - 15141 ARTEIXO (CORUÑA, A)

Teléfono: 622018828

INFORME DE ALTA DE URGENCIAS

TRATAMIENTO ADMINISTRADO EN URGENCIAS

diclofenaco im y diazepam vo

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES AL ALTA

diclofenaco 50 uno cada 8 horas 5-7 días

diazepam 5mg uno a la noche

control por su médico

ALTA

A domicilio

Seguimiento por:

Atención primaria

En el caso de seguimiento por especialista hospitalario:

Fecha de salida(dd/mm/aaaa) 04 / 06 / 2014

Hora de salida (hh:mm) 14:25

MEDIO DE TRANSPORTE

Medios propios

PARTE JUDICIAL

NO

A Coruña, 4 de junio de 2014

Fdo. Dr./a Santiago Mosquera Faraldo

COPIA PARA EL PACIENTE



PARTE MEDICO DE BAIXA/ALTA DE INCAPACIDADE TEMPORAL
POR CONTINXENCIAS COMUNS

SEGURIDADE SOCIAL

RÉXIME	SITUACIÓN	DATOS DO TRABALLADOR			
XERAL <input checked="" type="checkbox"/> AUTÓNOMOS <input type="checkbox"/> AGR.C/PROPIA <input type="checkbox"/> AGR.C/ALLEA <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> E.FOGAR <input type="checkbox"/> M.CARBÓN <input type="checkbox"/>	ACTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/>	NÚM.TARXETA SANITARIA: 700112BOAG1011 NÚM.AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL: 15/00883451/48 NÚM.DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE: 32800858Y NOME E APELIDOS: ADOLFO BARDANCA OGANDO			
Enderezo	Localidade	Provincia	Código Postal	Teléfono	
CALLE MIGUEL DE CERVANTES 5, 1 A	OSEIRO	A CORUÑA	15141	600223281	
DATOS DA EMPRESA					
Nome da empresa	Enderezo	Localidade	Provincia	Código Postal	
Entidade pago IT/CC	Mutua	Actividade empresa	Código CNAE	Posto de traballo	
MUTUA <input type="checkbox"/> INSS <input type="checkbox"/> ISM <input type="checkbox"/> E.Colab. <input type="checkbox"/>				PERCEBEIRO <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DA LIMITACIÓN DA CAPACIDADE FUNCIONAL (no parte de baixa) / RESULTADO RECOÑECEMENTO MÉDICO (no parte de alta)					
TRAS AGRESION SUFRE DE DOLOR CERVICAL	¿DURACIÓN PROBABLE DA BAIXA?	DÍAS 30 MESES			
DIAGNÓSTICO	Código CIE-9 MC	Duración estándar De 1 a 20 días			
CERVICALGIA	D723.1				

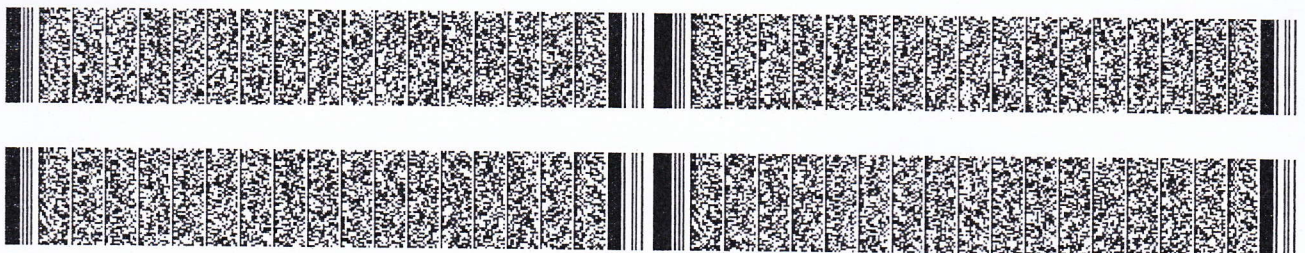
PARTE DE BAIXA Data da BAIXA 04/06/2014
 PARTE DE ALTA Data da ALTA(*)
 RECAÍDA SI Motivo IT
 NON ENFERMIDADE COMÚN

P.9.(*)Nos partes de alta, cumpramente tamén a data da baixa
Exemplar para a súa remisión ó TRABALLADOR

DATOS DO FACULTATIVO-CIAS	
TORRES CRESPO, JOSE	
04/06/2014	
Sinatura, data e selo	
Número de colexiado	15049901
CNP	338325

CAUSA DA ALTA

Curación
 Falecemento
 Inspección médica
 Proposta de invalidez
 Esgotamento do prazo
 Melloría que permite realizar-lo traballo habitual
 Non comparecencia
 Inicio de maternidade





SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Complexo Hospitalario Universitario
A Coruña

Paciente: ADOLFO BARDANCA OGANDO

Fecha Nac: 12 / 01 / 1970

Sexo: Hombre

NHC: 4062714

CIP: 700112BOAG1011

Régimen: REXIMEN XERAL

NSS: 15/883451/48

Dirección: MIGUEL DE CERVANTES - E:1 Nº 5 1-A - 15141 ARTEIXO (CORUÑA, A)

Teléfono: 622018828

INFORME DE ALTA DE URGENCIAS

TRATAMIENTO ADMINISTRADO EN URGENCIAS

diclofenaco im y diazepam vo

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES AL ALTA

diclofenaco 50 uno cada 8 horas 5-7 días

diazepam 5mg uno a la noche

control por su medico

ALTA

A domicilio

Seguimiento por:

Atención primaria

En el caso de seguimiento por especialista hospitalario:

Fecha de salida(dd/mm/aaaa) 04 / 06 / 2014

Hora de salida (hh:mm) 14:25

MEDIO DE TRANSPORTE

Medios propios

PARTE JUDICIAL

NO

A Coruña, 4 de junio de 2014

Fdo. Dr./a Santiago Mosquera Faraldo

COPIA PARA EL PACIENTE

