

Fecha: 23/10/2020 8:54

Ambito: AMBULATORIO

Admisión: 892866

ORDEN EXT No. 4371001

Paciente: CC 84104804 CORDOBA VEGA WILSON ENRIQUE

F. Nacimiento: 10/07/1977 EDAD: 43 a 3 m 13 d GENERO: MASCULIN

Pabellón:

Habitación

Cama:

APB: COOMEVA EPS

Contrato: COOMEVA PFGP

Servicios Ordenados

Especialidad

Cant

Prioridad

Autorización/Indicación/Justificación

Dirigido a

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD C6d.

TERAPIA FISICA

20.00

Media 0

Referencia: 831001

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX

TIPO DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO

I831

CONFIRMADO REPETIDO

SECUELAS DE FRACTURA DE FEMUR


DR. JAIME A. ARENAS PABON
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Unidad Clínica la Magdalena
Calle 50 # 24 - 37 Barrio Colombia
Barrancabermeja

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: ARENAS PABON JAIME AUGUSTO Registro Médico: 06764

Dependencia: CONSULTA EXTERNA

**CLINICA REINA LUCIA**

NIT: 900.936.058-9

Dirección: Cra 15B DG 56 25 33

Tel: 3165275719 - 3165276885

Fecha Actual: lunes, 12 agosto 2019

Pagina 2/5

Clínica Reina Lucía

DATOS PERSONALES

Nº Historia Clínica: 84104804

Nombre Paciente: WILSON ENRIQUE CORDOBA VEGA

Fecha Nacimiento: 10/julio/1977 Edad Actual: 42 Años \ 1 Meses \ 2 Días

Dirección: VEREDA KILOMETRO 16

Procedencia: PUERTO WILCHES

Nº Folio: 27

Folio Asociado:

Identificación: 84104804

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3142055874

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO SA

Plan Beneficios: SEGUROS DEL ESTADO S.A

Nivel - Estrato: ARL

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 49571

Fecha: 12/08/2019

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Accidente_de_Transito

Diagnóstico: S724

LISTADO DE EXÁMENES

ÁREA SERVICIO: 4115

HOSPITALIZACION GENERAL

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
29112	TERAPIA FISICA SESION	20	Rutinario

OBSERVACIÓN: TRABAJAR FORTALECIMIENTO MUSCULARABANDONO PROGRESIVO DE MULETAS.

Total Items: 1

CORDOBA GOMEZ DANIEL EDUARDO

Tarjeta Profesional: 201675

Especialidad: ORTOPEDIA

FIRMA PACIENTE

Ciudad PW		Fecha 20 JUL 2016		Hora	
Nombre del paciente Wilson Carlos Vega		Tipo de documento CE CE TI		No. identificación 8114804	
Dirección residencia del paciente		Teléfono		Ciudad	
Nombre del profesional que remite:		No. identificación		Teléfono	
Institución que remite:				Intercursante	
Institución destino:				Remisión	
Diagnóstico Presuntivo				Código CIE 10	

Resumen Clínico

T. Fisiológico

H (20)

Dr. - Sevele **Fr. Rector**
- Arce de Montaña

Especialidad a la cual se remite

Miguel Mauricio Galindo Corzo

MEDICO CIRUJANO - UIS

Firma del Remitente
Registro **C.C. 91.252.388**

R.M. 9184555

Firma del Afiado
C.C.


Código FIC 100-100
Versión 02

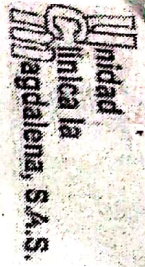
APROBADO POR: **Sevele**

Fecha de Aprobación: **02/08/2016**

VIGILADO SUPERINTENDENTE

El presente formulario es de uso exclusivo de la Superintendencia de Salud y no debe ser utilizado para otros fines.

Ciudad pu		Fecha Año 2012 Mes 08 Día 13		Hora	
Nombre del paciente Wilson Enicé Cordoba		Tipo de documento R. C.E. T. 8		No. identificación 4108401	
Dirección residencia del paciente		Teléfonos		Ciudad	
Nombre del profesional que remite:		No. identificación		Teléfono	
Institución que remite:				Interconsulta	
Institución destino:				Remisión	
Diagnóstico Presuntivo				Código CIE 10	
Resumen Clínico T. Trásica # 15.					
<p>Rehabilitación Rx + OIT Diabetes Primer Dto B</p>					
Especialidad a la cual se remite					
Firma del Profesional Registro Miguel Maquino Salgado Corzo México Cirujano C.C. 91252988 B/ga		Firma del Afiliado C.C.			
Código: F-PC-MD-198 Versión: 00		APROBADO POR: Gerencia		Fecha de Aprobación: 01/FEBRERO/2011	
La información contenida en el presente documento es propiedad de GESTIÓN INTEGRAL. Las personas que lo reciben son responsables por su Seguridad y prevención de uso indebido.				VIGILADO Supersalud 	



UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS

Nit. 800038024-3

Teléfonos: 6007000 - 6110809

Dirección Calle 50 # 24 - 37 Barrio Colombia
Barrancabermeja

Fecha: 21/05/2020 12:07

Ambito: AMBULATORIO

Admisión: 868335

ORDEN EXT No. 4182377

Paciente: CC 84104804 CORDOBA VEGA WILSON ENRIQUE

F. Nacimiento: 10/07/1977 EDAD: 42 a 10 m 11 d GENERO: MASCULINO

Pabellón: COOMEVA EPS

Cama:

APB: COOMEVA EPS

Contrato: COOMEVA PFGP

Servicios Ordenados

Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Cód.	TERAPIA FISICA	20,00	Media	0	

Referencia: 931001

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX T931 TIPO DIAGNOSTICO CONFIRMADO NUEVO

DIAGNOSTICO

SECUELAS DE FRACTURA DE FEMUR

DR. JAIME A. ARENAS PABON
ORTODONCIA Y TRAUMATOLOGIA
Unidad Clínica La Magdalena, S.A.S.
Dr. Teodoro Alvarez, Buenos Aires

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: ARENAS PABON JAIME AUGUSTO Registro Médico: 06764

Dependencia: CONSULTA EXTERNA



CLINICA REINA LUCIA

NIT: 900.936.058-9

Dirección: Cra 15B DG 56 25 33

Tel: 3165275719 - 3165276885

Fecha Actual : jueves, 12 septiembre 2019

Página2/5

DATOS PERSONALES

Nº Historia Clínica: 84104804

Nombre Paciente: WILSON ENRIQUE CORDOBA VEGA

Fecha Nacimiento: 10/julio/1977 Edad Actual: 42 Años \ 2 Meses \ 2 Dias

Dirección: VEREDA KILOMETRO 16

Procedencia: PUERTO WILCHES

Nº Folio: 28 Folio Asociado:

Identificación: 84104804 Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3142055874

Ocupación:

SOLICITUD DE EXÁMENES

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO SA

Plan Beneficios: SEGUROS DEL ESTADO S.A

Nivel - Estrato: ARL

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 51873 Fecha: 12/09/2019

Diagnóstico: S723 Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Accidente_de_Transito

LISTADO DE EXÁMENES

CODIGO	DESCRIPCION	ÁREA SERVICIO:	4115	HOSPITALIZACION GENERAL
29112	TERAPIA FISICA SESION			
	REHABILITAR FX DE FEMUR DISTAL IZQUIERDAD , FORTALECIMIENTO MUSCULAR, ABANDONO PROGRESIVO DE MULETAS, MARCHA Y ESTIRAMIENTOS.		20	Rutinario

Total Ítems: 1

CORDOBA GOMEZ DANIEL EDUARDO

Tarjeta Profesional: 201675

Especialidad: ORTOPEDIA

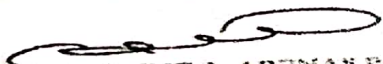
FIRMA PACIENTE

Fecha: 28/08/2020 9:32 Ambito: AMBULATORIO Admisión: 882688 ORDEN EXT No. 4291693
Paciente: CC 84104804 CORDOBA VEGA WILSON ENRIQUE F. Nacimiento: 10/07/1977 EDAD: 43 a 1 m 18 d GENERO: MASCULINO
Pabellón: Habitación Cama:
APB: COOMEVA EPS Contrato: COOMEVA PFGP

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Cód. Referencia: 931001	TERAPIA FISICA	20,00	Media	0		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
S723	CONFIRMADO NUEVO	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR


DR. JAIME A. ARENAS PABON
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Universidad de Calicut
Dr. Teodoro Alvarez Buenos Aires

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: ARENAS PABON JAIME AUGUSTO Registro Médico: 06764

Dependencia: CONSULTA EXTERNA



Clínica Reina Lucía

Fecha Actual : jueves, 10 octubre 2019

Página 1/1

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9

CRA 15B D56 N 25 33

EVOLUCION / NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 84104804

N° de Ingreso: 53692 - Folio N°: 34 - Fecha folio: 10/10/2019 7:52:02 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: WILSON ENRIQUE CORDOBA VEGA
Fecha Nacimiento: 10/julio/1977 Edad Actual: 42 Años \ 3 Meses \ 0 Días
Dirección: VEREDA KILOMETRO 16
Procedencia: PUERTO WILCHES

Identificación: 84104804
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3174884290
Ocupación:

Sexo: Masculino

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO SA
Plan Beneficios: SEGUROS DEL ESTADO S.A

Tipo de Afil: Ninguno
Nivel - Estrato: ASEGURADO

DATOS DEL INGRESO

Fecha Ingreso: 07/10/2019 Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Accidente de Transito

EVOLUCIÓN

ORTOPEDIADIX FRACTURA DIAFISIARIA CON EXTENSION DISTAL DE FEMUR IZQUIERDOFALLO MECANICO DE MATERIAL PASA BUENA NOCHE DOLOR CONTROLADOSE ENCEUNTRA ESTABLE BUEN ESTADO GENERAL PRESENTA EDEMA LOCAL , DOLOR Y LIMITACION FUNCIONALRX DE EVIDENCIA FALLO Y FRACTURA DE MATERIAL Y REFRATURA DE FEMUR A NIVEL DIAFISIARIOSE CONTINUA TRAMITE DE REMISION A TERCER NIVEL PARA MANEJO.PLANHOSPITALIZARDIETA NORMALTAPON VENOSOTRAMADOL 50 MG IV CADA8 HORASDIPIRONA 2 GRIV CADA8HORASENOXAPARINA 40 MG SC DIAREMISION A TERCER NIVEL ORTOPEdia

DIAGNÓSTICOS

Código Nombre
S724 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR

Principal Observaciones



INDICACIONES MÉDICAS

Hospitalización

MEDICAMENTOS SOLICITADOS

Nombre de medicamentos
ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.2ML AMPOLLA
DIPIRONA 1GR/2ML AMPOLLA

Cantidad Posología

1

6

CORDOBA GOMEZ DANIEL EDUARDO

Tarjeta Profesional: 201675

Especialidad: ORTOPEdia





CERTIFICADO DE ASISTENCIA

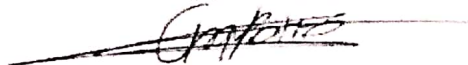
El Centro Terapéutico Rehabilitamos Ltda. Certifica que el paciente **WILSON ENRIQUE CORDOBA VEGA** identificado con cedula de ciudadanía N° 84.104.804 se encontraba programado para tratamiento de 30 sesiones de terapias físicas en el municipio de puerto Wilches de lunes a viernes.

Paciente que debe asistir los siguientes días

23/06/2020	15/07/2020
24/06/2020	16/07/2020
25/06/2020	17/07/2020
26/06/2020	21/07/2020
30/06/2020	22/07/2020
01/07/2020	23/07/2020
02/07/2020	24/07/2020
03/07/2020	27/07/2020
06/07/2020	28/07/2020
07/07/2020	29/07/2020
08/07/2020	30/07/2020
09/07/2020	31/07/2020
10/07/2020	03/08/2020
13/07/2020	04/08/2020
14/07/2020	05/08/2020

Este certificado se expide a solicitud del interesado, en Bucaramanga a los 18 días del mes de noviembre del 2020

Sanyer Jared
Chaparro Pérez
FISIOTERAPEUTA - UMB
C.C. 1095820927



SANYER JARED CHAPARRO
COORDINADOR
REHABILITDEMOS CABECERA
Tel: 6573070

REHABILITDEMOS - Calle 48 N° 36 - 13 Cabecera