

Andrés Felipe Carvajal S. M.d
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Del Valle
Centro Profesional Vida
Calle 5d#38-35 Cons. 533 Torre 1

Datos del Paciente

Nombre: LUZ DARY DIAGO MUÑOZ Documento: CC :34601124 Edad: 0 Años Telefono 1: 3207948427

Registros

Enfermedad actual

PACIENTE QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO ENERO DE 2020 CON TRAUMA EN REGION CERVICAL PARA LO QUE RECIBIO MANEJO MEDICO , ANALGESIA ORAL ESCALONADA . SE LE PRACTICARON ESTUDIOS POR IMAGEN DE COLUMNA CERVICAL Y CRANEO LOS CUALES NO REPORTAN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS

Revisión por sistemas

REFIERE DOLOR CERVICAL PERSISTENTE

Examen físico

Examen Físico General

PACIENTE QUE INGRESAS POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA , TRANQUILA
AMAS DE COLUMNA CERVICAL CONSERVADOS CON DOLOR A LA ROTACION IZQUIERDA,
DOLOR A LA PALPACION DE PARAESPINALES DERECHOS Y PUNTO DE ARNOLD DOLOROSO
NO DEBILIDAD NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

Opinión y Diagnóstico

Opinión y Plan

paciente que presentó accidente de tránsito con trauma en región cervical con dolor persistente que no ha mejorado que ha recibido terapia física analgesia ahora al escalonada con rayos x recientes que muestran rectificación de la columna cervical al examen físico Con dolor exquisito a la palpación de para espinales cervicales derechos y punto de Arnold doloroso derecho motivos por los cuales se solicita resonancia magnética nuclear de columna cervical simple y se indica bloqueo de región dolorosa nivel de paraespiñales

Diagnóstico Principal

(M542) Cervicalgia : En Estudio

Órdenes y plan

Medicamentos


BETADUO 2ML (NO POS), Cantidad : 1,Cada 2mL : (10 mg),10 mg,INTRAMUSCULAR,cada 1 dias,durante 1 dias,

Órdenes

(883210) Resonancia nuclear magnetica de columna cervical simple

(53105) Bloqueo de union mioneural Cantidad # 4

Andres Felipe Carvajal Sepulveda 16927851


Andrés F. Carvajal S.
M.d Fisiatria
Reg 760133
CC. 16927851

Dr (a) Andres Felipe Carvajal Sepulveda

16927851

Firma Virtual

NetMed

marzo 16, 2021

Registro Medico: 760133



REPUBLICA DE COLOMBIA

Resolución 01915
28 MAY 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE
EVENTOS CATASTROFICOS Y DE ACCIDENTES DE TRANSITO
PERSONAS JURIDICAS – FURIPS

Fecha Radicación	RG	No. Radicado	
No. Radicado Anterior (Respuesta a glosa, marcar x en RG)		Nro Factura / Cuenta de cobro	2788759

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
Código Habilitación: 196980001601 Nit: 8915000847

II. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

DIAGO	MUÑOZ
1er Apellido	2do. Apellido
LUZ	DARY
1er Nombre	2do. Nombre
Tipo de Documento CC	No Documneto 34601124
Fecha de Nacimiento 22/02/1970	Sexo F
Dirección Residencia CALLE 2 NUMERO 11 A 172	
Departamento Cauca	Cod. 19 Telefono 3133123132
Municipio SANTANDER DE QUILICHAO	Cod. 698
Condición del Accidentado OCUPANTE	

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

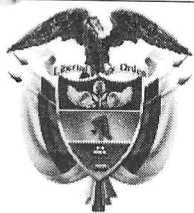
Naturaleza del Evento ACCIDENTE DE TRANSITO
Dirección de la ocurrencia VEREDA TAMINANGO
Fecha Evento/Accidente 19/01/2020 Hora 18:30
Departamento Cauca Cod. 19
Municipio SANTANDER DE QUILICHAO Cod. 698 Zona RURAL
Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Transito
Enuncie las principales características del evento / accidente
PASAJERA DE VEHICULO CON PLACA SOS728 SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CUANDO EL VEHICULO SALTO
SUFRIO TRAUMA EN PARTES DEL CUERPO

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento ASEGURADO	Tipo vehiculo CARRO
Marca MERCEDEZ BENZ	Placa SOS728
Tipo de Servicio Público	Código de la Aseguradora 13-29
No. de la Póliza 13020700003840	Intervención de autoridad NO
Vigencia Desde 06/12/2019 Hasta 05/12/2020	Cobro Excedente Póliza NO

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

QUIGUANAS	UREÑA
1er Apellido o Razón Social	2do. Apellido
JOSE	ORLANDO
1er Nombre	2do. Nombre
Tipo de Documento CC	No Documneto 16748313
Dirección Residencia CALLE 2 NUMERO 1 72	
Departamento Cauca	Cod. 19 Telefono 3203782386
Municipio Residencia SANTANDER DE QUILICHAO	Cod. 698



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE
EVENTOS CATASTROFICOS Y DE ACCIDENTES DE TRANSITO
PERSONAS JURIDICAS – FURIPS

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

GALINDEZ	QUIGUANAS
1er Apellido	2do. Apellido
JEFFERSON	
1er Nombre	2do. Nombre
Tipo de Documento CC	No Documento 1143868421
Dirección Residencia CALLE 4 NUMERO 20 39	
Departamento Cauca	Cod. 19 Telefono 3165158981
Municipio Residencia SANTANDER DE QUILICHAO	Cod. 698

VII. DATOS DE REMISION

Tipo Referencia	
Fecha de Remisión	a las
Prestador que remite	
Código de Inscripción	
Profesional que remite	Cargo
Fecha de Aceptación	a las
Prestador que Recibe	
Código de Inscripción	
Profesional que recibe	Cargo

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (transporte primario) y cuando se realiza en ambulancias de la misma IPS.

Datos del Vehículo	Placa No.	
Transporto la víctima desde	Hasta	
Tipo de Transporte	Lugar donde recoge la Victima	Zona

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de ingreso 19/01/2020	a las 19:10	Fecha de egreso 19/01/2020	a las 23:57
Código Diagnóstico principal de Ingreso R51X		Código Diagnóstico principal de egreso M542	
Otro Código Diagnóstico de ingreso		Otro Código Diagnóstico principal de egreso	
Otro Código Diagnóstico de ingreso		Otro Código Diagnóstico principal de egreso	

NAZARIT PERDOMO SERGIO CAMILO

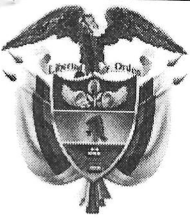
Médico o Profesional tratante

Tipo Documento: CC	No. Documento 1112482639
	Número de Registro Médico 1112482639

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	58,172	58,172
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA		

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos,



REPUBLICA DE COLOMBIA

Resolución 01915
28 MAY 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE
EVENTOS CATASTROFICOS Y DE ACCIDENTES DE TRANSITO
PERSONAS JURIDICAS – FURIPS

Insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico numero.

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

MINA CASTILLO JOSE ELBER

NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO



Hospital Francisco de Paula Santander E.S.E.
Mediana Complejidad
Nº 821526594 7

EPICRISIS Hospital Francisco de Paula Santander

Vigencia: 2018

Nombres y apellidos		DIAGO MUÑOZ LUZ DARY		Convenio		SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
Tipo de identificación		CC	No. Identificación	34601124		Edad	49 AÑOS
						Admisión	1488546
INGRESO				EGRESO			
dd	mm	aa	Hora	Min	dd	mm	aa
19	01	2020	19	10	19	01	2020
Servicio		URGENCIAS		Servicio		URGENCIAS CONSULTAS	
Nombre acudiente		LINA		Telefono		3212811151	
DIAGNOSTICO				CIE-10		DIAGNOSTICO	
CEFALEA				R51X		CERVICALGIA	
						M542	
						CEFALEA	
						R51X	
						SIN ESPECIFICAR	
						0°	
Condiciones generales de la salida							
VIVO	X	MUERTO	Antes de 48 horas de Ingreso		Después de 48 horas de Ingreso		
Causa externa		ACCIDENTE DE TRANSITO		Causa Salida		ORDEN MEDICA	
Motivo de la consulta (percepción del usuario)							
TRAUMA EN CABEZA CEFALEA NAUCEAS							
Enfermedad actual							
PACINETE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 H DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA EN CRANEO CON TECHO DE BUS MIENTRAS ERA OCUPANTE (PASAJERO) CON POSTERIOR CEFALEA Y 2 EPISODIOS EMETICOS SIN OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA PERDIDA DE CONOCIMIENTO, NIEGA ALERGIAS O ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA.							
Antecedentes: patológicos, alérgicos, quirúrgicos, farmacológicos, ginecobstétricos, familiares							
19/01/2020-PATOLOGICOS-NIEGA							
28/04/2016-PATOLOGICOS-ANTECEDENTES: MEDICOS: CEFALEA; QCOS: CESAREAS NUMERO 2; ALERGICOS: NIEGA; FARMACOLOGICOS: NIEGA; G/O: G2 P0 C2 V2 A0; FUM: HACE 4 MESES, PF: LIGADURA DE TROMPAS							
28/08/2015-PATOLOGICOS-NIEGA							
28/08/2015-ALERGICOS-NIEGA							
28/08/2015-QUIRURGICOS-CESAREA, POMEROY							
23/08/2010-PATOLOGICOS-NEG							
23/08/2010-QUIRURGICOS-CESAREA							
23/08/2010-ALERGICOS-NEG							
Hallazgos al examen físico relacionados con la patología de ingreso							
Estados de Conciencia		NORMAL		Glasgow		15	
TA	190/136	FC	90	FR	20	Tº	
						PESO	70
						TALLA	160
Examen Físico por sistemas							
SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE
1. Cabeza	X			6. Garganta:	X		
2. Ojos	X			7. Cuello:	X		
3. Oídos:	X			8. Tórax:	X		
4. Nariz:	X			9. Corazón:	X		
5. Boca:	X			10. Pulmón:	X		
				11. Abdomen:	X		
				12. Pelvis:	X		
				13. Tacto rectal:	X		
				14. Genitourinario:	X		
				15. Extrem. superiores:	X		
				16. Extrem. inferiores:	X		
				17. Espalda:	X		
				18. Piel:	X		
				19. Endocrino:	X		
				20. Sistema Nervioso:	X		
Descripción:							
1. Cabeza-NORMOCEFALO. DOLOR A LA PALPACION DE REGION PARITAL DERECHA.							
Otros-DOLOR A LA PALPACION DE TRAPECIO, ARCOS DE MOVILIDAD REDUCIDOS POR DOLOR.							
Medicamentos POS aplicados							
N02BF026701 - DIPIRONA MAGNESI SOL INY 2G/ 5ML --> Cantidad: 1							
N02AX02 - TRAMADOL SOL. INYECTABLE 50 MG/ML --> Cantidad: 1							

Informe de complicaciones medicas y/o quirúrgicas

SE REINTERROGA PACEINTE QUEIN REFIERE QUE EL BUS DEL QUE ERA OCUPANTE SE ENCONTRABA EN MOVIMIENTO. PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS NI DIF RESPIRATORIA, REIERE MEJORIA DE CUADRO CLINICO INICIAL, YA COMPLETO 6 HS DE OBSERVACION, NO EMESIS, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON ORDEN DE CITA CONTROL. SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PACIENTE QUEIN SUFRIO TX EN CRANEO MIENTRAS ERA OCUPANTE DE BUS CON POSTERIOR CEFALEA, EMESIS SIN DETERIORO NEUROLOGICO SE INGRESA PARA MANEJO SINTOMATICO, OBSERVACION EUROLOGICA Y REVALORAR. SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Recomendaciones y plan de manejo ambulatorio (consultas, exámenes, apoyos terapéuticos e incapacidad)

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA**SANTANDER**

SANTANDER DE QUILICHAO - 8292423

Nit 891500084 7

HISTORIA CLINICANo. H. C. 34601124 - 1488546
Hora Atención 19:36Fecha de Ingreso 19/01/2020 19:10
Fecha de Egreso**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

PACIENTE	DIAGO MUÑOZ LUZ DARY	DOC. ID.	CC - 34601124
LUGAR NAC.	TIMBIO	FEC. NAC.	22/02/1970
E.P.S	PACIENTE - PARTICULAR	EDAD	49 AÑOS
OCUPACIÓN	NO ESPECIFICADA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	SANTANDER DE QUILICHAO	BARRIO	ALFONSO LOPEZ
DIRECCIÓN	CALLE 2 NRO 11 A 1-72	TELÉFONO	3203782386-3206164080
TIPO USUARIO	PARTICULAR	GS - RH	O+
ACUDIENTE	LINA	TELÉFONO	3212811151
SERVICIO	URGENCIAS CONSULTAS	CAMA	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	TRAUMA EN CABEZA CEFALIA NAUCEAS
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 H DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA EN CRANEO CON TECHO DE BUS MIENTRAS ERA OCUPANTE (PASAJERO) CON POSTERIOR CEFALIA Y 2 EPISODIOS EMETICOS SIN OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA PERDIDA DE CONOCIMIENTO, NIEGA ALERGIAS O ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA.
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
19/01/2020	PATOLOGICOS	NIEGA
28/04/2016	PATOLOGICOS	ANTECEDENTES: MEDICOS: CEFALIA; QCS: CESAREAS NUMERO 2; ALERGICOS: NIEGA; FARMACOLOGICOS: NIEGA; G.O: G2 P0 C2 V2 A0; FUM: HACE 4 MESES, PF: LIGADURA DE TROMPAS
28/08/2015	PATOLOGICOS	NIEGA
28/08/2015	ALERGICOS	NIEGA
28/08/2015	QUIRURGICOS	CESAREA, POMEROY
23/08/2010	PATOLOGICOS	NEG
23/08/2010	QUIRURGICOS	CESAREA
23/08/2010	ALERGICOS	NEG

EXAMEN FISICO


P. ARTERIAL	190/136	PULSO	90	F. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA		PESO	70	TALLA	160
P CEFALICO		P ABDOMINAL		P TORAXICO		E GESTACIONAL		E DOLOR			0
ASPECTO GENERAL	LUCE ALGICA.										

HALLAZGOS


Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1. Cabeza	X			6. Garganta			X	11. Abdomen			X	16. Extremidades Inf			X
2. Ojos			X	7. Cuello	X			12. Pelvis			X	17. Espalda			X
3. Oídos			X	8. Torax			X	13. Tacto Rectal			X	18. Piel			X
4. Nariz			X	9. Corazón			X	14. Genitourinario			X	19. Endocrino			X
5. Boca			X	10. Pulmon			X	15. Extremidades Sup			X	20. Sistema Nervioso			X
1. Cabeza	NORMOCEFALO. DOLOR A LA PALPACION DE REGION PARITAL DERECHA.														
7. Cuello	DOLOR A LA PALPACION DE TRAPECIO, ARCOS DE MOVILIDAD REDUCIDOS POR DOLOR.														

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	R51X - CEFALIA
TIPO DX	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA
CAUSA EXTERNA	2 - ACCIDENTE DE TRANSITO
RELACIONADO 1	S007 - TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CABEZA

MEDICO	NAZARIT PERDOMO SERGIO CAMILO MEDICINA GENERAL RM : 1112482639	
--------	--	---

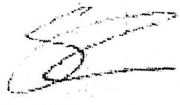
EVOLUCIÓN SOAP - 19/ene./2020
DIAGO MUÑOZ LUZ DARY - Edad: 49 Años


EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 19/01/2020 19:40	MÉDICO	NAZARIT PERDOMO SERGIO CAMILO MEDICINA GENERAL R.M. 1112482639	
PACIENTE QUEIN SUFRIO TX EN CRANEO MIENTRAS ERA OCUOPANTE DE BUS CON POSTERIOR CEFALEA, EMESIS SIN DETERIORO NEUROLOGICO SE INGRESA PARA MANEJO SINTOMATICO, OBSERVAION EUROLOGICA Y REVALORAR. SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.			

ORDENES MEDICAS GENERALES
19/01/2020 19:38 Dr(a) NAZARIT PERDOMO SERGIO CAMILO OBSERVACION 1 DIPIRONA 1 AMP IM DU TRAMADOL 1 AMP SC DU REVALORAR.

MEDICAMENTOS
Orden: 6-2760699 Dr(a). NAZARIT PERDOMO SERGIO CAMILO DIPIRONA MAGNESI SOL INY 2G/ 5ML (1) DOSIS: . OBSERVACION : .
Orden: 6-2760700 Dr(a). NAZARIT PERDOMO SERGIO CAMILO JERINGA 1CC CON AGUJA 27 X 1/2 (1) DOSIS: . OBSERVACION : .
Orden: 6-2760699 Dr(a). NAZARIT PERDOMO SERGIO CAMILO TRAMADOL SOL. INYECTABLE 50 MG/ML (1) DOSIS: . OBSERVACION : .
Orden: 6-2760700 Dr(a). NAZARIT PERDOMO SERGIO CAMILO JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE (1) DOSIS: . OBSERVACION : .

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES


Firmado Electrónicamente por: Dr(a). NAZARIT PERDOMO SERGIO
CAMILO.
Identificación :1112482639
Especialidad :MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional :1112482639

CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICO GENERAL- OBSERVACION: EN EPS.	
NAPROXENO 500MG X 10 TABLETAS- CANTIDAD:15- DOSIS:.. VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: 1 TAB CADA 8 HRS	
METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS- CANTIDAD:15- DOSIS:.. VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: 1 TAB CADA 8 HRS	
	"Certifico que las lesiones que presenta la victima guardan relación con un accidente de transito"
	Nombre del Médico que elabora la epicrisis
	NAZARIT PERDOMO SERGIO CAMILO
	Número de registro
	1112482639
Especialidad	MEDICINA GENERAL

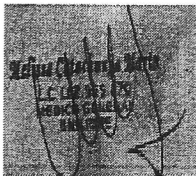
RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: LUZ DARY DIAGO MUÑOZ		IDENTIFICACION: CC 34601124	HC: 34601124 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 22/2/1970	EDAD: 49 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA: CALLE 2 11A 172	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3203782386	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 25/01/2020 12:00 AM	FECHA EGRESO:	CAMA: OBU64	
DEPARTAMENTO: URGENC - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS		
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2020		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-01-25	<p>00:16 melcatma - MELISSA CATACHUNGA MARIN</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : " ME ACCIDENTE"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS REMITIDA DE SANTANDER A DONDE CONSULTA EL DIA DE HOY REFIERE ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRASNITO EL DIA 19/01/2020 CON POSTERIOR TRAUMA CRANOENCEFALICO CEFALEA POSTRAUMA EMESIS Y TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL, CON DOLOR SIN LIMITACION FUNCIONAL, PACIENTE DAN ATENCION INICIAL EN PERIFERIA EL DIA DEL ACCIDENTE Y POSTERIORMENTE DAN DE ALTA, SINA EMBARGO REFIERE QUE DESDE ENTONCES EL CUADRO DE CEFALEA NO MEJORA Y DESDE HACE DOS DIAS PRESENTA MULTIPLES EPISODIOS EMETICOS, NIEGA TRAUMA EN OTRA PARTE DEL CUERPO NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. ANTECEDENTES PATOLOGICOS NIEGA ALERGICOS NIEGA QUIRURGICOS CESAREA 2, TOXICOS NIEGA MEDICAMENTOS NIEGA.</p>

LISTADO DE SIGNOS VITALES																		
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TENSION MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	PC	BORG	METS*	
2020-01-25	07:01	82	19	--	--	--	0,50	143 / 73	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	INGRID VANESSA CORTES DINAS						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA										

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS			MELISSA CATACHUNGA MARIN	2020-01-25

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2020-01-25	<p>01:02 SERVICIO: MELISSA CATACHUNGA MARIN - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>H. SUBJETIVO:</p> <p>H. OBJETIVO:</p> <p>ANALISIS:</p> <p>PLAN: 1. TRAUMA CRANOENCEFALICO 2. TRAUMA COLUMNA CERVICAL</p> <p>PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMCIAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SIRS, CONSIDERO INGRESAR AL SERVICIO DE URGENCIAS PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, PACIENTE NO TRAE IMAGENES DE PERIFERIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA.</p>  <p>Profesional: MELISSA CATACHUNGA MARIN CC - 1112965870 - T.P 1112965870 Especialidad - MEDICINA GENERAL</p>

05:03

MELISSA CATACHUNGA MARIN - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

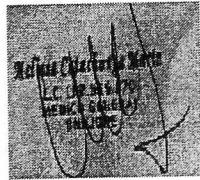
H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: SE REVALORA PACIENTE CON REPORTE DE TACS
TAC DE CRÁNEO NO HEMATOMAS NI APARENTE LESION INTRAPARENQUIMATOSA NO DESVIACION DE LIENEA MEDIA,
APARENTE TRAZO DE FRACTURA EN HUESO FRONTAL IZQ (REPORTE NO OFICIAL)
TAC DE COLUMNA CERVICAL, NO APARENTES TRAZOS DE FRACTURA FISURA NO ANTERO NI RETROLISTESIS

SE ESPERA REPORTE OFICIAL PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR.



Profesional: MELISSA CATACHUNGA MARIN

CC - 1112965870 - T.P 1112965870

Especialidad - MEDICINA GENERAL

08:23

TATIANA COLL ARBOLEDA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: EVOLUCION OBS PISO 8

LUZ DARY DIAGO

EDAD:49 AÑOS

IDX:

TRAUMA CRANEONECEFALICO

TRAUMA CERVICAL

S: PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR, NIEGA CEFALEA; NIEGA NAUSEAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

O: PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES

- CABEZA: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA.
- ORL: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS
- CUELLO: CON COLLAR CERVICAL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.
- CARDIO-PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS
- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
- EXTREMIDADES: MOVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
- SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES

AP: PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ORIENTADA EN TLP, PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE REPORTE DE TACS, POR EL MOMENTO SE DECIDE CONTINUAR CON MISMO MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.



Profesional: TATIANA COLL ARBOLEDA

CC - 1107088295 - T.P 1107088295

Especialidad - MEDICINA GENERAL

10:08

TATIANA COLL ARBOLEDA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: ***NOTA***

REPORTE DE TAC DE CRÁNEO:

HALLAZGOS:

Los coeficientes de atenuación del parénquima cerebral son normales. La diferenciación cortico-subcortical se conserva.

El cerebelo, el tallo cerebral y los núcleos grises de la base no demuestran alteraciones.

El sistema ventricular es de amplitud y configuración adecuado.

La amplitud de los surcos del espacio sub-aracnoideo periférico y de las cisternas basales se encuentra preservada.

No hay signos de herniación sub-falcina y trans-tentorial.

No se observan colecciones extra-axiales.

Silla turca de aspecto usual.

La visualización de las estructuras posteriores y posteriores se encuentra dentro de límites normales.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

1. ESTUDIO SIN EVIDENCIA DE LESION OSEA O INTRA-CRANEAL DE ORIGEN TRAUMATICO.

REPORTE DE TAC DE COLUMNA CERVICAL:

HALLAZGOS:

La altura, densidad, alineación y configuración de los cuerpos vertebrales visualizados es normal.

Espacios intervertebrales conservados, no hay signos de hernias de los discos intervertebrales.

En todos los niveles estudiados el diámetro del canal raquídeo es adecuada.

Los agujeros de conjugación tienen calibre normal.

No hay evidencia de alteraciones en la densidad de la médula espinal y el espacio sub-aracnoideo es normal.

La mineralización ósea es normal.

Se observa costilla cervical supernumeraria dependiente de la VII vértebra cervical al lado derecho.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

1. ESTUDIO SIN EVIDENCIA DE LESION OSEA DE ORIGEN TRAUMATICO.

AP: PACIENTE CON REPORTE DE TACS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, PACIENTE REFIERE PERISTIR CON DOLOR A NIVEL CERVICAL POR LO QUE SE DECIDE DEJAR PACIENTE CON COLLAR DE THOMAS, SE DECIDE DAR EGRESO, SE DA FORMULA CON MEDICA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENENDER Y ACEPTAR.

Tatiana Coll Arboleda
 Tatiana Coll Arboleda
 Médico General
 RM 1.107.088.295

Profesional: TATIANA COLL ARBOLEDA

CC - 1107088295 - T.P 1107088295

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

FECHA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

2020-01-25	00:57 melcatma - MELISSA CATCHUNGA MARIN ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9% BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. : ADS PHARMA 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. : VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 2G/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
	10:05 angvegcr - ANGELICA MARIA VEGA CRUZ ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO		FECHA
MELISSA CATCHUNGA MARIN		2020-01-25
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	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 TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	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.
Respiratorio	NORMAL	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.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES

Cabeza y Cuello	NORMAL	OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	DOLOR A LA PALPACION DE APOFISIS ESPÍNASAS EN COLUMNA CERVICAL, EXT SIMETRICAS MOVILES PULSIOS DISTALES PRESENTES LLENADO CAPILAR < A 2 SEG.
General	NORMAL	

YO TATIANA COLL ARBOLEDA CERTIFICO QUE EL SEÑOR LUZ DARY DIAGO MUÑOZ IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 34601124, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO



PROFESIONAL : TATIANA COLL ARBOLEDA
 CC - 1107088295 - T.P 1107088295
 ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL

Imprimió: TATIANA COLL ARBOLEDA - tatcolar

Fecha Impresión : 2020/1/25 - 10:10:35

RECOMENDACIONES MÉDICAS

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	LUZ DARY DIAGO MUÑOZ	IDENTIFICACIÓN	CC 34601124
HISTORIAL CLÍNICA	34601124 - CC	FECHA DE NACIMIENTO	22/2/1970
EDAD	49 Años	SEXO	F
TELEFONO	3203782386	RESIDENCIA	CALLE 2 11A 172, VALLE DEL CAUCA-CALI
CLIENTE	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN	SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2020
TIPO AFILIADO	OTRO	SERVICIO	URGENCIAS
DEPARTAMENTO	URGEC - URGENCIAS	CAMA	OBU64
FECHA DE INGRESO	24/01/2020 11:58 PM	FECHA DE EGRESO	

EVOLUCIÓN:	3636173	FECHA:	25/01/2020	TIPO DE ATENCIÓN:	
RECOMENDACIONES					
■ Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgesicos					
RECOMENDACIONES ADICIONALES					

Tatiana Coll Arboleda

Médico General
 RM 1.107.088.295

PROFESIONAL: TATIANA COLL ARBOLEDA
CC - 1107088295 - T.P 1107088295
ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL

Imprimió: TATIANA COLL ARBOLEDA - tatcolar

Fecha Impresión: 2020/1/25 - 10:10:09



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

NI 900951033

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

95440

Fecha de Solicitud 25/1/2020

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3876910

Información del Paciente:

Paciente: DIAGO MUÑOZ LUZ DARY
No. Afiliación:
No. Identificación: CC 34601124

EPS: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Empresa:

Afiliado:

Tipo Usuario: Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio: 25/01/2020 Fecha terminación: 29/01/2020 Duración: 5 Día(s) Prorroga: NO
Diagnostico: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención:

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Nombre del Medico: TATIANA COLL ARBOLEDA

CC 1107088295

Diagnostico Principal: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

Tatiana Coll Arboleda
Médico General
RM 1.107.088.295

FIRMA
USUARIO:Firma Medico Tratante: TATIANA COLL
ARBOLEDA

Registro Médico No.: 1107088295

Dcto Ident :



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 1471292

Fecha: 05/03/2020

Hora: 16:43

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)									
Nombre	HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER						Nit	891500084	
Código	196980001601	Dirección prestador:		SANTADER DE QUILICHAO					
Teléfono:	8292423	Departamento:	Cauca	19	Municipio:	Santander de Quilichao	698		
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)		SEGUROS DEL ESTADO S.A.				CODIGO:	13-29		
DATOS DEL PACIENTE									
DIAGO	MUÑOZ			LUZ		DARY			
1er Apellido		2do Apellido		Nombre			2do Nombre		
Tipo Documento de Identificación	CC	Número documento de identificación		34601124		Fecha de Nacimiento	22/02/1970		
Dirección de Residencia Habitual:		CALLE 2 11 A 172			Teléfono:	3133123132			
Departamento:	Cauca	19	Municipio:	SANTANDER DE QUILICHAO			698		
Teléfono (celular):	Correo electrónico								
Cobertura en salud	OTRO								
INFORMACION DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS									
Origen de la atención		Tipo de servicios solicitados				Prioridad de la atención			
		SERVICIOS ELECTIVOS				NO PRIORITARIA			
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:				Servicio			Cama		
CONSULTA EXTERNA									
Manejo integral según Guía de :									

Código CUPS	Cantidad	Descripción
27103	1	LOGOaudiometria
39143	1	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA
27102	1	Audiometria TONAL
27110	1	IMITANCIA ACUSTICA IMPEDANCIOMETRIA

Justificación Clínica:

OTALGIA

Impresión Diagnóstica:	Código CIE10	Descripción
Diagnóstico Principal	H920	OTALGIA
Diagnóstico Relacionado 1	K076	TRASTORNOS DE LA ARTICULACION TEMPOROMAXILAR
Diagnóstico Relacionado 2		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

LLANOS CASTRILLON JAIME MAURICIO
Identificación: 16643352
Registro Medico: 11625-92
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

LISTADO DE CITAS POR SESIONES

PACIENTE

DIAGO MUÑOZ LUZ DARY

ESPECIALIDAD

FISIOTERAPIA TERAPEUTICA INTEGRAL SOD

SESION	FECHA	HORA	MEDICO	FIRMA
1	17/02/2020	13:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
2	18/02/2020	08:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
3	19/02/2020	08:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
4	20/02/2020	08:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
5	21/02/2020	08:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
6	24/02/2020	08:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
7	25/02/2020	08:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
8	26/02/2020	08:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
9	27/02/2020	08:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
10	28/02/2020	08:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

LISTADO DE CITAS POR SESIONES

PACIENTE

DIAGO MUÑOZ LUZ DARY

ESPECIALIDAD

FISIOTERAPIA TERAPEUTICA INTEGRAL SOD

SESION	FECHA	HORA	MEDICO	FIRMA
1	04/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
2	05/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
3	06/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
4	09/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
5	10/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
6	11/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
7	12/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
8	13/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
9	16/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
10	17/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
11	18/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
12	19/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
13	20/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
14	24/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	
15	25/03/2020	11:00	RESTREPO SCARPETA CHRISTIAN DARIO	

A las

7:15

AM

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
SANTANDER DE QUILICHAO - 8292423
Nit 891500084 7

INCAPACIDAD MEDICA

No. H. C. 34601124
INICIA 19/01/2020 11:56:00 p. m.

PRORROGA
FINALIZA


NO
19/01/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	DIAGO MUÑOZ LUZ DARY	DOC. ID.	34601124
LUGAR NAC.	TIMBIO	FEC. NAC.	22/02/1970
E. CIVIL		EDAD	49 Años
OCUPACIÓN	NO ESPECIFICADA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	SANTANDER DE QUILICHAO	BARRIO	ALFONSO LOPEZ
DOMICILIO	CALLE 2 NRO 11 A 1-72	TELÉFONO	3203782386-3206164080
CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRANSITO	TIPO ATENCION	URGENCIAS
DIAGNOSTICO	S007 - TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CABEZA		

Se expide la presente incapacidad por (1) día(s) a partir del 19/01/2020 11:56:00 p. m. , debido a que el paciente presenta la siguiente patología:
1 DIA.,

Para constancia se firma el día lunes, 20 de enero de 2020


DR. NAZARIT PERDOMO SERGIO CAMILO
Identificación: 1112482639
Especialidad : MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional : 1112482639

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
SANTADER DE QUILICHAO - 8292423
Nit 891500084 7

INCAPACIDAD MEDICA

No. H. C. 34601124
INICIA 20/01/2020 05:05:00 p. m.

PRORROGA
FINALIZA

NO
29/01/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	DIAGO MUÑOZ LUZ DARY	DOC. ID.	34601124
LUGAR NAC.	TIMBIO	FEC. NAC.	22/02/1970
E. CIVIL		EDAD	49 Años
OCUPACIÓN	NO ESPECIFICADA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	SANTANDER DE QUILICHAO	BARRIO	ALFONSO LOPEZ
DOMICILIO	CALLE 2 NRO 11 A 1-72	TELÉFONO	3203782386-3206164080
CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRANSITO	TIPO ATENCION	URGENCIAS
DIAGNOSTICO	M542 - CERVICALGIA		

Se expide la presente incapacidad por (10) día(s) a partir del 20/01/2020 05:05:00 p. m. , debido a que el paciente presenta la siguiente patologia:
CERVICALGIA POSTRAUMA

Para constancia se firma el día lunes, 20 de enero de 2020

DR. ZAMORA ATUESTA DIANA CAROLINA
Identificación: 1144060089
Especialidad : MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional : 1144060089

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
SANTANDER DE QUILICHAO - 8292423
Nit 891500084 7

INCAPACIDAD MEDICA

No. H. C. 34601124
INICIA 11/02/2020 03:51:00 p.m.

PRORROGA
FINALIZA

NO
11/03/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	DIAGO MUÑOZ LUZ DARY	DOC. ID.	34601124
LUGAR NAC.	TIMBIO	FEC. NAC.	22/02/1970
E. CIVIL		EDAD	49 Años
OCUPACIÓN	NO ESPECIFICADA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	SANTANDER DE QUILICHAO	BARRIO	ALFONSO LOPEZ
DOMICILIO	CALLE 2 11 A 172	TELÉFONO	3203782386-3206164080
CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRANSITO	TIPO ATENCION	AMBULATORIO
DIAGNOSTICO	M542 - CERVICALGIA		

Se expide la presente incapacidad por (30) día(s) a partir del 11/02/2020 03:51:00 p.m. , debido a que el paciente presenta la siguiente patologia:
CERVICALGIA PERSISTENCIA DEL DOLOR, POSTERIOR A TRAUMA EN CABEZA QUIEN REQUIERE REPOSO POR SOSPECHA DE LESION CERVICAL

Para constancia se firma el día martes, 11 de febrero de 2020

Juan Esteban Chavez Duarte

DR. CHAVEZ DUARTE JUAN ESTEBAN
Identificación: 1062318447
Especialidad : MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional : 1062318447

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
SANTADER DE QUILICHAO - 8292423
Nit 891500084 7

INCAPACIDAD MEDICA

No. H. C. 34601124
INICIA 14/05/2020 02:00:00 p.m.

PRORROGA
FINALIZA


NO
15/05/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	DIAGO MUÑOZ LUZ DARY	DOC. ID.	34601124
LUGAR NAC.	TIMBIO	FEC. NAC.	22/02/1970
E. CIVIL		EDAD	50 Años
OCUPACIÓN	NO ESPECIFICADA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	SANTANDER DE QUILICHAO	BARRIO	ALFONSO LOPEZ
DOMICILIO	CALLE 2 NUMERO 11 A 172	TELÉFONO	3133123132
CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL	TIPO ATENCION	PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS
DIAGNOSTICO			

Se expide la presente incapacidad por (2) día(s) a partir del 14/05/2020 02:00:00 p.m. , debido a que el paciente presenta la siguiente patología:
DX: CERVICALGIA
POR ACCIDENTE DE TRANSITO
SE DA INCAPACIDAD POR 2 DIAS POR DOLOR INTENSO

Para constancia se firma el día jueves, 14 de mayo de 2020


DR. ESCOBAR ORTEGA MICHEL
Identificación: 76047745
Especialidad : MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional : 76047745

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
SANTANDER DE QUILICHAO - 8292423
Nit 891500084 7

INCAPACIDAD MEDICA

No. H. C. 34601124 PRORROGA NO
INICIA 09/06/2020 01:38:00 p. m. FINALIZA 15/06/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	DIAGO MUÑOZ LUZ DARY	DOC. ID.	34601124
LUGAR NAC.	TIMBIO	FEC. NAC.	22/02/1970
E. CIVIL		EDAD	50 Años
OCUPACIÓN	NO ESPECIFICADA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	SANTANDER DE QUILICHAO	BARRIO	ALFONSO LOPEZ
DOMICILIO	CALLE 2 NUMERO 11 A 172	TELÉFONO	3133123132
CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL	TIPO ATENCION	AMBULATORIO
DIAGNOSTICO	M542 - CERVICALGIA		

Se expide la presente incapacidad por (7) día(s) a partir del 09/06/2020 01:38:00 p. m. , debido a que el paciente presenta la siguiente patología:

DX: CERVICALGIA

SE DA INCAPACIDAD POR 7 DIAS

Para constancia se firma el día martes, 09 de junio de 2020



DR. ESCOBAR ORTEGA MICHEL
Identificación: 76047745
Especialidad : MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional : 76047745

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
SANTANDER DE QUILICHAO - 8292423
Nit 891500084 7

INCAPACIDAD MEDICA

No. H. C. 34601124
INICIA 09/07/2020 01:18:00 p. m.

PRORROGA
FINALIZA

NO
26/07/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	DIAGO MUÑOZ LUZ DARY	DOC. ID.	34601124
LUGAR NAC.	TIMBIO	FEC. NAC.	22/02/1970
E. CIVIL		EDAD	50 Años
OCUPACIÓN	NO ESPECIFICADA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	SANTANDER DE QUILICHAO	BARRIO	ALFONSO LOPEZ
DOMICILIO	CALLE 2 NUMERO 11 A 172	TELÉFONO	3133123132-3218449190
CAUSA EXTERNA	ENFERMEDAD GENERAL	TIPO ATENCION	AMBULATORIO
DIAGNOSTICO	M542 - CERVICALGIA		

Se expide la presente incapacidad por (18) día(s) a partir del 09/07/2020 01:18:00 p. m. , debido a que el paciente presenta la siguiente patologia:

DX: CERVICALGIA

SE DA INCAPACIDAD POR 18 DIAS A APTIR DE LA FECHA

Para constancia se firma el día jueves, 09 de julio de 2020



DR. ESCOBAR ORTEGA MICHEL
Identificación: 76047745
Especialidad : MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional : 76047745

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
SANTANDER DE QUILICHAO - 8292423
Nit 891500084 7

INCAPACIDAD MEDICA

No. H. C.	34601124	PRORROGA	NO
INICIA	13/08/2020 01:30:00 p. m.	FINALIZA	30/08/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	DIAGO MUÑOZ LUZ DARY	DOC. ID.	34601124
LUGAR NAC.	TIMBIO	FEC. NAC.	22/02/1970
E. CIVIL		EDAD	50 Años
OCUPACIÓN	NO ESPECIFICADA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	SANTANDER DE QUILICHAO	BARRIO	ALFONSO LOPEZ
DOMICILIO	CALLE 2 NUMERO 11 A 172	TELÉFONO	3133123132-3218449190
CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRANSITO	TIPO ATENCION	AMBULATORIO
DIAGNOSTICO	M542 - CERVICALGIA		

Se expide la presente incapacidad por (18) día(s) a partir del 13/08/2020 01:30:00 p. m. , debido a que el paciente presenta la siguiente patología:

CERVICALGIA POSTERIOR ACCIDENTE DE TRANSITO

Para constancia se firma el día jueves, 13 de agosto de 2020



DR. CHICANGANA BURBANO CARLOS ANDRES
Identificación: 10292603
Especialidad : MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional : 10292603

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
SANTANDER DE QUILICHAO - 8292423
Nit 891500084 7

INCAPACIDAD MEDICA

No. H. C.	34601124	PRORROGA	NO
INICIA	15/09/2020 01:45:00 p. m.	FINALIZA	14/10/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	DIAGO MUÑOZ LUZ DARY	DOC. ID.	34601124
LUGAR NAC.	TIMBIO	FEC. NAC.	22/02/1970
E. CIVIL		EDAD	50 Años
OCUPACIÓN	NO ESPECIFICADA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	SANTANDER DE QUILICHAO	BARRIO	ALFONSO LOPEZ
DOMICILIO	CALLE 2 NUMERO 11 A 172	TELÉFONO	3133123132-3218449190
CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRANSITO	TIPO ATENCION	AMBULATORIO
DIAGNOSTICO	M542 - CERVICALGIA		

Se expide la presente incapacidad por (30) día(s) a partir del 15/09/2020 01:45:00 p. m. , debido a que el paciente presenta la siguiente patologia:
SE DA INCAPACIDAD POR UN MES APARTIR DE LA FECHA (15/09/20- 14/10/20).

Para constancia se firma el día martes, 15 de septiembre de 2020

Nathalia Castaño J.

DR. CASTAÑO JIMENEZ NATHALIA
Identificación: 1151959635
Especialidad : MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional : 1151959635

marzo 02, 2022

Andrés Felipe Carvajal S. M.d
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Del Valle
Centro Profesional Vida
Calle 5d#38-35 Cons. 533 Torre 1

Datos del Paciente

Nombre: LUZ DARY DIAGO MUÑOZ Documento: CC :34601124 Edad: 0 Años Telefono 1: 3207948427

Registros

Registro de evolución

BLOQUEO DE REGION DOLOROSA

paciente que presentó accidente de tránsito con trauma en región cervical con dolor persistente que no ha mejorado que ha recibido terapia física analgesia ahora al escalonada con rayos x recientes que muestran rectificación de la columna cervical al examen físico Con dolor exquisito a la palpación de para espinales cervicales derechos y punto de Arnold doloroso derecho motivos por los cuales se solicita resonancia magnética nuclear de columna cervical simple y se indica bloqueo de región dolorosa nivel de paraespinales

Examen físico

Examen Físico General

INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA
AMAS DE COLUMNA CERVICAL CONSERVADOS CON DOLOR
DOLOR A LA PALPACION DE PARAESPINALES CERVCALES Y PUNTO DE ARNOLD DERECHO
NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

Opinión y Diagnóstico

Opinión y Plan


NOTA PROCEDIMIENTO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PROCEDE A BLOQUEO DE REGION DOLOROSA A NIVEL DE PARAESPINALES CERVICALES Y PUNTO DE ARNOLD DERECHO CON LIDOCAIA E INFLACORT # 3 SIN COMPLICACION SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES TERAPIA FISICA

Diagnóstico Principal

(M542) Cervicalgia : En Estudio

Ordenes

(931000) Terapia fisica integral sod + 10 SESIONES MEDIOS FISICOS , MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTO MUSCULAR



Dr (a) Andres Felipe Carvajal Sepulveda

16927851

Registro Medico: 760133

Andrés F. Carvajal S.
M.d Fisiatria
Reg 760133
CG: 16927851

Firma Virtual 

marzo 02, 2022

Andrés Felipe Carvajal S. M.d
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Del Valle
Centro Profesional Vida
Calle 5d#38-35 Cons. 533 Torre 1

Datos del Paciente

Nombre: LUZ DARY DIAGO MUÑOZ Documento: CC :34601124 Edad: 0 Años Telefono 1: 3207948427

Registros

Registro de evolución

BLOQUEO DE REGION DOLOROSA

paciente que presentó accidente de tránsito con trauma en región cervical con dolor persistente que no ha mejorado que ha recibido terapia física analgesia ahora al escalonada con rayos x recientes que muestran rectificación de la columna cervical al examen físico Con dolor exquisito a la palpación de para espinales cervicales derechos y punto de Arnold doloroso derecho motivos por los cuales se solicita resonancia magnética nuclear de columna cervical simple y se indica bloqueo de región dolorosa nivel de paraespinales

Examen físico

Examen Físico General

INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA
AMAS DE COLUMNA CERVICAL CONSERVADOS CON DOLOR
DOLOR A LA PALPACION DE PARAESPINALES CERVCALES Y PUNTO DE ARNOLD DERECHO
NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

Opinión y Diagnóstico

Opinión y Plan

NOTA PROCEDIMIENTO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PROCEDE A BLOQUEO DE REGION DOLOROSA A NIVEL DE PARAESPINALES CERVICALES Y PUNTO DE ARNOLD DERECHO CON LIDOCAIA E INFLACORT # 3 SIN COMPLICACION SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES TERAPIA FISICA

Diagnóstico Principal

(M542) Cervicalgia : En Estudio

Ordenes

(931000) Terapia fisica integral sod + 10 SESIONES MEDIOS FISICOS , MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTO MUSCULAR



Dr (a) Andres Felipe Carvajal Sepulveda

16927851

Andrés F. Carvajal S.
M.d Fisiatria
Reg 760133
CC: 16927851

Firma Virtual 

Registro Medico: 760133