

I. Información del paciente

|  |   |                                       |                                 |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Paciente:</b> JULIAN ANDRES MENESES |   | <b>No. Identificación:</b> CC 6394472 | Fecha Nacimiento: 21/11/1981    |
| Dirección: CALLE 34 18 34              |   | Teléfono: 3123094803                  | Celular: 3215696975 Estrato: R1 |
| Edad: 37 Año(s)                        | <b>Empresa:</b> SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A (SOAT) | Punto Atención: URGENCIAS             |                                 |

CONSULTA DE URGENCIAS

Fecha Historia: 18 abr 2019 03:02 a.m.

No. Documento: ADM-CP 412424

Código Prestador: 765200227301

Motivo consulta SOAT "UN TRACTOR ME GOLPEA "  
SAT : 99 %  
Enfermedad actual PACIENTE MASCULINO QUE PRESENTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 17/04/19 EN LAS HORAS DE LA NOCHE, EN CALIDAD DE PEATÓN, REFIERE QUE FUE COLISIONADO POR UN TRACTOR, PRESENTA POSTERIOR TRAUMA, DOLOR, EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL, TRAUMA, DOLOR, EDEMA, SCORIASIONES Y LIMITACION EN RODILLAS BILATERAL, TRAUMA, DOLOR, EDEMA Y LIMITACION EN PIERNA, TRAUMA, DOLOR, EDEMA, EN TOBILLOS BILATERAL, TRAUMA, DOLOR, EDEMA, LIMITACION FUNCIONAL PARA EL MOVIMIENTO EN PIE BILATERAL, DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PACIENTE ALGICO.

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos NIEGA  
Alérgicos NIEGA  
Quirúrgicos NIEGA  
Farmacológicos NIEGA

Revision Por Sistemas

General LO REFERIDO.

Exámen Físico Y Deportes

Apariencia CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HIDRATADAS  
ORL: CAVIDAD ORAL SIN ALTERACIONES, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL  
TORAX: NORMOEXPANSIVO, SIMETRICO, SIN TIRAJES  
CARDIACO: RscsRS NO SOPLOS  
PULMONAR: MURMULLO VESICULAR NORMAL, NO SOBREGREGADOS  
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MEGALIAS, NO MASAS  
EXTREMIDADES: MOVILES DOLOR, EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL DE PIERNA, TOBILLO Y PIES BILATERAL.  
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15 FUERZA MUSCULAR 5/5, PUPILAS ISOCORICAS, FOTORREACTIVAS  
Talla:1.67 Peso:90.00 I.M.C.:32.27 T.A.:103/52 F.C.:81 F.R.:20 T:36.00

Signos vitales

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (T139) TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO  
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo  
Finalidad Consulta: No aplica  
Causa Externa: Accidente de transito

Justificacion clinica

PACIENTE MASCULINO CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO, SE DECIDE DAR DOSIS ANALGÉSICAS, SE SOLICITAN RX DE CONTROL.

*Antonio Uribe*

Antonio J. Uribe B.  
Médico Cirujano  
Universidad Nacional  
C.C. 1032449368

**ANTONIO JOSE URIBE BAYONA CC 1032449368**  
**MEDICINA GENERAL**  
**1032449368**  
**Se firma Electrónicamente**

Evolución Clínica No. 1

Punto Atención: URGENCIAS

Dr(a): ANTONIO JOSE URIBE BAYONA - MEDICINA GENERAL - Registro médico: 1032449368 - Fecha atención: 18 abr 2019 03:59 a.m.

*Antonio Uribe*

Antonio J. Uribe B.  
Médico Cirujano  
Universidad Nacional  
C.C. 1032449368

Evolucion hospitalaria

Evolucion SE RECIBE REPORTE DE PARACLÍNICOS: RX DE RODILLAS, PIES Y TOBILLOS BILATERAL SIN SIGNOS DE FISURAS O FRACTURAS, SE DECIDE DAR MANEJO ANALGÉSICO AMBULATORIO, SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADOS GENERALES Y SIGNOS DE ALAMRA PARA RRECONSULTAR OR RUGENCIAS, SE DA INCAPACIDAD MÉDICA.

Medicamentos Formulados

Formulas Acetaminofen 500 mg tableta - Dosis: 40 - Vía: Vacío - Cantidad: 40 - Presentación: - Indicaciones: TOMAR 2 CADA 6 HORAS.  
Naproxeno 250 mg tableta o cápsula - Dosis: 15 - Vía: Vacío - Cantidad: 15 - Presentación: tableta o cápsula 250 mg - Indicaciones: TOMAR UNA CADA 8 HORAS.  
Incapacidad Fecha: 18/04/2019 - Días incapacidad: 5 - Prorroga: NO - Tipo incapacidad: Accidente de Transito - Clase de atención: Ambulatoria urgencias

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (T139) TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO  
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo

**CLINICA PALMIRA S.A.**  
**NIT. 891300047-6**  
**CARRERA 31 # 31-62**  
**2856070**

**HISTORIA CLINICA: 6394472**

**Páginas: 2 de 2**

**Fecha de Impresión: 26/12/2023 16:51:06**

**Usuario: MARIA DEL ROSARIO CRUZ RIVERA**

**I. Información del paciente**

**Paciente: JULIAN ANDRES MENESES**

**No. Identificación: CC 6394472**

Fecha Nacimiento: 21/11/1981

Dirección: CALLE 34 18 34

Teléfono: 3123094803

Celular: 3215696975

Estrato: R1

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Accidente de transito

SQLSimens® [www.sqlsimens.com](http://www.sqlsimens.com)