

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 1109495837
Paciente:	YEFERSSON GUZMAN MEDINA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	17/10/1997
Edad y género:	25 Años, Masculino
Identificador único:	695691
Financiador:	SURA SOAT

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 28/03/2023 16:13 - Ambulatoria - Ubicación: SEDE SANTA GERTRUDIS - Servicio: SEDE SANTA GERTRUDIS

Evolucion Consulta Externa - Tratante - ORTOPEDIA

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: Paciente de 25 años
Accidente de tránsito

Diagnosticos:
- Síndrome de manguito rotador
- trauma en hallux DER

Manejo ortopedico

subjetivo: tranquilo, afebril, sin dolor

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de tránsito

Revisión Por Sistemas:
Sistema Musculoesquelético: dolor

Análisis de resultados: RMN: sin lesiones del manguito rotador, tendinosis del supraespinoso
Eco: tendinosis del supraespinoso

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de tránsito

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 77 Peso(Kg): 65 Talla(cm): 175

Examen Físico:
EXTREMIDADES SUPERIORES
MIEMBROS SUPERIORES : Dolor y crepitación en hombro al movilizar, rotación del hombro con dolor y limitación
EXTREMIDADES INFERIORES
MIEMBROS INFERIORES : Dolor en pie DER, cambios locales inflamatorios, sensibilidad al palpar

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO, DOLOR CRÓNICO INTRATABLE.

Plan de Manejo: Paciente de 25 años, con dolor en el hombro sin lesiones quirúrgicas, ya realizó terapia pero persiste con dolor y crepitación, además dolor en hallux DER

Se da alta por ortopedia con restricciones laborales permanentes

Se explica al paciente que debe continuar en el hogar realizando los ejercicios de terapia física

Se dan signos de alarma y recomendaciones.

Firmado por: JUAN JOSE GARCIA GIL, ORTOPEDIA, Registro 1037614336, CC 1037614336

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

28/03/2023 16:17

Otras actividades

Cantidad: 1

Restricciones laborales permanentes:

- Cargar peso mayor a 15 kg con ambas manos y mayor a 6 con la mano DER
- Evitar subir y bajar escalas por periodos prolongados
- Dar espacio de pausas activas de 15 min cada 2 horas
- Debe utilizar calzado cómodo que no presione el pie

Restricciones laborales permanentes:

- Cargar peso mayor a 15 kg con ambas manos y mayor a 6 con la mano DER
- Evitar subir y bajar escalas por periodos prolongados
- Dar espacio de pausas activas de 15 min cada 2 horas
- Debe utilizar calzado cómodo que no presione el pie

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/03/2023 16:18:24

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1109495837	
Paciente: YEFERSSON GUZMAN MEDINA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/10/1997	
Edad y género: 25 Años, Masculino	
Identificador único: 695691	Financiador: SURA SOAT

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Estado: ORDENADO



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GUZMAN MEDINA, YEFERSSON, Identificado(a) con CC-1109495837			
Edad y Género:	25 Años, Masculino	Segundo Identificador:	RUTH ASTRID, MEDINA
Regimen/Tipo Paciente:	OTRO/SOAT - ECAT	Nombre de la Entidad:	SURA SOAT
Servicio/Ubicación:	SEDE SANTA GERTRUDIS/SEDE SANTA GERTRUDIS	Habitación:	Identificador Único: 695691-8

Diagnóstico: M751: SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
28/03/2023 16:17	Otras actividades		1	Restricciones laborales permanentes: - Cargar peso mayor a 15 kg con ambas manos y mayor a 6 con la mano DER - Evitar subir y bajar escalas por períodos prolongados - Dar espacio de pausas activas de 15 min cada 2 horas - Debe utilizar calzado comodo que no presione el pie / Restricciones laborales permanentes: - Cargar peso mayor a 15 kg con ambas manos y mayor a 6 con la mano DER - Evitar subir y bajar escalas por períodos prolongados - Dar espacio de pausas activas de 15 min cada 2 horas - Debe utilizar calzado comodo que no presione el pie

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JUAN JOSE GARCIA GIL, ORTOPEDIA, CC: 1037614336, Reg: 1037614336

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL

Dirección: DIAGONAL 31 NO 36 A SUR 80 -Telefono:3394800 ENVIGADO - COL - Web: <https://www.hospitalmua.gov.co/>