

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

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.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
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	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE 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	SIMETRICAS TRAUMA EN MANO DERECHA CON DOLOR LIMITACION EDEMA , TRAUMA EN CODO MUÑECA Y MANO IZQUIERDA DOLO DOLOR 10/10 LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD , LACERACION . CONTUSION EN RODILLA DERECHA.
General	NORMAL	PESO: 70KG

EVOLUCIONES

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
06:51	<p>jamriqca - JAMIL ALFONSO RIQUETT CASTRO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>* INGRESO URGENCIAS *</p> <p>LUIS BURBANO 45 A?OS SOAT</p>
2023-01-24	<p>MC</p> <p>ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p>EA</p> <p>PACIENTE INGRESA EN CAMILLA TRAIDO POR PARAMEDICOS VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POR PRESENTAR TRAUMA EN MANO DERECHA CON DOLOR LIMITACION EDEMA , TRAUMA EN CODO MUÑECA Y MANO IZQUIERDA DOLO DOLOR 10/10 LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD , LACERACION . CONTUSION EN RODILLA DERECHA. NIEGA OTROS TRAUMAS</p> <p>AP</p> <p>PATO: NEGATIVO</p> <p>ALERGICOS: NEGATIVO</p> <p>TRAUMA: ACCIDETNE DE TRANSITO (HACE 3 A?OS)</p> <p>QX: RAFI LIGAMENTOS MANO IZQUIERDA (HACE 3 A?OS) / HERNIORRAFIA UMBILICAL (AHCE 10 A?OS)</p> <p>TOXICOS: NEGATIVO</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3146003684
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	CAMA: H412B
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-01-24	<p>06:47 jamriqca - JAMIL ALFONSO RIQUETT CASTRO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE INGRESA EN CAMILLA TRAIIDO POR PARAMEDICOS VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POR PRESENTAR TRAUMA EN MANO DERECHA CON DOLOR LIMITACION EDEMA , TRAUMA EN CODO MUÑECA Y MANO IZQUIERDA DOLOR 10/10 LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD , LACERACION . CONTUSION EN RODILLA DERECHA. NIEGA OTROS TRAUMAS</p> <p>AP PATO: NEGATIVO ALERGICOS: NEGATIVO TRAUMA: ACCIDENTE DE TRANSITO (HACE 3 AÑOS) QX: RAFI LIGAMENTOS MANO IZQUIERDA (HACE 3 AÑOS) / HERNIORRAFIA UMBILICAL (AHCE 10 AÑOS) TOXICOS: NEGATIVO</p> <p>PROTOCOLO COVID-19 1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NIEGA 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCION POR COVID-19? NIEGA 3. TRABAJADOR DE LA SALUD? NIEGA 4. HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID, VIRUELA DEL MONO, TUBERCULOSIS? NIEGA</p> <p>PROTOCOLO ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS HA PRESENTADO DURANTE LOS ULTIMOS DIAS UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS: -FIEBRE O MAS? NIEGA -TOS POR MAS DE 15 DIAS ? NIEGA -CEFALEA? NIEGA -PERDIDA DEL GUSTO Y EL OLFATO? NIEGA -CONJUNTIVITIS? NIEGA -CRECIMIENTO DE GANGLIOS LINFATICOS? NIEGA -LESIONES EN PIEL: MACULAS, PAPULAS, VESICULAS, PUSTULAS O ULCERAS GENITALES? NIEGA</p> <p>1. ¿DURANTE LOS ULTIMOS 21 DIAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON UNA PAERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA 2. ¿DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS SE HA DESPLAZADO A ZONAS ENDEMICAS PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA 3. ¿VIVE USTED O SE HA ENCONTRADO EN CONDICIONES DE HACINAMIENTO? NIEGA 4. ¿DURANTE LOS ULTIMOS 14 DIAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO (< A 1 METRO DE DISTANCIA) CON UNA PERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA COVID 19? NIEGA</p> <p>NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GORRO, MONOGAFAS, CARETA Y TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
JAMIL ALFONSO RIQUETT CASTRO	2023-01-24	
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.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

PROTOCOLO COVID-19

1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NIEGA
2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCION POR COVID-19? NIEGA
3. TRABAJADOR DE LA SALUD? NIEGA
4. HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID, VIRUELA DEL MONO, TUBERCULOSIS? NIEGA

PROTOCOLO ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS

HA PRESENTADO DURANTE LOS ULTIMOS DIAS UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS:

- FIEBRE O MAS? NIEGA
- TOS POR MAS DE 15 DIAS ? NIEGA
- CEFALEA? NIEGA
- PERDIDA DEL GUSTO Y EL OLFATO? NIEGA
- CONJUNTIVITIS? NIEGA
- CRECIMIENTO DE GANGLIOS LINFATICOS? NIEGA
- LESIONES EN PIEL: MACULAS, PAPULAS, VESICULAS, PUSTULAS O ULCERAS GENITALES? NIEGA

1. ?DURANTE LOS ULTIMOS 21 DIAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON UNA PAERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA
2. ?DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS SE HA DESPLAZADO A ZONAS ENDEMICAS PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA
3. ?VIVE USTED O SE HA ENCONTRADO EN CONDICIONES DE HACINAMIENTO? NIEGA
4. ?DURANTE LOS ULTIMOS 14 DIAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO (< A 1METRO DE DISTANCIA) CON UNA PERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA COVID 19? NIEGA

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GORRO, MONOGAFAS, CARETA Y TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

EXAMEN FISICO

EVA 8/10 GLASGOW 15/15

SV TA 120/70 FC 75 FR 20 T 36 SAT 98% PESO ESTIMADO: 70 KG

C/C: NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS

EXT: SIMETRICAS TRAUMA EN MANO DERECHA CON DOLOR LIMITACION EDEMA , TRAUMA EN CODO MU?ECA Y MANO IZQUIERDA DOLOR 10/10 LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD , LACERACION . CONTUSION EN RODILLA DERECHA. SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO

IDX

ACCIDENTE DE TRANSITO

- TRAUMA EN MANO DERECHA
- TRAUMA EN CODO MU?ECA Y MANO IZQUIERDA
- CONTUSION EN RODILLA DERECHA

ANALISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TRAUMAS DESCRITOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON FASCIES DE DOLOR, POR LO QUE SE DECIDE INGRESAR PARA MANEJO DEL DOLOR Y TOMA DE IMAGENES CON EL FIN DE DESCARTAR LESIONES OSEAS O LUXACIONES, SE LE EXPLICA AL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN

URGENCIAS

NADA VIA ORAL

LEV CON SSN 0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS

DIPIRONA AMP 2GR IV CADA 8 HORAS

SS IMAGENES

SS CURACION

REEVALORAR

CSV-AC

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3146003684
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	CAMA: H412B
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	



Profesional: JAMIL ALFONSO RIQUETT CASTRO
CC - 1140889088

Especialidad - MEDICINA GENERAL

09:18 yulacogu - YULEIDYS ACOSTA GUZMAN
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
REVALORACION

IDX
ACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA EN MANO DERECHA
- TRAUMA EN CODO MU?ECA Y MANO IZQUIERDA
- CONTUSION EN RODILLA DERECHA

RX DE MANO DERECHA : FX DE BASE I METACARPIANO

RX DE MU?ECA IZQUIERDA : FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL
RX DE MANO IZQUIERDA: FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL
RX DE CODO IZQUIERDO : NO FX NO LUXACIONES NO REPORTE OFICIAL

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE YESOS Y SE REALIZA INMOVILIZACION DE EXTREMIDAD DERECHA ANTEBRAQUIPALMAR Y BRAQUIPALMAR IZQUIERDA CON FERULA DE YESO, PREVIA COBERTURA CON ALGOD?N LAMINADO , Y POSTERIOR FIJACION CON VENDAJE ELASTICO , SE VERIFICA PERFUSION DISTAL MOVILIDAD DISTAL. PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA INMOVILIZACION CON EL FIN DE ESTABILIZAR FOCO DE FRACTURA, AYUDAR EN LA CONSOLIDACION OSEA Y DISMINUIR RIESGO DE LESION NEUROVASCULAR Y CONSOLIDACION ANOMALA.

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 45 A?OS DE EDAD EN CONTETXO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMAS DESCRITOS CON FX DESCRITAS POR LO QUE SE INMOVILIZA , ADEMAS SE ESCALONA TAC DE MU?ECA Y MANO IZQUIERDA , SE SOLICITA VALORACION POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA , SE EXPLICA CONDCUTA MEDICA EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA CONDCUTAS ADICIONALES .

Yuleidy Acosta Guzman
Yuleidy Acosta Guzman
Médico General
R.M. 1064796761

Profesional: YULEIDYS ACOSTA GUZMAN
CC - 1064796761 - T.P 1074796761
Especialidad - MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

11:55 katperbe - KATERINE PEREZ BENAVIDEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
NOTA INGRESO SALA DE OBSERVACION PISO 8

LUIS BURBANO
EDAD 45 AÑOS

ACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA EN MANO DERECHA
FRACTURA DE BASE I METACARPIANO
- TRAUMA EN CODO MUÑECA Y MANO IZQUIERDA
FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL
- CONTUSION EN RODILLA DERECHA

PACIENTE INGRESA EN CAMILLA TRAI DO POR PARAMEDICOS VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POR PRESENTAR TRAUMA EN MANO DERECHA CON DOLOR LIMITACION EDEMA, TRAUMA EN CODO MUÑECA Y MANO IZQUIERDA DOLOR 10/10 LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD, LACERACION. CONTUSION EN RODILLA DERECHA. NIEGA OTROS TRAUMAS

AP
PATO: NEGATIVO
ALERGICOS: NEGATIVO
TRAUMA: ACCIDENTE DE TRANSITO (HACE 3 AÑOS)
QX: RAFI LIGAMENTOS MANO IZQUIERDA (HACE 3 AÑOS) / HERNIORRAFIA UMBILICAL (HACE 10 AÑOS)
TOXICOS: NEGATIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES, TA: 114/70, FC: 72, FR: 16, SAO2: 98%

- CABEZA: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA.
- ORL: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS
- CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.
- CARDIO-PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS
- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
- EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO EN REGION DE ANTEBRAZO DERECHO, RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
- SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15

NOTA: SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LINEAMIENTOS DE ENTES GUBERNAMENTALES EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2

PACIENTE DE 45 AÑOS DE EDAD INGRESADO EN CONTEXTO DESCRITO AL MOMENTO CON LEVE DOLOR TIENE PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA, CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS, SE EXPLICA A PACIENTE EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA


Dra. Katherine Perez
Universidad Santiago de Cali
Médico General
Ced. 1113666915

Profesional: KATERINE PEREZ BENAVIDEZ

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3146003684
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	CAMA: H412B
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

CC - 1113666915

Especialidad - MEDICINA GENERAL

12:08 katperbe - KATERINE PEREZ BENAVIDEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
NOTA EXAMEN FISICO INGRESO

ACCIDENTE DE TRANSITO

- TRAUMA EN MANO DERECHA
- FRACTURA DE BASE I METACARPANO
- TRAUMA EN CODO MU?ECA Y MANO IZQUIERDA
- FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL DERECHA
- FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDA
- CONTUSION EN RODILLA DERECHA

- CABEZA: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA.
- ORL: PUPILAS ISOC?RICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS
- CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.
- CARDIO-PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS
- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
- EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO EN REGION DE ANTEBRAZO DERECHO, SE EVIDENCIA INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
- SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15


Dra. Katherine Perez B.
Universidad Santiago de Cali
Médico General
Ced. 1113666915

Profesional: KATERINE PEREZ BENAVIDEZ

CC - 1113666915

Especialidad - MEDICINA GENERAL

12:22 katperbe - KATERINE PEREZ BENAVIDEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
NOTA REPORTE DE PARACLINICOS

INR 1.04
TIEMPO DE PROTROMBINA 13.7
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 27.4
RECuento DE ERITROCITOS 5.13
MCV 87.2
MCH 29.9
MCHC 34.2
INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA 15.9
RDW SD 42.1
NEUTROFILOS % 61.3
LINFOCITOS % 28.9
MONOCITOS % 4.0
HEMATOCRITO 44.8
HEMOGLOBINA 15.3
RECuento DE LEUCOCITOS 6.75
RECuento TOTAL DE PLAQUETAS 280

DENTRO DE LIMITES NORMALES

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	


Dra. Katherine Perez D.
Universidad Santiago de Cali
Médico General
Ced. 1113666915

Profesional: KATERINE PEREZ BENAVIDEZ


CC - 1113666915

Especialidad - MEDICINA GENERAL

14:18 juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
CIRUGIA DE MANO Y ORTOPEdia

LUIS BURBANO
45 AÑOS

PACIENTE CON CUADRO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA SOBRE MUÑECA IZQUIERDA Y SOBRE MANO DERECHA CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN RX.
AL EXAMEN FISICO CON DOLOR Y EDEMA EN MUÑECAS, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.
RX DE MUÑECA IZQUIERDA CON FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA Y CON LUXACION MAS FRACTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITO IZQUIERDO.
RX DE MANO DERECHA CON FRACTURA DEL PRIMER METACARPO DERECHO.
SE ORDENA TOMOGRAFIA DE MUÑECA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL DEBIDO A COMPLEJIDAD DE LA LESION, GRAN CONMINUCION Y GRAN COMPROMISO ARTICULAR PARA EVALUAR EXTENSION Y DEFINIR ADECUADAMENTE EL PLAN QUIRURGICO.
SE EXPLICA GRAVEDAD DE LA LESION POR SER CONMINUTA E INTRARTICULAR EN MANO CON ALTO RIESGO DE DOLOR CRONICO, RIGIDEZ, LIMITACION FUNCIONAL, ARTROSIS, NECESIDAD DE ARTRODESIS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA. SE PASA TURNO COMO URGENCIA ORTOPEdICA PARA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS PARA REINTEGRAR ANATOMIA DISMINUIR RIESGO DE DOLOR CRONICO, PSEUDOARTROSIS Y RIGIDEZ.
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE EXPLICAN RIESGOS Y BENEFICIOS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA. SE FORMULA PROFILAXIS.


Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL

CC - 71380081 - T.P 52051

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

14:35 juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
RESUELTA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3146003684
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	CAMA: H412B
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
CC - 71380081 - T.P 52051
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
16:47 juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
SE ORDENA HOSPITALIZAR EN PISOS POR EDEMA.

M

Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
CC - 71380081 - T.P 52051
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

00:39 kargomch - KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
INGRESO HOSPITALIZACION CUARTO PISO

LUIS GERARDO BURBANO OBANDO
EDAD: 45 AÑOS
CC: 98398362
FIH: 24/01/23
FIU: 24/01/23

MC: ACCIDENTE DE TRANSITO

EA: PACIENTE INGRESA EN CAMILLA TRAI DO POR PARAMEDICOS VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POR PRESENTAR TRAUMA EN MANO DERECHA CON DOLOR LIMITACION EDEMA , TRAUMA EN CODO MU?ECA Y MANO IZQUIERDA DOLO DOLOR 10/10 LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD , LACERACION . CONTUSION EN RODILLA DERECHA. SE INGRESA PARA TOMA DE IMAGENES CON EVIDENCIA DE FX DE RADIO Y CUBITO IZQUIERDO, CON INDICACION QX LA CUAL SE ENCUENTRA EN PROCESO.

2023-01-25

AP
PATOLOGICO: NEGATIVO
ALERGICOS: NEGATIVO
TRAUMA: ACCIDENTE DE TRANSITO (HACE 3 AÑOS)
QX: RAFI LIGAMENTOS MANO IZQUIERDA (HACE 3 AÑOS) / HERNIORRAFIA UMBILICAL (AHCE 10 AÑOS)
TOXICOS: NEGATIVO

PROTOCOLO COVID-19

1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NIEGA
2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCION POR COVID-19? NIEGA
3. TRABAJADOR DE LA SALUD? NIEGA
4. HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID, VIRUELA DEL MONO, TUBERCULOSIS? NIEGA

PROTOCOLO ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS

HA PRESENTADO DURANTE LOS ULTIMOS DIAS UNO O VARIOS DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS:

-FIEBRE O MAS? NIEGA
-TOS POR MAS DE 15 DIAS ? NIEGA
-CEFALEA? NIEGA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

-PERDIDA DEL GUSTO Y EL OLFATO? NIEGA
 -CONJUNTIVITIS? NIEGA
 -CRECIMIENTO DE GANGLIOS LINFATICOS? NIEGA
 -LESIONES EN PIEL: MACULAS, PAPULAS, VESICULAS, PUSTULAS O ULCERAS GENITALES? NIEGA

1. ¿DURANTE LOS ULTIMOS 21 DIAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON UNA PAERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA
 2. ¿DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS SE HA DESPLAZADO A ZONAS ENDEMICAS PARA VIRUELA DEL MONO? NIEGA
 3. ¿VIVE USTED O SE HA ENCONTRADO EN CONDICIONES DE HACINAMIENTO? NIEGA
 4. ¿DURANTE LOS ULTIMOS 14 DIAS HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO (< A 1METRO DE DISTANCIA) CON UNA PERSONA PROBABLE O CONFIRMADA PARA COVID 19? NIEGA

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GORRO, MONOGAFAS, CARETA Y TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

EXAMEN FISICO:

SV TA 175/107 MM/HG FC 95 LPM FR 20 RPM T 36 SAT 95 % PESO ESTIMADO: 70 KG

C/C: NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
 C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS
 ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS
 EXT: AMBOS MIEMBROS SUPERIORES INMOVILIZADOS CON FERULAS DE YESO, NORMOPOSICIONADAS, MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, LLENADO CAPILAR NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES NORMALES.
 SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO

**** IMAGENES****

RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDA

Hay fractura conminuta metaepifisiaria distal del radio con extensi?n intraarticular, afectando el aspecto m?s apical del proceso estiloides y con fragmentos ?seos desplazados.
 Hay tambi?n fractura metafisiaria distal de la ulna.
 Edema de los tejidos blandos.
 Relaciones articulares se encuentran conservadas.
 No observo lesiones ?seas erosivas ni expansivas.
 Falanges de aspecto habitual.

TAC DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES

MANO Y MU?ECA IZQ

Densidad mineral ?sea conservada.
 Relaciones articulares conservadas.
 No se identifican trazos de fractura en las estructuras de la mano.
 Fracturas descritas de cubito y radio en tomograf?a respectiva
 No se observan lesiones de aspecto l?tico o bl?stico.
 Edema de tejidos blandos perif?ricos a la articulaci?n de la mu?eca

RADIOGRAFIA DE PU?O O MU?ECA IZQUIERDA

Fracturas conminutas distales de regi?n metaepifisarias del radio, comprometiendo el proceso estiloides y de la metafisis de la ulna con fragmentos ?seos desplazados.
 Importante edema de los tejidos blandos.
 Aparente congruencia anat?mica.

TAC DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES

Fractura conminuta diafisometapifisiaria distal de cubito y radio impactadas, anguladas y desplazadas en sentido volar, el radio presenta conminuci?n de fragmentos, algunos de ellos intraarticulares.
 Relaciones articulares del carpo est?n conservadas.
 No se observan otros trazos de fractura.
 Densidad mineral ?sea normal.
 No se observan lesiones de aspecto l?tico o bl?stico.
 Marcado edema de tejidos blandos perif?ricos a la articulaci?n de la mu?eca
 OPINI?N.

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

1. Fractura conminuta diafisometapifisiaria distal de cubito y radio, con conminuci?n de fragmentos intraarticulares en el radio, impactada y desplazada en sentido volar.
2. Edema de tejidos blandos.

RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO

Estructura y densidad ?sea normal.

Se conservan las relaciones articulares del codo.

La cabeza del radio y el olecranon sin evidencia de alteraciones.

No se definen fracturas. No hay lesiones l?ticas o bl?sticas.

La densidad y la posici?n de los cojinetes grasos articulares es normal.

La densidad de los tejidos blandos es normal.

RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA

Fractura de trazo oblicuo del I metacarpiano.

Hay aparente aumento del espacio articular carpo metacarpiano del I artejo

Edema de tejidos blandos de la regi?n tenar.

No hay lesiones l?ticas ni bl?sticas

Relaciones articulares conservadas.

** PARACLINICOS**

24/01/23

NEUTROFILOS % 61.3 LINFOCITOS % 28.9 HEMATOCRITO 44.8

HEMOGLOBINA 15.3 LEUCOCITOS 6.75 PLAQUETAS 280

INR 1.04 TIEMPO DE PROTROMBINA 13.7 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 27.4

** DIAGNOSTICO**

ACCIDENTE DE TRANSITO

- TRAUMA EN MANO DERECHA

FRACTURA DE BASE I METACARPIANO

- TRAUMA EN CODO MU?ECA Y MANO IZQUIERDA

FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL

- CONTUSION EN RODILLA DERECHA

** ANALISIS Y PLAN**

PACIENTE EOINGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE OCASIONA:

TRAUMA EN EXTREMIDADES SUPERIORES.

- TRAUMA EN MANO DERECHA, IMAGENES CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE PRIMER METACARPIANO DERECHO, CON INDICACION DE MANEJO QX, EL CUAL SE ENCUENTRA EN PROCESO.

- TRAUMA SOBRE MU?ECA IZQUIERDA CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN RX DE MU?ECA IZQUIERDA CON FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA Y CON LUXACION MAS FRACTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITO IZQUIERDO.

PACIENTE FUE VALORADO POR CX DE MIEMBRO SUPERIOR (dR MONTOYA) QUIEN CONSIDERA SE TRATA DE LESION COMPLEJA DE MU?ECA IZQUIERDA CON CONMINUCION Y GRAN COMPROMISO OSEO, ORDENA TOMOGRAFIA DE MU?ECA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL DEBIDO A COMPLEJIDAD DE LA LESION PARA EVALUAR EXTENSION Y DEFINIR ADECUADAMENTE EL PLAN QUIRURGICO, PASA TURNO COMO URGENCIA ORTOPEDICA PARA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS PARA REINTEGRAR ANATOMIA DISMINUIR RIESGO DE DOLOR CRONICO, PSEUDOARTROSIS Y RIGIDEZ.

PACIENTE CON EDEMA DE MIEMBRO SUPERIOR, POR LO QUE DA ORDEN DE TRASLADO A SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA VIGILANCIA DE CONDICION CLINICA, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA. DE MOMENTO CON DOLOR MODERADO A SEVERO, SE AJUSTA MANEJO ANALGESICO, CONTNUA VIGILANCIA.

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	



Profesional: KAROL YISETH GOMEZ CHAVARRO
CC - 1053836397

Especialidad - MEDICINA GENERAL

08:48 andsanch - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

LUIS GERARDO BURBANO OBANDO
EDAD: 45 AÑOS
CC: 98398362
FIH: 24/01/23
FIU: 24/01/23

DIAGNOSTICOS

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRAUMA EN MANO DERECHA
- 2.1 FRACTURA DE BASE I METACARPANO
3. TRAUMA EN CODO MUÑECA Y MANO IZQUIERDA
- 3.1 FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL
4. CONTUSION EN RODILLA DERECHA

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS, LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO DE PACIENTE.

S: PACIENTE REFEIRE PASAR LA NOCHE TRANQUILO, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, COMENTA DOLOR BILATERA EN MIEMBROS SUPERIORES.

O: PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES, TA: 157/107 MMHG, FC: 99 LPM, FR: 20, T?: 37, SAO2: 98%

C/C: NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS
EXT: AMBOS MIEMBROS SUPERIORES INMOVILIZADOS CON FERULAS DE YESO, NORMOPOSICIONADAS, MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, LLENADO CAPILAR NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES NORMALES.
SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO

ANALISIS // PLAN

PACIENTE DE 45 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR LOS SIGUIENTES PROBLEMAS :

TRAUMA EN EXTREMIDADES SUPERIORES.

A. TRAUMA EN MANO DERECHA: CUENTA CON IMAGENES DE INGRESO DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DE PRIMER

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

METACARPANO DERECHO POR LO CUAL ES VALORADO POR CX DE MANO (DR. MONTOYA) QUIEN INDICA MANEJO QUIRURGICO. EL CUAL ESTA EN PROCESO DE PROGRAMACI?N DADO EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS.

B.TRAUMA SOBRE MU?ECA IZQUIERDA CUENTA CON IMAGENES DE INGRESO DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA Y CON LUXACION MAS FRACTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITO IZQUIERDO FUE VALORADO POR CX DE MANO (DR MONTOYA) QUIEN CONSIDERA SE TRATA DE LESION COMPLEJA DE MU?ECA IZQUIERDA CON CONMINUCI?N Y GRAN COMPROMISO OSEO, POR LO CUAL ORDENA TOMOGRAFIA DE MU?ECA CON RECONSTRUCCI?N TRIDIMENSIONAL DEBIDO A COMPLEJIDAD DE LA LESION PARA EVALUAR EXTENSION Y DEFINIR ADECUADAMENTE EL PLAN QUIR?RGICO SE CARGA TURNO PAR REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS PARA REINTEGRAR ANATOMIA DISMINUIR RIESGO DE DOLOR CR?NICO, PSEUDOARTROSIS Y RIGIDEZ A LA ESPERA DE PROGRAMACI?N QUIR?RGICA, CUANDO PRESENTE MEJORIA DE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS DADO QUE SITUACION INCREMENTA RIESGO DE DEHISCENCIA DE SUTURAS, INFECCI?N DE TEJIDOS Y DESVITALIZACI?N DE LAS HERIDAS,

EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODIN?MICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA ESPERA DE PROGRAMACI?N QUIR?RGICA CUANDO PRESENTE MEJORIA DE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS EN MIEMBROS SUPERIORES, POR AHORA SE DEBE CONTINUAR CON IGUAL PLAN DE MANEJO ESTABLECIDO, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Andrés F. Sánchez Ch.
Ortopedia y Traumatología
RHN 76469109 UHAIH

Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

CC - 6343273 - T.P 76469109

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

13:50 andnoga - ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

paciente a quien le realizaran osteosintesis de fractura de 1 metacarpiano de mano derecha, ademas reconstruccion de fractura de cubito y radio de mano izquierda secundario a politraumatismo.

antec personales:

pat: neg

alergic: neg

qc: osteosintesis de fractura de radio

farmac: neg

examen físico: paciente alerta, con sv: fc:67, fr_:17, ta:123/78, resp: campos pulmonares bien ventilados, sin estertores ni sibilancias, cv: ruidos cardiacos ritmicos, de buen tono y buena frecuencia.

AP: paciente ASA1, en el momento hemodinamicamente estable, afebril, requiere procedimiento de urgencia.

Felipe Noguera
761151

Profesional: ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO

CC - 14801844 - T.P 761151

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

16:29 andospmu - ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ

ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA - MAXILOFACIAL- CIRUGIA DE MANO

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

*** NOTA POST QX **

LUIS GERARDO BURBANO OBANDO
EDAD: 45 AÑOS
CC: 98398362
FIH: 24/01/23
FIU: 24/01/23

DIAGNOSTICOS

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRAUMA EN MANO DERECHA
- 2.1 FRACTURA DE BASE I METACARPANO
3. TRAUMA EN CODO MUÑECA Y MANO IZQUIERDA
- 3.1 FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL
4. CONTUSION EN RODILLA DERECHA

PACIENTE CON POP INMEDIATO DE:

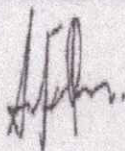
- RAFI +OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO
- RAFI +OTS EN FX DE BASE I METACARPANO MANO DERECHA

SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, DOLOR CONTROLADO, APOSITOS LIMPIOS CON FERULA.

PLAN OBSERVACION

RX POP DE MANO DERECHA
RX POP DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
RETORNA A PISO
SALIDA POR CIRUGIA DE MANO SEGUN EVOLUCION EN 24 HORAS.



Profesional: ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ

CC - 16918366 - T.P 7672-06

Especialidad - CIRUGIA PLASTICA - MAXILOFACIAL-
CIRUGIA DE MANO

19:15 Josestlo - JOSE LEYNER ESTUPIÑAN LOZANO
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

Nota de valoración unidad de cuidados intensivos: Dr. Jos? Leyner Estupiñan Lozano MD: MCCI

Paciente sin antecedentes patológicos previos, cursa con politraumatismo por accidente de tránsito el día de ayer: 24/01/2023, sufriendo según relato del paciente trauma en extremidades superiores. Ingresó al servicio de urgencias, donde realizan estudios encontrando: 1. Fractura de base de I metacarpo, 2. fractura de radio y cubito distal. Es hospitalizado y se planea para el día de hoy reducción quirúrgica de dichas fracturas, realizándose: Reducción abierta + colocación de material de osteosíntesis en fractura de radio y cubito distal izquierdo y reducción abierta + colocación de material de osteosíntesis en fractura de metacarpo en mano derecha. En post operatorio documentan en sala de recuperación hematemesis franca, asociado a dolor abdominal y torácico (predominio izquierdo), con posterior desaturación y requiriendo soporte de oxígeno por máscara simple.

Acudimos a valoración: Paciente diáfónico, signos vitales: TA: 178/92 mmHg, FC: 94 lat/min, FR: 24 resp/min, SaO2: 93 %, diáforesis marcada. Se indica complementar con estudios de tórax y abdomen. Cirugía general sugiere iniciar omeprazol en bolo e infusión. Se indica posterior a estudios monitorizar en UCIN, por lo que se asigna cupo en UCIN 6.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

Dr. José L. Estupiñán L.
B. MEDICINA INTERNA
C. MEDICINA INTERNA
PLAN 705702 (2011)

Profesional: JOSE LEYNER ESTUPIÑAN LOZANO
CC - 1111764483 - T.P 76-5792/2011
Especialidad - MEDICINA INTERNA

22:43 karmarfr - KAROL MARCELA MARULANDA FRANCO
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

INGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS.
DRA. MARULANDA (INTERNISTA) DRA. (ASISTENCIAL)
NOMBRE: LUIS GERARDO BURBANO
EDAD: 45 A?OS.
CC:98398362
ACUDIENTE: (ESPOSA)
TELF:

MOTIVO DE CONSULTA: "ME ACCIDENTE"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CONSULTA POR POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DE AER 24/1/2023 SUFRIENDO SEGUN RELATO TRAUMA EN AMBOS MIEMRBOS SUPERIORES , SE LE DOCUMENTA EN RX : FRACTURA DE BASE DE I METACARPIANO MANO DERECHA , FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ . EL DIA DE HOY SFUE LLEVADO A CIRUGIA POR ORTOPEDIA , QUE REALIZA : REDUCCION ABIERTA MAS COLOCACION DE MATERIAL DE OTS EN AMBAS FRACTURAS PREVIAMENTE DESCRITAS . EN SALA DE RECUPERACION PRESENTA UN EPISODIO QUE DESCRIBEN COMO HEMATEMESIS FRANCA , ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL Y HEMITORAX IZQ , CON POSTERIOR DESATURACION Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO CON MASCARA SIMPLE , ORDENAN EVDA, COMENTAN CON CIRUGIA ESPECIALIDAD QUE ORDENA TAC DE TORAX Y ABDOMEN , ADEMAS DE MONITORIZACION EN UCIN POR RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA.

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

ANTECEDENTES :

- ** PATOL?GICOS: NINGUNO
- ** FARMACOL?GICOS: NINGUNO
- ** QUIR?RGICOS: CALCULOS RENALES, HERNIORRAFIA UMBILICAL,
- ** AL?RGICOS: NIEGA.
- ** TRAUM?TICOS: FISURA EN MANO IZQ POST TRAUMA
- ** T?XICOS: NIEGA.
- ** FAMILIARES: NIEGA.

EXAMEN F?SICO:

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCI?N PERSONAL SEG?N LINEAMIENTOS DE ENTES GUBERNAMENTALES EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SIN SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. CON SIGNOS VITALES: FR: 15 RPM FIO2 28 % SAO2: 95 % TA: 156/100 MMHG TAM: 71 MMHG FC: 117 LPM PESO: 75 KG

NORMOCEFALO, MUCOSAS ROSADAS Y H?MEDAS, ESCLERAS ANICT?RICAS.

CUELLO SIM?TRICO, M?VIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, SIN RIGIDEZ NUCAL.

T?RAX: NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES.

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, DISMINUIDO HACIA LA BASE PULMONAR IZQ , SIN RUIDOS SOBREAgregados

CORAZ?N: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. SIN DISTENSI?N NI MASAS.

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR 3 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIM?TRICOS EN LOS 4 MIEMBROS.

SNC: GLASGOW 15/15, ALERTA, ORIENTADO. SIN FOCALIZACION MOTORA. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS DE 3 MM.

RENAL: DIURESIS EN CUANTIFICACI?N

METAB?LICO: GLUCOMETRIA 115 MG/DL

INFECCIOSO: T 36.2 ?C.

PARACL?NICOS: 25/1/2023 AC LACTICO 2.2

HEMOGRAMA LEUCOS 10490 NEUTRO 90% LINF 6.8% HB 15 PLAQ 268000

PARACL?NICOS: 24/1/2023

PT 13.7 PTT 27.4 INR 1.04

HEMOGRAMA LEUCOS 6750 HB 15.3 PLAQ 280000

EKG: RITMO SINUSAL FC 75, SIN ALTERACIONES DEL SEGMENTO ST NI DE LAS ONDAS T

IM?GENES:

RX DE POST QUIRRUGICO DE MANO DERECHA Y ANTEBRAZO IZQ CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, FRACTURAS BIEN ALINEADAS, (PENDIENTE LECTURA OFICIAL)

TAC DE ABDOMEN: SIN EVIDENCIAR LESIONES DE ORGANOS SOLIDOS, NI LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD INTRAABDOMINAL (PENDIENTE REPORTE OFICIAL)

RX MANO IZQ: HALLAZGOS:

Hay fractura conminuta metaepifisiaria distal del radio con extensi?n intraarticular, afectando el aspecto m?s apical del proceso estiloides y con fragmentos ?seos desplazados.

Hay tambi?n fractura metafisiaria distal de la ulna.

Edema de los tejidos blandos.

Relaciones articulares se encuentran conservadas.

No observo lesiones ?seas erosivas ni expansivas.

Falanges de aspecto habitua

TAC DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES

Densidad mineral ?sea conservada.

Relaciones articulares conservadas.

No se identifican trazos de fractura en las estructuras de la mano.

Fracturas descritas de cubito y radio en tomograf?a respectiva

No se observan lesiones de aspecto l?tico o bl?stico.

Edema de tejidos blandos perif?ricos a la articulaci?n de la mu?eca

RADIOGRAFIA DE PU?O O MU?ECA IZQUIERDA

Fracturas conminutas distales de regi?n metaepifisarias del radio, comprometiendo el proceso estiloides y de la metafisis de la ulna con fragmentos ?seos desplazados.

Importante edema de los tejidos blandos.

Aparente congruencia anat?mica

TAC DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES

1. Fractura conminuta diafismetaepifisiaria distal de cubito y radio, con conminuci?n de fragmentos intraarticulares en el radio, impactada y desplazada en sentido volar.

2. Edema de tejidos blandos

RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO

Estructura y densidad ?sea normal.

Se conservan las relaciones articulares del codo.

La cabeza del radio y el olecranon sin evidencia de alteraciones.

No se definen fracturas. No hay lesiones l?ticas o bl?sticas.

La densidad y la posici?n de los cojinetes grasos articulares es normal.

La densidad de los tejidos blandos es normal

RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA

Fractura de trazo oblicuo del I metacarpiano.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

Hay aparente aumento del espacio articular carpo metacarpiano del I artejo
 Edema de tejidos blandos de la región tenar.
 No hay lesiones líticas ni blásticas
 Relaciones articulares conservadas.

ANÁLISIS Y PLAN: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS SIN COMORBILIDADES, CONSULTA POR SUFRIR ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DE AYER 24/1/2023, ACTUALMENTE CURSANDO CON LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

1. TRAUMA EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES

1.1 FRACTURA DE BASE DE I METACARPANO MANO DERECHA

1.1.1 1.2.1 POP REDUCCION ABIERTA MAS COLOCACION DE MATERIAL DE OTS 25/1/2023

PENDIENTE LECTURA DE RX POP, SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. EN EL MOMENTO VENDAJES LIMPIOS, DOLOR MODULADO CON ANALGESIA.

1.2 FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ

1.2.1 POP REDUCCION ABIERTA MAS COLOCACION DE MATERIAL DE OTS 25/1/2023

PENDIENTE LECTURA DE RX POP, SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. EN EL MOMENTO VENDAJES LIMPIOS, DOLOR MODULADO CON ANALGESIA.

2. SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS: EN SALA DE RECUPERACION PRESENTA UN EPISODIO QUE DESCRIBEN COMO HEMATEMESIS FRANCA, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL Y HEMITORAX IZQ, CON POSTERIOR DESATURACION Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO CON MASCARA SIMPLE, COMENTAN CON CIRUGIA ESPECIALIDAD QUE ORDENA TAC DE TORAX Y ABDOMEN. POR EL MOMENTO SOLO SE PUEDE VALORAR IMAGENES DE TAC DE ABDOMEN SIN EVIDENCIAR ALTERACIONES. PENDIENTE VAL X CIRUGIA, SE INDICA MANEJO CON IBP. SEGUN EVOLUCION CONSIDERAR SI AMERITA EVDA.

3. DESCARTAR HEMORRAGIA ALVEOLAR: AL INGRESO A UCI SOLO MANIFIESTA DOLOR EN HEMITORAX IZQ ASOCIADO A SENSACION DE DISNEA Y CREPITOS, AL EXAMEN FISICO CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO DE BAJO FLUJO, SIN MALA MECANICA VENTILATORIA, PULSOXIMETRIA EN METAS, CON DISMINUCION DE MV EN BASE PULMONAR IZQ, Y EN LO QUE SE ALCANZA A VISUALIZAR DE PARENQUIMA PULMONAR SE EVIDENCIAN AREA SUGESTIVAS DE CONTUSION PULMONAR DE PREDOMINIO DERECHO, SS TACAR DE TORAX. SEGUIMIENTO DE HEMOGLOBINA.

PACIENTE SIN COMPROMISO NEUROLOGICO, GLASGLOS 15/15, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, PSIN ANTECEDENTE DE HTA, CONTINUA MONITORIZACION Estricta EN UCI ANTE RIESGO DE INESTABILIDAD. SE INFORMA A FAMILIAR SITUACION CLINICA ACTUAL, RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR,

DIAGNÓSTICOS:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO

2. TRAUMA EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES

2.1 FRACTURA DE BASE DE I METACARPANO MANO DERECHA

2.2 FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ

2.2.1 POP REDUCCION ABIERTA MAS COLOCACION DE MATERIAL DE OTS DE FRACTURA DE BASE DE I METACARPANO MANO DERECHA + FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ 25/1/2023

3. SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS VS HEMORRAGIA ALVEOLAR

PROBLEMAS:

- RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA.
- RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA.

CRITERIOS UCI:

- MONITORIA HEMODINAMICA Estricta.
- MONITORIA RESPIRATORIA Estricta.

SOPORTES:

- NINGUNO

INVASIONES:

- CATÉTERES VENOSOS PERIFÉRICOS.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

[Handwritten signature]
RM 76-0171
CC 67031109

Profesional: KAROL MARCELA MARULANDA FRANCO

CC - 67031109 - T.P 67031109

Especialidad - MEDICINA INTERNA

23:06 karmarfr - KAROL MARCELA MARULANDA FRANCO --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
yulvegov - YULY VANESSA VEGA OVIEDO --- **ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA**
FISIOTERAPIA NOCHE - TERAPIA RESPIRATORIA
INGRESO UCI

SE INGRESA CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD, QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO EL 24.01.2023, SUFRIENDO TRAUMA EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES, SE EVIDENCIA EN RADIOGRAFIA DE INGRESO FRACTURA DE BASE DE I METACARPANO MANO DERECHA, FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDA. POR LO CUAL ORTOPEDIA REALIZÓ REDUCCIÓN ABIERTA + COLOCACIÓN DE MATERIAL DE OTS EN AMBAS FRACTURAS PREVIAMENTE DESCRITAS. POSTERIORMENTE EN SALA DE RECUPERACIÓN PRESENTA UN EPISODIO DE HEMATEMESIS FRANCA, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL Y HEMITORAX IZQUIERDO, CON POSTERIOR DESATURACIÓN Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO CON MÁSCARA SIMPLE, POR LO CUAL ES TRASLADADO A UCIN PARA VIGILANCIA HEMODINÁMICA.

DIAGNÓSTICOS:

- ACCIDENTE DE TRANSITO
- TRAUMA EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES
- FRACTURA DE BASE DE I METACARPANO MANO DERECHA
- FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ
- POP REDUCCIÓN ABIERTA MAS COLOCACIÓN DE MATERIAL DE OTS DE FRACTURA DE BASE DE I METACARPANO MANO DERECHA + FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ 25/1/2023
- SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS VS HEMORRAGIA ALVEOLAR

ANTECEDENTES:

- PATOLÓGICOS: NINGUNO
- FARMACOLÓGICOS: NINGUNO
- QUIRÚRGICOS: CALCULOS RENALES, HERNIORRAFIA UMBILICAL,
- ALÉRGICOS: NIEGA.
- TRAUMÁTICOS: FISURA EN MANO IZQ POST TRAUMA
- TÓXICOS: NIEGA.
- FAMILIARES: NIEGA.

SIGNOS VITALES DE INGRESO: FC: 117 LPM, FR: 15 RPM, TA: 190/98 MMHG, TAM: 128 MMHG, SAT: 96%, FIO2: 40%

REVISIÓN POR SISTEMAS:

***SISTEMA NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, COLABORADOR, RECEPTIVO, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, PUPILAS ISOCÓNICAS REACTIVAS, GLASGOW 15/15.

***SISTEMA CARDIOVASCULAR / PULMONAR: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOACTIVO E INOTRÓPICO, CON SOPORTE DE LÍQUIDOS ENDOVENOSOS, CON SOPORTE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR MÁSCARA SIMPLE A 5 LITROS/MINUTOS CON FIO2 A 40%, SATURANDO 96%, PATRÓN RESPIRATORIO TORACO-ABDOMINAL, SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO PRESENTA TIRAJES INTERCOSTALES, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA, SIN RUIDOS SOBREAgregados. A LA PALPACIÓN SIN CRÓPITOS, NI ENFISEMA SUBCUTÁNEO, REFIERE DOLOR EN CARA ANTERIOR DEL TORAX.

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

***SISTEMA OSTEOMUSCULAR: EXTREMIDADES SIM?TRICAS, FUERZA MUSCULAR GENERALIZADA 5/5 SEG?N MRC, EXCEPTO EN AMBAS MU?ECAS LAS CUALES SE ENCUENTRAN INMOVILIZADAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EXCEPTO EN MU?ECAS DEBIDO A QUE SE ENCUENTRAN INMOVILIZADAS, RETRACCIONES LEVES EN ISQUIOTIBIALES Y GASTRONECMIOS, TROFISMO CONSERVADO A NIVEL GENERAL.

***SISTEMA TEGUMENTARIO: ESCLERAS ANICT?RICAS, MUCOSAS ROSADAS, PIEL HIDRATADA, BRILLANTE.

INTERVENCION FISIOTERAP?UTICA:

- MONITORIA RESPIRATORIA
- POSICIONAMIENTO EN CAMA A SEMIFOWLER CABECERA A 45? GRADOS
- FISIOTERAPIA DE T?RAX CON MOVILIZACION DE REJA COSTAL
- AUMENTO DEL FLUJO ESPIRATORIO LENTO SIN MOVILIZAR SECRECIONES
- EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR CON INSPIRACIONES PROFUNDAS SOSTENIDAS 3 SERIES / 5 REPETICIONES.
- INSPIRACIONES FRACCIONADAS CON ESPIRACION CON LABIOS FRUNCIDOS 3 SERIES / 5 REPETICIONES
- SE CAMBIA DISPOSITIVO DE OXIGENO A CANULA NASAL A 2 LITROS/MINUTOS CON FIO2 A 28%, SATURANDO 94%

PACIENTE TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD SEG?N CUADRO CL?NICO.

Karol Marcela Marulanda Franco
RM 76-0171
CC 67031109

Profesional: YULY VANESSA VEGA OVIEDO

CC - 1144050365

Especialidad - FISIOTERAPIA

Profesional Avalista: KAROL MARCELA MARULANDA FRANCO

CC - 67031109 - T.P 67031109

Especialidad - MEDICINA INTERNA

04:13 karmarfr - KAROL MARCELA MARULANDA FRANCO --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
zoigarpe - ZOILA VERONICA GARCIA PERLAZA --- **ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA**

REPORTE DE GASES ARTERIALES DE INGRESO:

PH: 7.39, PCO2: 34.4, PO2: 85.2, HCO3: 20.7, BE: -3.3, STO2: 96.3%, PAFI: 304, TEMP: 36?C, FIO2: 28%

ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA SIN DISFUNCION PULMONAR, POR LO QUE SE TITULA FIO2 AL 24% CON STO2: 93% Y MECANICA VENTILATORIA ACEPTABLE.

Verónica García P.
1143851898
FISIOTERAPEUTA
Verónica García P.

Karol Marcela Marulanda Franco
RM 76-0171
CC 67031109

Profesional: ZOILA VERONICA GARCIA PERLAZA

CC - 1143851898

Especialidad - FISIOTERAPIA

Profesional Avalista: KAROL MARCELA MARULANDA FRANCO

CC - 67031109 - T.P 67031109

Especialidad - MEDICINA INTERNA

04:36 karmarfr - KAROL MARCELA MARULANDA FRANCO --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
jhocasah - JHONNY CASTRO AHUMADA --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

2023-01-26

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

**** REPORTE DE LABORATORIOS ****

ACIDO LACTICO 1.65
NITROGENO UREICO 13.0
CREATININA SERICA 0.40
COMENTARIO: ACIDO LACTICO NORMAL, CREATININA DISMINUIDA

CLORO 107.0
POTASIO 4.20
SODIO 140.0
COMENTARIO: ELECTROLITOS NORMALES

INR 1.14
FIBRINOGENO 400.0
TIEMPO DE PROTROMBINA 15.1
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 27.3
COMENTARIO: TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, FIBRINOGENO NORMAL

pH 7.397
PCO2 34.4
pO2 85.2
HCO3act 20.7
BE(B) -3.3
SO2 96.3
pO2/FIO2 3.04
FIO2 28.0
COMENTARIO: ACIDEMIA METABOLICA, NORMOXEMIA, SIN DISFUNCION PULMONAR

NEUTROFILOS % 86.8
LINFOCITOS % 8.9
HEMATOCRITO 42.7
HEMOGLOBINA 14.5
RECuento DE LEUCOCITOS 11.20
RECuento TOTAL DE PLAQUETAS 274
COMENTARIO: LEUCOCITOSIS LEVE + NEUTROFILIA, HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y PLAQUETAS NORMALES

Jhonny Castro Ahumada
Medicina General
RM.1.140.848.935
USB
Jhonny Castro

Karol Marcela Marulanda Franco
RM.67031109
CC 67031109

Profesional: JHONNY CASTRO AHUMADA

CC - 1140848935 - T.P 1140848935

Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: KAROL MARCELA MARULANDA FRANCO

CC - 67031109 - T.P 67031109

Especialidad - MEDICINA INTERNA

04:42 karmarfr - KAROL MARCELA MARULANDA FRANCO --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
jhocasah - JHONNY CASTRO AHUMADA --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

*** REPORTE DE IMAGENES ***

RADIOGRAFIA ANTEBRAZO IZQUIERDO POP

Fractura conminuta de la epifisis distal del radio reducida con placa y tornillos, en adecuada posición, alineada.
Fractura de la metáfisis del cúbito. Fractura del estiloides cubital. En reducida con clavo de kirchner.
Aumenta la opacidad de los planos blandos por edema.
Densidad sea conservada.
No se advierten cuerpos libres.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3146003684
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	CAMA: H412B
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

RADIOGRAFIA MANO DERECHA POP

Hallazgos:

Correcta alineaci?n y distribuci?n de las estructuras ?seas.

Adecuada densidad ?sea.

Articulaciones: radio cubital distal, radiocarpiana carpometacarpianas, metacarpofal?ngicas e interfal?ngicas con conservaci?n de sus espacios.

Fractura del tercio medial del primer metacarpiano de la mano derecha de trazo oblicuo, no desplazada ni angulada fijada por placa y tornillos sin signos de aflojamiento.

Partes blandas con edema posquir?rgico.

OPINI?N:

FRACTURA DEL 1ER METACARPIANO DE LA MANO DERECHA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS IN SITU.

Jhonny Castro Ahumada
Medicina General
RM.1.140.848.935
USB
Jhe h

Karol Marcela Marulanda Franco
RM 76-0171
CC 67031109

Profesional: JHONNY CASTRO AHUMADA

CC - 1140848935 - T.P 1140848935

Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: KAROL MARCELA MARULANDA FRANCO

CC - 67031109 - T.P 67031109

Especialidad - MEDICINA INTERNA

09:36 josbarca - JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA**
fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
601

EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIA

DR. JOSE BARRANCO (ESPECIALISTA) FABIAN CHANTR? (ASISTENCIAL)

NOMBRE: LUIS GERARDO BURBANO

EDAD: 45 A?OS.

CC:98398362

ACUDIENTE: (ESPOSA)

TELF:

DIAGN?STICOS:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO

2.TRAUMA EN AMBOS MIEMRBOS SUPERIORES

2.1 FRACTURA DE BASE DE I METACARPIANO MANO DERECHA

2.2 FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ

2.2.1 POP REDUCCION ABIERTA MAS COLOCACION DE MATERIAL DE OTS DE FRACTURA DE BASE DE I METACARPIANO MANO DERECHA + FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ 25/1/2023

3.SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS DESCARTACADA

3.1 PROBABLE BRONCOASPIRACION

PROBLEMAS:

- RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODIN?MICA.

- RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA.

CRITERIOS UCIN:

- MONITORIA HEMODIN?MICA Estricta.

- MONITORIA RESPIRATORIA Estricta.

SOPORTES:

- NINGUNO

INVASIONES:

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

- CATETERES VENOSOS PERIFERICOS.

EXAMEN FISICO:

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LINEAMIENTOS DE ENTES GUBERNAMENTALES EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SIN SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO

SIGNOS VITALES: FR: 15 RPM FIO2 24 % SAO2: 94 % TA: 143/80 MMHG TAM: 101 MMHG FC: 89 LPM PESO: 75 KG

NORMOCEFALO, MUCOSAS ROSADAS Y HEMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS.

CUELLO SIMETRICO, MERVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, SIN RIGIDEZ NUCAL.

TORAX: NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES.

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, DISMINUIDO HACIA LA BASE PULMONAR IZQ, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. SIN DISTENSION NI MASAS.

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR 3 SEG, PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMETRICOS EN LOS 4 MIEMBROS.

SNC: GLASGOW 15/15, ALERTA, ORIENTADO. SIN FOCALIZACION MOTORA. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS DE 3 MM.

RENAL: DIURESIS ESPONTANEA, GU: 1,2 CC/KG/H EN 12 HORAS, BALANCE ACUMULADO: + 344 CC

METABOLICO: GLUCOMETRIAS 115 - 113 MG/DL.

INFECCIOSO: T 36.6 °C.

ANALISIS Y PLAN: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS SIN COMORBILIDADES, CONSULTA POR SUFRIR ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DE AYER 24/1/2023, ACTUALMENTE CURSANDO CON LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:

1. FRACTURA DE BASE DE I METACARPANO MANO DERECHA, EN POP REDUCCION ABIERTA MAS COLOCACION DE MATERIAL DE OTS 25/1/2023, SE REALIZO RX POP, REVALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA MATERIAL EN ADECUADA POSICION, CONTINUA SEGUIMIENTO.

2 FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ, EN POP REDUCCION ABIERTA MAS COLOCACION DE MATERIAL DE OTS 25/1/2023, SE REALIZO RX POP, REVALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA MATERIAL EN ADECUADA POSICION, CONTINUA SEGUIMIENTO, ACTUALMENTE MODULANDO ADECUADAMENTE DOLOR.

2. SOSPECHA DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS DESCARTADA: EN SALA DE RECUPERACION PRESENTA UN EPISODIO QUE DESCRIBEN COMO HEMATEMESIS FRANCA, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL Y HEMITORAX IZQ, CON POSTERIOR DESATURACION Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO CON MASCARA SIMPLE, COMENTAN CON CIRUGIA ESPECIALIDAD QUE ORDENA TAC DE TORAX Y ABDOMEN, ESTUDIOS SIN APARTE EVIDENCIA DE LESIONES TRAUMATICAS, EN PROCESO DE LECTURA OFICIAL, SE AJUSTA DOSI DE GASTROPROTECCION Y SE INDICA INICIO DE TROMBOPROFILAXIS FARMACOLOGICA Y VIA ORAL.

3. PROBABLE BRONCOASPIRACION: AL INGRESO A UCI SOLO MANIFIESTA DOLOR EN HEMITORAX IZQ ASOCIADO A SENSACION DE DISNEA Y CREPITOS, AL EXAMEN FISICO CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO DE BAJO FLUJO, SIN MALA MECANICA VENTILATORIA, PULSOXIMETRIA EN METAS, CON DISMINUCION DE MV EN BASE PULMONAR IZQ Y EN LO QUE SE ALCANZA A VISUALIZAR DE PARENQUIMA PULMONAR SE EVIDENCIAN AREA SUGESTIVAS DE CONTUSION PULMONAR DE PREDOMINIO DERECHO, AL REINTERROGAR AL PACIENTE, REFIERE EPISODIO DE TOS CON EXPULSION DE COAGULO DE SANGRE POSTERIOR A LO CUAL MEJORA CONSIDERABLEMENTE SU SINTOMATOLOGIA, TACAR DE TORAX SIN LESIONES TRAUMATICAS APARENTES, EN PROCESO DE LECTURA OFICIAL, SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL.

PACIENTE SIN COMPROMISO NEUROLOGICO, GLASGOW 15, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOACTIVO, CONTINUA MONITORIZACION Estricta EN UCIN ANTE RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y VENTILATORIA. SE INFORMA A FAMILIAR SITUACION CLINICA ACTUAL, RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otró
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 24/1/2023 - 06:37:25	FECHA EGRESO: 27/1/2023 - 19:58:05	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H412B
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2023	

Fabian A. Chantre

Fabian A. Chantre
MEDICO GENERAL
C.C. 1113642055

Dr. Jose L. Barranco C.
Exp. Cirujia Intensiva
y medicina interna
C.C. 77097132

Profesional: FABIAN ALEXIS CHANTRE
CC - 1113642055 - T.P 1113642055
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional Avalista: JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL
CC - 77097132 - T.P 77097132
Especialidad - MEDICINA INTENSIVISTA

09:40 josbarca - JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL --- **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA**
cammaymu - CAMILA LISBETH MAYOR MUÑOZ --- **ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA**
FISIOTERAPIA DIA, JORNADA MA?ANA
TERAPIA FISICA
PACIENTE MASCULINO DE 45 A?OS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE EN HISTORIA CLINICA
ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD
SE REALIZA EVALUACION CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
*SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE ALERTA, INTERACTUA CON EL MEDIO, OBEDECE ORDENES
SENCILLAS, TRANQUILO Y COLABORADOR. GLASGOW 15/15
*SISTEMA CARDIO PULMONAR : HEMODINAMICAMENTE CON SIGNOS FC 91 TA 121/80 TAM 94 MMMHG. AL AIRE AMBIENTE CON SAT O2 94%% FR 14 RPM. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD VENTILATORIA, PATRON VENTILATORIO COSTO DIAFRAMATICO, SIMETRICO, RITMICO. A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DER, SIN RUIDOS SOBREAGREADOS.
*SISTEMA OSTEMUSCULAR : RANGOS DE MOVILIDAD EVALUADOS Y EN SEGUIMIENTO, FUERZA 5/5 MRC. EXTREMIDADES SIMETRICAS. ANTEBRAZO Y MU?ECAS CON VENDAJE.
INTERVENCION FT
*POSICIONAMIENTO EN CAMA EN SEMI FOWLER
* FNP PARA MMSS
* EJERCICIOS DE FLEXO-EXTENSION DE CADERA Y RODILLA +ABD Y ADD
* DESCARGAS DE PESO EN PELVIS
* EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIO PARA MMII
* ESTIRMIENTO MUSCULAR PARA MMII
PACIENTE TOLERA INTERVENCION, QUEDA ESTABLE DENTRO DE CUADRO CLINICO

Dr. Jose L. Barranco C.
Exp. Cirujia Intensiva
y medicina interna
C.C. 77097132

Profesional: CAMILA LISBETH MAYOR MUÑOZ
CC - 110

Profesional Avalista: JOSE LUIS BARRANCO CARVAJAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 8/2/2023 - 08:50:45	FECHA EGRESO: 8/2/2023 - 08:59:06	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EPS	PLAN: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2023	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-02-08	<p>08:57 andospmu - ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL.</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : LUIS GERARDO BURBANO OBANDO 45 AÑOS</p> <p>AP PATO: NEGATIVO ALERGICOS: NEGATIVO TRAUMA: ACCIDENTE DE TRANSITO (HACE 3 AÑOS) QX: RAFI LIGAMENTOS MANO IZQUIERDA (HACE 3 AÑOS) / HERNIORRAFIA UMBILICAL (AHCE 10 AÑOS) TOXICOS: NEGATIVO</p> <p>REVISION POR SISTEMAS: NIEGA</p> <p>DIAGNOSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ACCIDENTE DE TRANSITO 2. TRAUMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA <ul style="list-style-type: none"> 2.1 FRACTURA DE BASE DE I METACARPIANO MANO DERECHA - POP REDUCCION ABIERTA MAS COLOCACION DE MATERIAL DE OTS DE FRACTURA DE BASE DE I METACARPIANO MANO DERECHA (25/01/23) - DR OSPINA 3. TRAUMA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO <ul style="list-style-type: none"> 3.2 FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ - POP DE REDUCCION ABIERTA + OST DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ 25/1/2023 - DR OSPINA <p>EA: PACIENTE QUE PRESENTO FRACTURA ANOTADA EN DIAGNOSTICOS, FUE LLEVADO A REDUCCION ABIERTA OSTEOSINTESIS, HOY ASISTE A CONTROL REFIRIENDO SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, NO FIEBRE, NO MALESTAR.</p> <p>O: MANO DERECHA: MOVILIDAD LIMITADA EN FLEXOEXTENSION. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADA. HERIDAS SANAS. MANO IZQUIERDA: FERULA DE YESO, MOVILIDAD LIMITADA, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO. HERIDAS SANAS.</p> <p>**25/01/2023: RX-DE MANO DERECHA: FRACTURA PRIMER METACARPIANO REDUCIDA Y ALINEADA CON PLACA Y TORNILLOS. **25/01/2023: RX DE ANTEBRAZO IZQUIERDO: FRACTURA COMPLEJA CONMINUTA RADIOULNAR DISTAL ESTA REDUCIDA. PLACAS Y TORNILLOS BIEN POSICIONADO. CLAVOS PERCUTANEOS EN ULNA.</p> <p>AYP: CURSANDO CON BUENA EVOLUCION, RADIOGRAFIA RESULTADO SATISFACTORIO, SE CONSIDERA INICIO DE TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION MANO DERECHA. CONTROL EN 1 MES. INCAPACIDA MEDICA 30 DIAS. RX DE CONTROL EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIAS.</p> <p>RECOMENDACIONES DE MANTENER MOVILIDAD ARTICULAR, NO RECIBIR SON EN LA HERIDA, MASAJE LOCAL EN ELLA. NO FUMAR SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS: DOLOR QUE NO MEJORA CON ANALGESICOS, HERIDA EN MAL ESTADO ROJA CALIENTE CON SECRECION DE PUS, FIEBRE.</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL	
USUARIO	FECHA
ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ	2023-02-08

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3146003684
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2023 - 08:50:45	FECHA EGRESO: 8/2/2023 - 08:59:06	CAMA:
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EPS	PLAN: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2023	

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.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Extremidades	ANORMAL	MANO DERECHA: MOVILIDAD LIMITADA EN FLEXOEXTENSION. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADA. HERIDAS SANAS. MANO IZQUIERDA: FERULA DE YESO, MOVILIDAD LIMITADA, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO. HERIDAS SANAS.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE 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
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO			ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ	2023-02-08

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873206	POS	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUÑECA	8/2/2023 - 08:50:58
	Observacion	IZQUIERDA.		
	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ CC - 16918366 T.P - 7672-06		

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 8/2/2023 - 08:50:45	FECHA EGRESO: 8/2/2023 - 08:59:06	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EPS	PLAN: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2023	

	Especialidad - CIRUGIA PLASTICA - MAXILOFACIAL- CIRUGIA DE MANO
Orden Profesional	ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ
Diagnosticos Presuntivos	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	8/2/2023 - 08:50:58
	Observacion	CONTROL EN 2 SEMANAS. DR OSPINA CIRUGIA DE MANO.		
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	8/2/2023 - 08:50:58
	Observacion	MANO DERECHA.		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra
------------------------------	------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
6905599		Incapacidad por Accidente de Transito	30	22/2/2023

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Andres Felipe Ospina Munoz

PROFESIONAL: ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ

CC - 16918366 - T.P 7672-06

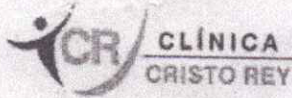
ESPECIALIDAD - CIRUGIA PLASTICA - MAXILOFACIAL- CIRUGIA DE MANO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	EDAD: 45 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3146003684
FECHA INGRESO: 8/2/2023 - 08:50:45	FECHA EGRESO: 8/2/2023 - 08:59:06	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: NUEVA EPS	PLAN: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2023	

Imprimió: MIGUEL NARVAES ESCOBAR - mignares

Fecha Impresión : 2023/2/8 - 09:26:03



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NI 900951033
SEDE PRINCIPAL AV 4N 22 46 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3876910 SEDE
PRINCIPAL FAX: 3876911

Fecha : 8/02/2023

Identifi: CC 98398362

Cliente : NUEVA EPS

Profesional: ANDRES FELIPE
OSPINA MUNOZ

Diagnosticos: S525

Atendio : 260 - ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ

Paciente: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO

Edad : 45 Años Sexo : M HC : CC98398362

Plan : NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2023

Tipo Afiliado: Cotizante

NIVEL TRIAGE: NO APLICA Especialidad: CIRUGIA PLASTICA - MAXILOFACIAL- CIRUGIA DE MANO

SOLICITUD DE SERVICIOS

2690470 - 931001 - (15)TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: MANO DERECHA.

2690469 - 890302 - (1)CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Observación: CONTROL EN 2 SEMANAS. DR OSPINA CIRUGIA DE MANO.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

**Nombres y Apellidos del Médico: ANDRES FELIPE OSPINA
MUNOZ**

NI - 9009510338 - 7672-06

PROFESIONAL AVALISTA: SIIS

NI - 9009510338

ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

ORDEN SERVICIO NO. 1175493		Usuario Impresión: 2590 - MARIA ISABEL GUTIERREZ CUNCUNAME	
Identificación: CC 98398362	Paciente: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	Edad: 45 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1977-09-26	HC: CC98398362
Fecha Solicitud: 8/02/2023	Fecha Ingreso: 8/02/2023	Cama:	
Cliente: NUEVA EPS	Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2023	Tipo Afiliado: Cotizante	NIVEL TRIAGE: NO APLICA
Profesional: ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ			
Diagnosticos:			
2434929 - 873206 - (1) RADIOGRAFIA DE PUNO O MUÑECA			
Valida a Partir de: 8/02/2023		Fecha Vencimiento: 9/04/2023	

Observación: IZQUIERDA.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ

Profesional Avalista:

Registro Médico No.: 7672-06

- - T.P

Especialidad -

PRESTADOR: IMAGENOLOGIA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Dirección: CL 23 N 3 71

Teléfonos:

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

NI 900951033



SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

188349

Fecha de Solicitud 8/2/2023

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3876910

Información del Paciente:

Paciente:	BURBANO OBANDO LUIS GERARDO	EPS:	NUEVA EPS
No. Afiliación:		Empresa:	
No. Identificación:	CC 98398362	Afiliado:	
		Tipo Usuario:	Cotizante Estrato: 1

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio:	22/02/2023	Fecha terminación:	23/03/2023	Duración:	30 Dia(s)	Prorroga:	SI
Diagnostico:	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO						
	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:	ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ	CC	16918366
-------------------	---	--------------------	----------------------------	----	----------

Diagnostico Principal: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO

FIRMA
USUARIO:

Firma Medico Tratante: ANDRES FELIPE OSPINA
MUNOZ

Registro Médico No.: 7672-06



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	IDENTIFICACION: CC 98398362	HC: 98398362 - CC	EDAD: 45 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 26/9/1977	RESIDENCIA: CARRERA 26 5 83 88	TELEFONO: 3146003684	VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 8/2/2023 - 08:50:45	FECHA EGRESO: 8/2/2023 08:59:06	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: NUEVA EPS	PLAN: NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO 2023	TIPO AFILIADO: Cotizante	
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-02-08	<p>08:57 andospmu - ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL.</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : LUIS GERARDO BURBANO OBANDO 45 AÑOS</p> <p>AP PATO: NEGATIVO ALERGICOS: NEGATIVO TRAUMA: ACCIDENTE DE TRANSITO (HACE 3 AÑOS) QX: RAFI LIGAMENTOS MANO IZQUIERDA (HACE 3 AÑOS) / HERNIORRAFIA UMBILICAL (AHCE 10 AÑOS) TOXICOS: NEGATIVO</p> <p>REVISION POR SISTEMAS: NIEGA</p> <p>DIAGNOSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ACCIDENTE DE TRANSITO 2. TRAUMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA <ol style="list-style-type: none"> 2.1 FRACTURA DE BASE DE I METACARPANO MANO DERECHA - POP REDUCCION ABIERTA MAS COLOCACION DE MATERIAL DE OTS DE FRACTURA DE BASE DE I METACARPANO MANO DERECHA (25/01/23) - DR OSPINA 3. TRAUMA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO <ol style="list-style-type: none"> 3.2 FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ - POP DE REDUCCION ABIERTA + OST DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQ 25/1/2023 - DR OSPINA <p>EA: PACIENTE QUE PRESENTO FRACTURA ANOTADA EN DIAGNOSTICOS, FUE LLEVADO A REDUCCION ABIERTA OSTEOSINTESIS, HOY ASISTE A CONTROL REFIRIENDO SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, NO FIEBRE, NO MALESTAR.</p> <p>O: MANO DERECHA: MOVILIDAD LIMITADA EN FLEXOEXTENSION. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADA. HERIDAS SANAS. MANO IZQUIERDA: FERULA DE YESO, MOVILIDAD LIMITADA, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO. HERIDAS SANAS.</p> <p>**25/01/2023: RX DE MANO DERECHA: FRACTURA PRIMER METACARPANO REDUCIDA Y ALINEADA CON PLACA Y TORNILLOS.</p> <p>**25/01/2023: RX DE ANTEBRAZO IZQUIERDO: FRACTURA COMPLEJA CONMINUTA RADIOULNAR DISTAL ESTA REDUCIDA. PLACAS Y TORNILLOS BIEN POSICIONADO. CLAVOS PERCUTANEOS EN ULNA.</p> <p>AYP: CURSANDO CON BUENA EVOLUCION, RADIOGRAFIA RESULTADO SATISFACTORIO, SE CONSIDERA INICIO DE TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION MANO DERECHA. CONTROL EN 1 MES. INCAPACIDA MEDICA 30 DIAS. RX DE CONTROL EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIAS.</p> <p>RECOMENDACIONES DE MANTENER MOVILIDAD ARTICULAR, NO RECIBIR SON EN LA HERIDA, MASAJE LOCAL EN</p>

ELLA. NO FUMAR

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS: DOLOR QUE NO MEJORA CON ANALGESICOS, HERIDA EN MAL ESTADO ROJA CALIENTE CON SECRECION DE PUS, FIEBRE.

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ	2023-02-08	
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.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE 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
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Extremidades	ANORMAL	MANO DERECHA: MOVILIDAD LIMITADA EN FLEXOEXTENSION. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADA. HERIDAS SANAS. MANO IZQUIERDA: FERULA DE YESO, MOVILIDAD LIMITADA, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO. HERIDAS SANAS.
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO			ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ	2023-02-08

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873206	POS	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUÑECA	8/2/2023 - 08:50:58
	Observacion	IZQUIERDA.		
	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ CC - 16918366 T.P - 7672-06 Especialidad - CIRUGIA PLASTICA - MAXILOFACIAL- CIRUGIA DE MANO		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	8/2/2023 - 08:50:58
	Observacion	CONTROL EN 2 SEMANAS. DR OSPINA CIRUGIA DE MANO.		
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	8/2/2023 - 08:50:58
	Observacion	MANO DERECHA.		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra
-----------------------	------

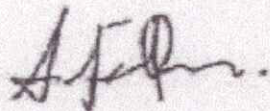
FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
6905599		Incapacidad por Accidente de Transito	30	22/2/2023

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ



PROFESIONAL

CC - 16918366 - T.P 7672-06

CIRUGIA PLASTICA - MAXILOFACIAL- CIRUGIA DE MANO

Imprimió: MARIA ISABEL GUTIERREZ CUNCUNAME - isagutcu

Fecha Impresión : 2023/2/8 - 09:06:58

Atención Primaria de Vigilancia

RECORDER CLINICO

HISTORIA CLINICA

nueva

eps

gesta cuidando gesta

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucosa	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	70	36.6	76	17	99		74	166	26.22			90			

Condiciones generales

INGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NO SIRS

Cabeza

Ojos

Oídos

Nariz

Orofaringe

Cuello

Normal

Normal

Normal

Normal

Normal

Normal

Dorso

Mamas

Cardiaco

RCSRS NO SOPLOS

Normal

Normal

Pulmonar

MV + SIN AGREGADOS NO TIRAJES NO DEFORMIDADES EN REJA COSTAL

Abdomen

Genitales

Extremidades

Neurológico

Otros

NO DOLOR

SE OMITE

NO MASAS NO EDEMAS

SIN DEFICIT

Normal

Resumen y Comentarios

SE ATIENDE CON LOS EPP GORRO TAPABOCAS N 95 BATA POLAINAS PREVIO LAVADO DE MANOS PROTOCOLO OMS PCTE DE 45 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TRAE CARTA DE SOAT CLINICA CRISTO REY DONDE SUPERO VALOR SOAT, ANTEC DE ACCIDENTE DE TRANSITO 24/01/2023 PRESNETADO TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITO IZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO PORCEDIMIENTOS: RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA , ADEMAS PRESENTO EPISODIO DE HEMATEMESIS DURANTE ESTANCIA POSTERIOR S PROCEDIMEINTO QX TOMAN TAC DE TORAX T ABDOMEN CON LO CUAL DESCARTAM ESTUDIOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES . CONSIDERAN PROBRABLE BRONCOASPITACION DE COAGULO DE SANGRE FUNCION VENTILATORIA NORMAL ACUDE A CONTROL PRO ORTOPDEIA EL DIA 08/02/2023 DR OSPINA : CURSANDO CON BUENA EVOLUCION RADIOGRAFIA RESULTADO SATISFACTORIO SE CONISDERA INICIO DE TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION DE MANO DERECHA CONTROL EN 1 MES INCAPACIDAD POR 30 DIAS. RX DE CONTROL EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIAS. TIERNE PENDIENTE INICIO DE TERAPIAS FISICAS, NIEGA DISNEA REFIERE DOLRO TORAXICO ANTERIOR NO IRRADIADO NIEGA SANGRADOS POR ORIFICIOS NATURALES NO FIEBRE NO TOS VACUNACION COVID 3 DOSIS NO APORTA CARNET. TIENE INCAPACIDAD VIGENTE. SS RX TOAX DE CONTROL SI DISNEA DOLRO DE PECOHO OPRESIVO SANGRADOS POR ORIFICIO DESVANECIMIENTO PORURGENCIAS DICE ENTENDER.

Diagnostico

DX Ppal:

S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Tipo diagnóstico:

REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad:

No Aplica

Causa Externa:

ENFERMEDAD GENERAL

Fecha:

2023-02-14 07:25:00

Med:

YURANI CHAPAL NARVAEZ

Especialidad:

MEDICINA GENERAL

Reg:

1123209288

Conducta

Ayudas Dx

70093 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

40143

Nota: IZQUIERDA CONTROL POP OTS

Fecha: 2023-02-14 07:49 Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ

70093 873206 RADIOGRAFIA DE MUÑECA

40143

Fecha: 2023-02-14 07:49 Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ

Interconsultas

70032 880280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

42980

Nota: PCTE DE 45 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TRAE CARTA DE SOAT CLINICA CRISTO REY DONDE SUPERO VALOR SOAT, ANTEC DE ACCIDENTE DE TRANSITO 24/01/2023 PRESNETADO TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITO IZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO PORCEDIMIENTOS: RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA , ADEMAS PRESENTO EPISODIO DE HEMATEMESIS DURANTE ESTANCIA POSTERIOR S PROCEDIMEINTO QX TOMAN TAC DE TORAX T ABDOMEN CON LO CUAL DESCARTAM ESTUDIOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES . CONSIDERAN PROBRABLE BRONCOASPITACION DE COAGULO DE SANGRE FUNCION VENTILATORIA NORMAL ACUDE A CONTROL PRO ORTOPDEIA EL DIA 08/02/2023 DR OSPINA : CURSANDO CON BUENA EVOLUCION RADIOGRAFIA RESULTADO SATISFACTORIO SE CONISDERA INICIO DE TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION DE MANO DERECHA CONTROL EN 1 MES INCAPACIDAD POR 30 DIAS. RX DE CONTROL EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIAS.

Fecha: 2023-02-14 07:48 Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ

Consultas (Fin)



Datos de Identificación

Identificación CC-98398362	Sexo MASCULINO	Género MASCULINO	Religión
Nombre LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	Fecha Nacimiento 1877-09-28	Edad 45 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia INDIGENA	Estado Civil	Estrato 4	Escolaridad NO DEFINIDO
Email	Origen	Fla. Accion NO	Ocupacion
Dirección DG 26 P 5 83 88	Residencia CALI	Ambito Territorial U	Teléfono 3235239909
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	Plan CONTRIBUTIVO	Desplazado NO	
		Tipo Usuario COTIZANTE	

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Traumatológicos RAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITOIZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ 2023-02-14 07:51:22.422837	Quirúrgicos RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ 2023-02-14 07:51:22.422296	Patológicos NIEGA Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ 2023-02-14 07:51:22.420184
--	---	--

Antecedentes Alérgicos

Otros ant. alérgicos NIEGA Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ 2023-02-14 07:51:22.423879	Ambientales NIEGA Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ 2023-02-14 07:51:22.423583	Antibióticos NIEGA Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ 2023-02-14 07:51:22.42318
Alimentos NIEGA Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ 2023-02-14 07:51:22.422949		

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7020003867

Profesional: YURANI CHAPAL NARVAEZ - Reg: 1123209288	Fecha I.: 2023-02-14 07:25:00	Fecha F.: 2023-02-14 07:51:22
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Sede: UT SALUD VILLACOLOMBIA	
Motivo de Consulta " PARA VALORACION "		
Enfermedad Actual SE ATIENDE CON LOS EPP GORRO TAPABOCAS N 95 BATA POLAINAS PREVIO LAVADO DE MANOS PROTOCOLO OMS PCTE DE 45 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TRAE CARTA DE SOAT CLINICA CRISTO REY DONDE SUPERO VALOR SOAT, ANTEC DE ACCIDENTE DE TRANSITO 24/01/2023 PRESNETADO TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITOIZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO PORCEDIMIENTOS: RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA . ADEMAS PRESENTO EPISODIO DE HEMATEMESIS DURANTE ESTANCIA POSTERIOR S PROCEDIMEINTO QX TOMAN TAC DE TORAX T ABDOMEN CON LO CUAL DESCARTAM ESTUDIOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES . CONSIDERAN PROBABLE BRONCOASPITACION DE COAGULO DE SANGRE FUNCION VENTILATORIA NORMAL ACUDE A CONTROL PRO ORTOPDEIA EL DIA 08/02/2023 DR OSPINA : CURSANDO CON BUENA EVOLUCION RADIOGRAFIA RESULTADO SATISFACTORIO SE CONSIDERA INICIO DE TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION DE MANO DERECHA CONTROL EN 1 MES INCAPACIDAD POR 30 DIAS. RX DE CONTROL EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIAS. TIERNE PENDIENTE INICIO DE TERAPIAS FISICAS, NIEGA DISNEA REFIERE DOLRO TORAXICO ANTERIOR NO IRRADIADO NIEGA SANGRADOS POR ORIFICIOS NATURALES NO FIEBRE NO TOS VACUNACION COVID 3 DOSIS NO APORTA CARNET.		
Revisión de Síntomas por Sistema		
Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere
		Cuello No refiere
		Neurológico No refiere
		Cardiovascular No refiere
		Pulmonar No refiere
		Otros No refiere



ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS
Y OTROS PROFESIONALES



IPS SEDE: UT SALUD VILACOLOMBIA - Contratista de NUEVA EPS
Dirección: CARRERA 8 # 49 -76 B/VILACOLOMBIA
Teléfono: 4699995

Orden Nro. 7005585958

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	98398362	45 Años	COTIZANTE	26	1
Contrato		Plan	Sede Afiliado		
UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILACOLOMBIA		CONTRIBUTIVO	UT SALUD VILACOLOMBIA		
Dirección		Teléfono			
DG 26 P 5 83 88		3235239909 /			
Solicitado Por		Diagnostico			
YURANI CHAPAL NARVAEZ		S625 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO			
Expedida a		Dirección	Teléfono		
UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILACOLOMBIA		CARRERA 8 # 49 -76 B/VILACOLOMBIA	4699995		

Código	Remisiones	Nota Aclaratoria	Tarifa
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	PCTE DE 45 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TRAE CARTA DE SOAT CLINICA CRISTO REY DONDE SUPERO VALOR SOAT, ANTEC DE ACCIDENTE DE TRANSITO 24/01/2023 PRESNETADO TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRACTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITOIZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO PORCEDIMIENTOS: RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPANO MANO DERECHA, ADEMAS PRESENTO EPISODIO DE HEMATEMESIS DURANTE ESTANCIA POSTERIOR S PROCEDIMEINTO QX TOMAN TAC DE TORAX T ABDOMEN CON LO CUAL DESCARTAM ESTUDIOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES, CONSIDERAN PROBRABLE BRONCOASPIRACION DE COAGULO DE SANGRE FUNCION VENTILATORIA NORMAL ACUDE A CONTROL PRO ORTOPEdia EL DIA 08/02/2023 DR OSPINA : CURSANDO CON BUENA EVOLUCION RADIOGRAFIA RESULTADO SATISFACTORIO SE CONISO	\$ 65000
		TOTAL	\$ 65000

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : \$ 4100

Firmado Electronicamente Por
YURANI CHAPAL NARVAEZ
Registro Medico: 1123209288

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2023-02-14 07:51:22
Validaz de la Orden: 180 Días Desde: 2023-02-14 - Hasta: 2023-08-13
Estos servicios se deben facturar a: UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILACOLOMBIA





ORDEN DE SERVICIOS

nueva
eps
gente cuidando gente

IPS SEDE: UT SALUD VILLACOLOMBIA - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7012755563

Dirección: CARRERA 8 # 49 -76 BVILLACOLOMBIA
Teléfono: 4899995

Paciente LUIS GERARDO BURBANO OBANDO Contrato UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILLACOLOMBIA Dirección DG 26 P 5 83 88 Solicitado Por YURANI CHAPAL NARVAEZ Expedida a IMAGENES VILLACOLOMBIA-Rx	ID 98398362	Edad 45 Años Plan CONTRIBUTIVO Teléfono 3235239909 / Diagnostico S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO Dirección CARRERA 8 # 49 -76 BVILLACOLOMBIA	Tipo Usuario COTIZANTE Sede Afiliado UT SALUD VILLACOLOMBIA	Semanas 26	Rango 1
Código 873206	Servicios RADIOGRAFIA DE MUÑECA	Nota IZQUIERDA	Tarifa \$ 20000		
TOTAL			\$ 20000		

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : \$ 4100

Entregado Por
RUBY JULIETH LOAIZA CALDERON
sc247186

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2023-02-14 08:02:22

Validez de la Orden: 180 Días Desde: 2023-02-14 - Hasta: 2023-08-13

Estos servicios se deben facturar a: UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILLACOLOMBIA

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

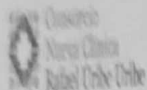
ORDEN 7012755563 - SERVICIOS - 2023-02-14 08:02:21 - PAGINA 1 DE 1

Firma del Usuario



* 7 0 1 2 7 5 5 5 6 3 *





CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7
PLAN DE EGRESO HOSPITALARIO

2/18/23 13:30 Pag. 1 de 2

Paciente: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO Docto: 98398362 Registro: 2248370

Fecha y Hora Atención: 18/02/2023 11:24:00

Paciente: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO

F. Nacimiento: 26/09/1977

Fecha Hospitalización: 17/02/2023

Habitación: HOS-PM 35 DESA

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 98398362

Registro: 2248370

Edad: 45 años 4 meses 22 días

Días Hospitalización: 1 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV
CNRUU (CAPITACION)

Sede: CLINICA DESA SAS

Diagnosticos

S526 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

17/02/2023

CONTROLES AMBULATORIOS

CUIDADOS GENERALES

Dieta: HIPERPROTEICA

Herida Quirúrgica: NO RETIRAR APOSITOS EN 1 SEMANA, NO MOJAR, LIMPIEZA EN CASA CON AGUA Y JABON

Ejercicio: MOVILIZAR

Manejo del Dolor: ANALGESIA

CUIDADOS ESPECIALES

NO RETIRAR CLAVOS EXTERNOS POR CUENTA PROPIA

INCAPACIDAD / LICENCIA DE MATERNIDAD

ENTREGA DE DOCUMENTOS

FORMULA MEDICA

COPIA EPICRISIS

CONSULTA URGENCIAS

Consultar x Urgencias si presenta alguno de los siguientes signos

- Dificultad Respiratoria
- Fiebre
- Enrojecimiento, calor, dolor o drenaje de líquido en la herida quirúrgica
- Dolor intenso
- Otros

TRAMITAR ORDENES

EPS :

Dirección :

Teléfono :

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

Citas de Especialista retiro de puntos y curacion

PBX 4850115 Opcion 1

citas.rafael_uribe@cnruu.com.co

Programación Cirugía y/o Anestesiología

PBX 4850115 Ext. 128-129 - 154 -155; WhatsApp: 3202418805 MAIL: citananestesia@cnruu.com.co

Citas Procedimientos Menores

PBX 4850115 Ext. 135 MAIL: procedimientosmenores@cnruu.com.co; Cel. 3125717421

2/18/23 13:30 Pag. 2 de 2

Paciente: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO DocId: 98398362 Registro: 2248370

Citas Procedimientos de Urología

PBX 4850115 Ext 300 MAIL: urologia@cnruu.com.co

Citas de Terapia Enterostomal

PBX 4850115 Ext. 124 Cel. 3203941564 MAIL clinicaheridas@cnruu.com.co

Programa Integral en Salud de NUEVA EPS PARA

PBX 4855681 Cel. 3208323302

Lab Clínico e Imagenología IDIME

PBX 3865666

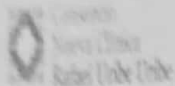


HUGO DARIO JIMENEZ RENDON

**Especialidad: ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA**

Registro Profesional: 1251

Fecha Impresión: 18/02/2023 13:30:25 Impreso por: NICIA BEATRIZ BONILLA RODRIGUEZ



CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
CLINICA DESA S.A.S. NIT 900771349-7 - CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S. NIT 900891513-3
EPICRISIS DE URGENCIAS 18/02/2023 13:29:00

2/18/23 13:30 Page 1 of 6

Paciente: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO Docto: 98398362 Registro: 2248370

Primera Evolución: 17/02/2023 10:54:00

Paciente: LUIS BURBANO OBANDO

F. Nacimiento: 26/09/1977

Fecha Hospitalización: 17/02/2023

Habitación: HOS35

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Fecha hora egreso:

Historia Clínica Nro: 98398362

Registro: 2248370

Edad: 45 años 4 meses 22 días

Días Hospitalización: 1 días

Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU
(CAPITACION)

Sede: CLINICA DESA SAS

Diagnosticos

S526 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

17/02/2023

Lugar de Nacimiento

PASTO

Lugar de Procedencia

CALI - MARROQUIN

Motivo de Consulta

" SE ME ESTÁ DESPLAZANDO UN CLAVO"

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO QUE INGRESA EN COMPAÑÍA DE LA ESPOSA DIANA MARCELA GOMEZ . CC 1.143.841.841. CEL 3148003684 - PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PRESENTADO ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL DIA 24/01/2023 CON ACCIDENTE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRAARTICULAR DESPLAZADA Y EN MANO DERECHA CON FRACTURA DEL PRIMER METACARPO DERECHO QUE REQUIRIÓ RAFI+ OTS DE RADIO Y CIBITO IZQUIERDO Y RAFI + OTS DE BASE DE PRIMER METACARPIANO MANO DERECHA . ULTIMO CONTROL EN CRISTO REY 8 / FEB/2023 . HOY ACUDE PORQUE HACE 3 DÍAS SIENTE DOLOR EN ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HA OBSERVADO DESPLAZAMIENTO DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y LIGERA SALIDA DE PUS?? HA PRESENTADO CAMBIOS EN LA COLORACION DEL QUINTO DEDO DE LA MANO IZQUIERDA CON SENSACION DE PARESTESIA Y EDEMA EN LA MANO POR LO CUAL ACUDE A LA INSTITUCIÓN.

Revision por Sistema

DOLOR EN ANTEBRAZO
SENSACION DE PARESTESIAS
SALIDA DE PUS???

Antecedentes Personales

LABORALES: SUPERNUMERARIO DE SEGURIDAD EN SALUD
VACUNACION PARA COVID-19 : 4 DOSIS , 2 SINOVAC Y 1 PFIZER

Antecedentes Patológicos

NIEGA

Antecedentes Quirúrgicos

HERNIORRAFIA UMBILICAL
QUERATOCONO
RAFI LIGAMENTOS MANO IZQUIERDA HACE 3 AÑOS (POR ACCIDENTE DE TRANSITO)

Antecedentes Alérgicos

NIEGA

Fecha Ultimo Parto(dd/mm/aaaa)

NO APLICA

Antecedentes Farmacológicos

APRONAX 550 MG Y METOCARBAMOL 750 MG (POR EL POP)

2/18/23 13:30 Page 2 of 6

Paciente: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO Docto: 98398362 Registro: 2248370

Antecedentes Toxicos

NIEGA

Antecedentes Ginecológicos

SIN INFORMACION

Antecedentes Familiares

HIPERTENSION ARTERIAL TODA LA LINEA MATERNA

Victima del Conflicto Armado

NO

Piel y Faneras

SE OBSERVAN SUTURAS A NIVEL DE CARA INTERNA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS, DOLOR A LA PALPACION, EN EL DORSO DEL ANTEBRAZO SE OBSERVA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS MOVIL SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTO. NO CALOR NO RUBOR, CAMBIOS DE COLORACION LIGERA EN EL DORSO DEL QUINTO DEDO, EDEMA EN MANO IZQUIERDA

Examen Físico

Talla (cm)	.00	Sistolica	143.00	Diastolica	90.00	Frecuencia Cardiaca	86.00
Frec. Respiratoria	18.00	Sat Oxigeno(O2)%	98.00	Temperatura	36.00	Peso (Kg)	76.00

IMC <= 20.5

NO

Ha perdido peso involuntariamente en ult. 3 mes

NO

Ha disminuido su ingesta en la ultima semana

NO

El paciente esta gravemente enfermo

NO

Estado General

PACIENTE MASCULINO QUE INGRESA EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA DIANA MARCELA GOMEZ . CC 1.143.841.841. CEL 3148003684 , LUCE TRANQUILO

Cabeza y Cuello

NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS PALIDAS ESCLERAS NO ICTERICAS , MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR .TRAQUEA ALINEADA

Cardiopulmonar

TORAX SIMETRICO, EXPANSIVO, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO, BUEN TONO E INTENSIDAD, NO AUSCULTO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS SIN SOBREGREGADOS

Abdomen

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA.

Genito Urinario

NO SE EVALUA

2/18/23 13:30 Page 3 of 6

Paciente: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO Docto: 98398362 Registro: 2248370

Extremidades

SE OBSERVAN SUTURAS A NIVEL DE CARA INTERNA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS, DOLOR A LA PALPACION, EN EL DORSO DEL ANTEBRAZO SE OBSERVA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS MOVIL SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTO. NO CALOR NO RUBOR, CAMBIOS DE COLORACION LIGERA EN EL DORSO DEL QUINTO DEDO, EDEMA EN MANO IZQUIERDA. LIMITACION PARA LA FLEXION DE LOS DEDOS, LIGERA DISMINUCION DE LA SENSIBILIDAD LIGERA LIMITACION PARA LA FLEXION DE MANO DERECHA.

Examen Neurológico

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN LESIONES, SIN EDEMAS, SIN ALTERACIONES EN LA SENSIBILIDAD, PULSOS DISTALES PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD LLENADO CAPILAR < 2 seg, FUERZA MUSCULAR 5/5.

Análisis

PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE REQUIRIÓ RAFI EN ANTEBRAZO IZQUIERDO POR FRACTURA COMPLEJA EN RADIO Y CUBITO Y CON LESION LIGAMENTARIA QUIEN REFIERE DOLOR Y DESPLAZAMIENTO DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, FUE ATENDIDO EN CRISTO REY PERO POR TOPE DE SOAT YA DIRECCIONAN A LA EPS. AL EXAMEN FISICO CON EVIDENCIA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS MOVIL, EDEMA, CAMBIOS DE COLORACION EN QUINTO DEDO, NEUROVASCULAR CONSERVADO EXTERNAMENTE, CONSIDERO TOMA DE PX BASICOS TOMA DE RX INSTITUCIONALES Y VALORACION POR ORTOPEDIA. SE EXPLICA A PACIENTE.

PLAN

OBSERVACION URGENCIAS
NO VIA ORAL POR AHORA
ACCESO VENOSO
DICLOFENACO 75 MG AMP CADA 8 HORAS EV
DEXAMETASONA 8 MG EV CADA 12 HORAS EV
SS PARA CLINICOS
SS RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQUIERDA
VALORACION POR ORTOPEDIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBOIS

Recomendaciones y Signos de Alarma

RIESGO DE CAIDAS DE INFECCION

Vacunado contra Covid19 (SI / NO)?

SI

Primera dosis: Fecha Marca

PFIZER

Segunda dosis: Fecha Marca

SINOVAC

Tercera dosis: Fecha Marca

SINOVAC

Fecha última dosis(dd/mm/aaaa):

.....

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS

101. (BAXTER) SOLUCION SALINA INY BOLSA X 500 ML
Cant.: 3 1 Centímetros Cubicos C 08 Horas INHA 1
102. DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML
Cant.: 3 75 Miligramo C 08 Horas INTAVENO 1

2/18/23 13:30 Page 3 of 6

Paciente: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO Docto: 98398362 Registro: 2248370

Extremidades

SE OBSERVAN SUTURAS A NIVEL DE CARA INTERNA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS, DOLOR A LA PALPACION, EN EL DORSO DEL ANTEBRAZO SE OBSERVA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS MOVIL SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTO. NO CALOR NO RUBOR, CAMBIOS DE COLORACION LIGERA EN EL DORSO DEL QUINTO DEDO, EDEMA EN MANO IZQUIERDA. LIMITACION PARA LA FLEXION DE LOS DEDOS, LIGERA DISMINUCION DE LA SENSIBILIDAD

LIGERA LIMITACION PARA LA FLEXION DE MANO DERECHA.

Examen Neurológico

EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN LESIONES, SIN EDEMAS, SIN ALTERACIONES EN LA SENSIBILIDAD, PULSOS DISTALES PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD LLENADO CAPILAR < 2 seg, FUERZA MUSCULAR 5/5.

Análisis

PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE REQUIRIÓ RAFI EN ANTEBRAZO IZQUIERDO POR FRACTURA COMPLEJA EN RADIO Y CUBITO Y CON LESION LIGAMENTARIA QUIEN REFIERE DOLOR Y DESPLAZAMIENTO DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, FUÉ ATENDIDO EN CRISTO REY PERO POR TOPE DE SOAT YA DIRECCIONAN A LA EPS. AL EXAMEN FISICO CON EVIDENCIA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS MOVIL, EDEMA, CAMBIOS DE COLORACION EN QUINTO DEDO, NEUROVASCULAR CONSERVADO EXTERNAMENTE, CONSIDERO TOMA DE PX BASICOS TOMA DE RX INSTITUCIONALES Y VALORACION POR ORTOPEDIA. SE EXPLICA A PACIENTE.

PLAN
OBSERVACION URGENCIAS
NO VIA ORAL POR AHORA
ACCESO VENOSO
DICLOFENACO 75 MG AMP CADA 8 HORAS EV
DEXAMETASONA 8 MG EV CADA 12 HORAS EV
SS PARACLINICOS
SS RX DE ANTEBRAZO Y MANO IZQUIERDA
VALORACION POR ORTOPEDIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBOIS

Recomendaciones y Signos de Alarma

RIESGO DE CAIDAS DE INFECCION

Vacunado contra Covid19 (SI / NO)?

SI

Primera dosis: Fecha Marca

PFIZER

Segunda dosis: Fecha Marca

SINOVAC

Tercera dosis: Fecha Marca

SINOVAC

Fecha última dosis(dd/mm/aaaa):

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS

101. (BAXTER) SOLUCION SALINA INY BOLSA X 500 ML
Cant.: 3 1 Centímetros Cubicos C 08 Horas INHA 1
102. DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML
Cant.: 3 75 Miligramo C 08 Horas INTAVENO 1

RESUMEN POR FECHA

17/02/2023 17:23:00

PLAN

Sede: CLINICA DESA SAS

HAROLD LOSADA CAMPO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PACIENTE DE 45 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN REQUIRIO REQUIRIÓ RAFI+ OTS DE RADIO Y CUBITO IZQUIERDO Y RAFI + OTS DE BASE DE PRIMER METACARPIANO EN MANO DERECHA. CONSULTA POR DOLOR EN ANTEBRAZO IZQUIERDO ASOCIADO A DESPLAZAMIENTO DE MATERIAL DE OTS ASOCIADO A EDEMA Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD. SE SOLICITAN RADIOGRAFIAS DE ANTEBRAZO Y MANO IZQUIERDA PENDIENTE REPORTE, POR OTRA PARTE CON PARACLINICOS NO EVIDENCIAN PROCESO INFLAMATORIO POR LO CUAL SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL Y SE REVALORARA EL DIA DE MAÑANA CON RESULTADOS Y EVOLUCION CLINICA. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE Y ESPOSA DIANA GOMEZ QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

OBSERVACION

DIETA COMUN

TAPON HEPARINIZADO

ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

TRAMADOL 50 MG SC CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO

SS PARACLINICOS DE CONTROL

REVALORAR MAÑANA CON IMAGENES

CSV AC

18/02/2023 10:55:00

ANALISIS

Sede: CLINICA DESA SAS

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL DIA 24/01/2022 CON MULTIPLES FRACTURAS. REQUIRIÓ RAFI+ OTS DE RADIO Y CUBITO IZQUIERDO Y RAFI + OTS DE BASE DE PRIMER METACARPIANO EN MANO DERECHA QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE DOLOR EN ANTEBRAZO IZQUIERDO Y REFIERE NOTAR DESPLAZAMIENTO DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CLAVO EXTERNO DE OTS MOVIL, NO SE OBSERVAN SIGNOS INFLAMATORIOS, CON LEVE EDEMA Y COLORACION DE 5TO DEDO COMO PROCESO SECUNDARIO DE CIRUGIA PREVIA. EN RADIOGRAFIA DE MUÑEZA IZQUIERDA SE OBSERVA EL MATERIAL DE OTS NORMOINSERTADO Y DOS CLAVOS EXTERNOS ADECUADAMENTE UBICADOS, SE EXPLICA AL PACIENTE QUE EL DESPLAZAMIENTO DE CLAVOS ES UN PROCESO NORMAL PUESTO QUE SON EXTERNOS, SE INDICA NO RETIRAR NI MANIPULAR LOS CLAVOS POR CUENTA PROPIA Y HACER USO DE INMOVILIZADOR. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MODULANDO DOLOR ADECUADAMENTE, SIN SIGNOS DE INFECCION. POR LO CUA SE CONSIDERA DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. POR OTRA PARTE SE FORMULA ANALGESIA Y TIAMINA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y ESPOSA DIANA GOMEZ QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

18/02/2023 10:55:00

PLAN

Sede: CLINICA DESA SAS

SALIDA

USO DE INMOVILIZADOR SEGUN LO INDICADO PREVIAMENTE

NAPROXENO 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 10 DIAS

TIAMINA 300 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

RECOMENDACIONES

* NO RETIRAR CLAVOS EXTERNOS

* USAR INMOVILIZADOR

18/02/2023 11:20:00

MOTIVO DE LA CORRECCION

Sede: CLINICA DESA SAS

SE CARGAN ORDENES DE MEDICAMENTOS PARA EGRESO

EPICRISIS DE URGENCIAS

Sede: CLINICA DESA SAS

Diagnosticos

S526 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

17/02/2023

M255 DOLOR EN ARTICULACION

18/02/2023

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES

IPS SEDE: UT SALUD VILLACOLOMBIA - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7005585958

Dirección: CARRERA 8 # 49 -76 B/VILLACOLOMBIA
Teléfono: 4899995

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	98398362	45 Años	COTIZANTE	26	1
Contrato		Plan	Sede Afiliado		
UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILLACOLOMBIA		CONTRIBUTIVO	UT SALUD VILLACOLOMBIA		
Dirección		Teléfono			
DG 26 P 5 83 88		3235239909 /			
Solicitado Por		Diagnostico			
YURANI CHAPAL NARVAEZ		S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO			
Expedida a		Dirección	Telefono		
UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILLACOLOMBIA		CARRERA 8 # 49 -76 B/VILLACOLOMBIA	4899995		

Codigo	Remisiones	Nota Aclaratoria	Tarifa
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PCTE DE 45 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TRAE CARTA DE SOAT CLINICA CRISTO REY DONDE SUPERO VALOR SOAT, ANTEC DE ACCIDENTE DE TRANSITO 24/01/2023 PRESNETADO TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITOIZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO PORCEDIMIENTOS: RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPANO MANO DERECHA, ADEMAS PRESENTO EPISODIO DE HEMATEMESIS DURANTE ESTANCIA POSTERIOR S PROCEDIMEINTO QX TOMAN TAC DE TORAX T ABDOMEN CON LO CUAL DESCARTAM ESTUDIOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES. CONSIDERAN PROBRABLE BRONCOASPITACION DE COAGULO DE SANGRE FUNCION VENTILATORIA NORMAL ACUDE A CONTROL PRO ORTOPDEIA EL DIA 08/02/2023 DR OSPINA : CURSANDO CON BUENA EVOLUCION RADIOGRAFIA RESULTADO SATISFACTORIO SE CONISD	\$ 65000
TOTAL			\$ 65000

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : \$ 4100

Firmado Electronicamente Por
YURANI CHAPAL NARVAEZ
Registro Medico: 1123209288

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2023-02-14 07:51:22

Validez de la Orden: 180 Días

Desde: 2023-02-14 - Hasta: 2023-08-13

Estos servicios se deben facturar a: UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILLACOLOMBIA



RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

nueva
eps
gente cuidando gente

datos de Identificación

Identificación CC-98398362	Sexo MASCULINO	Género MASCULINO	Religión
Nombre LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	Fecha Nacimiento 1977-09-26	Edad 45 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia INDIGENA	Estado Civil	Estrato	Escolaridad NO DEFINIDO
Email	Origen	Ambito Territorial U	Ocupación
Dirección DG 26 P 5 83 88	Residencia CALI	Desplazado NO	Telefono 3235239909
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario COTIZANTE	

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Traumatológicos

RAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITOIZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO
Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ
2023-02-14 07:51:22.422637

Quirúrgicos

RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA
Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ
2023-02-14 07:51:22.422296

Patológicos

NIEGA
Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ
2023-02-14 07:51:22.420184

Antecedentes Alérgicos

Otros ant. alérgicos

NIEGA
Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ
2023-02-14 07:51:22.423879

Ambientales

NIEGA
Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ
2023-02-14 07:51:22.423683

Antibióticos

NIEGA
Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ
2023-02-14 07:51:22.42318

Alimentos

NIEGA
Prof: YURANI CHAPAL NARVAEZ
2023-02-14 07:51:22.422949

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7020003867

Profesional: YURANI CHAPAL NARVAEZ - Reg: 112320288 Fecha I: 2023-02-14 07:25:00 Fecha F.: 2023-02-14 07:51:22
Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: UT SALUD VILLACOLOMBIA

Motivo de Consulta

" PARA VALORACION "

Enfermedad Actual

SE ATIENDE CON LOS EPP GORRO TAPABOCAS N 95 BATA POLAINAS PREVIO LAVADO DE MANOS PROTOCOLO OMS PCTE DE 45 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TRAE CARTA DE SOAT CLINICA CRISTO REY DONDE SUPERO VALOR SOAT, ANTEC DE ACCIDENTE DE TRANSITO 24/01/2023 PRESNETADO TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITOIZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO PORCEDIMIENTOS: RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA , ADEMAS PRESENTO EPISODIO DE HEMATEMESIS DURANTE ESTANCIA POSTERIOR S PROCEDIMEINTO QX TOMAN TAC DE TORAX T ABDOMEN CON LO CUAL DESCARTAM ESTUDIOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES . CONSIDERAN PROBRABLE BRONCOASPITACION DE COAGULO DE SANGRE FUNCION VENTILATORIA NORMAL ACUDE A CONTROL PRO ORTOPDEIA EL DIA 08/02/2023 DR OSPINA : CURSANDO CON BUENA EVOLUCION RADIOGRAFIA RESULTADO SATISFACTORIO SE CONSIDERA INICIO DE TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION DE MANO DERECHA CONTROL EN 1 MES INCAPACIDAD POR 30 DIAS. RX DE CONTROL EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIAS. TIERNE PENDIENTE INICIO DE TERAPIAS FISICAS, NIEGA DISNEA REFIERE DOLRO TORAXICO ANTERIOR NO IRRADIADO NIEGA SANGRADOS POR ORIFICIOS NATURALES NO FIEBRE NO TOS VACUNACION COVID 3 DOSIS NO APORTA CARNET.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

nueva
eps
gente cuidando gente

en Físico

Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	70	36.6	76	17	99		74	168	26.22			90			

Condiciones generales

INGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NO SIRS

Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe	Cuello
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Dorso	Mamas	Cardíaco			
Normal	Normal	RCSRS NO SOPLOS			

Pulmonar

MV + SIN AGREGADOS NO TIRAJES NO DEFORMIDADES EN REJA COSTAL

Abdomen	Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros
NO DOLOR	SE OMITE	NO MASAS NO EDEMAS	SIN DEFICIT	Normal

Resumen y Comentarios

SE ATIENDE CON LOS EPP GORRO TAPABOCAS N 95 BATA POLAINAS PREVIO LAVADO DE MANOS PROTOCOLO OMS PCTE DE 45 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TRAE CARTA DE SOAT CLINICA CRISTO REY DONDE SUPERO VALOR SOAT, ANTEC DE ACCIDENTE DE TRANSITO 24/01/2023 PRESNETADO TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITOIZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO PORCEDIMIENTOS: RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA, ADEMAS PRESENTO EPISODIO DE HEMATEMESIS DURANTE ESTANCIA POSTERIOR S PROCEDIMEINTO QX TOMAN TAC DE TORAX T ABDOMEN CON LO CUAL DESCARTAM ESTUDIÓS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES. CONSIDERAN PROBRABLE BRONCOASPITACION DE COAGULO DE SANGRE FUNCION VENTILATORIA NORMAL ACUDE A CONTROL PRO ORTOPDEIA EL DIA 08/02/2023 DR OSPINA : CURSANDO CON BUENA EVOLUCION RADIOGRAFIA RESULTADO SATISFACTORIO SE CONSIDERA INICIO DE TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION DE MANO DERECHA CONTROL EN 1 MES INCAPACIDAD POR 30 DIAS. RX DE CONTROL EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIAS, TIERNE PENDIENTE INICIO DE TERAPIAS FISICAS, NIEGA DISNEA REFIERE DOLRO TORAXICO ANTERIOR NO IRRADIADO NIEGA SANGRADOS POR ORIFICIOS NATURALES NO FIEBRE NO TOS VACUNACION COVID 3 DOSIS NO APORTA CARNET. TIENE INCAPACIDAD VIGENTE. SS RX TOAX DE CONTROL SI DISNEA DOLRO DE PECHO OPRESIVO SANGRADOS POR ORIFICIO DESVANECIMIENTO PORURGENCIAS DICE ENTENDER.

Diagnostico

DX Ppal: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2023-02-14 07:25:00 **Med:** YURANI CHAPAL NARVAEZ **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1123209288

Conducta

U Ayudas Dx

70093 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
 40143
Nota: IZQUIERDA CONTROL POP OTS
Fecha: 2023-02-14 07:49 **Prof:** YURANI CHAPAL NARVAEZ

70093 873206 RADIOGRAFIA DE MUÑECA
 40143
Fecha: 2023-02-14 07:49 **Prof:** YURANI CHAPAL NARVAEZ

Interconsultas

70032 890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 42960
Nota: PCTE DE 45 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TRAE CARTA DE SOAT CLINICA CRISTO REY DONDE SUPERO VALOR SOAT, ANTEC DE ACCIDENTE DE TRANSITO 24/01/2023 PRESNETADO TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITOIZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO PORCEDIMIENTOS: RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA, ADEMAS PRESENTO EPISODIO DE HEMATEMESIS DURANTE ESTANCIA POSTERIOR S PROCEDIMEINTO QX TOMAN TAC DE TORAX T ABDOMEN CON LO CUAL DESCARTAM ESTUDIÓS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES. CONSIDERAN PROBRABLE BRONCOASPITACION DE COAGULO DE SANGRE FUNCION VENTILATORIA NORMAL ACUDE A CONTROL PRO ORTOPDEIA EL DIA 08/02/2023 DR OSPINA : CURSANDO CON BUENA EVOLUCION RADIOGRAFIA RESULTADO SATISFACTORIO SE CONSIDERA INICIO DE TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION DE MANO DERECHA CONTROL EN 1 MES INCAPACIDAD POR 30 DIAS. RX DE CONTROL EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIAS.
Fecha: 2023-02-14 07:48 **Prof:** YURANI CHAPAL NARVAEZ

Consultas (Fin)

FECHA								HORA	
dd	mm	aa						AM	PM
2	2	0	2	2	0	2	3		

No.

DATOS DEL PACIENTE
NOMBRES Y APELLIDOS

LUIS GERARDO BURBANO OBANDO

TIPO DOCUMENTO					No. DOCUMENTO IDENTIDAD	TIPO AFILIADO		EPS	OCUPACION
C.C.	T.I.	C.E.	R.C.	N.U.I.		COTIZ	BENEF	NUEVA EPS	
					LUIS GERARDO BURBANO OBANDO				
FECHA DE NACIMIENTO					EDAD	SEXO			
					45	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>			
ESTADO CIVIL					DIRECCION RESIDENCIA				TELEFONO
NOMBRE EMPLEADOR					DIRECCION				TELEFONO

DATOS ACOMPAÑANTE

NOMBRE

PARENTESCO

TIPO DOCUMENTO					No. DOCUMENTO IDENTIDAD	FIRMA
C.C.	T.I.	C.E.	R.C.	N.U.I.		

MOTIVO DE CONSULTA

PARA EL CONTROL DE LAS FRACTURAS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DE POP DE RA + FI CON OTS DE FX DIAFISIARIA DISTAL DE DE CUBITO Y RADIO DISTAL IZQUIERDO +RA + FI CON OTS DE FX DE BASE DE 1ER MTC DE MANO DERECHA, AMBAS DEL 25/1/23 TRAS POLITRAUMA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, NO HA INICIADO REHABILITACION, PERSISTE CON MATERIAL EN MUÑECA IZQUIERDA.

ANTECEDENTE
EXAMEN FISICO

FC	80	TA	120/80	PESO	90	ESTADO DE CONCIENCIA		
FR	18	TEMPERATURA	36,5	TALLA	174	CONCIENTE	X	INCONCIENTE

DIAGNOSTICOS

1. FRACTURA DE BASE DE 1ER MTC DE MANO DERECHA

3.

2. FRACTURA DE CUBITO Y RADIO DISTAL DE MUÑECA IZQUIERDA

4.

CONDUCTA

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION DE POP, AHORA CON DOLOR Y EDEMA LOCAL EN SITIO QUIRURGICO, SE INDICA ENTONCES RETIRO DE CLAVO DE CKIRSCHNER, SE INDICA CONTINUAR USO DE FERULA POR 1 SEMANA E INICIO DE REHABILITACION CON TX FÍSICA, SE INDICA ANALGESIA Y NUEVO CONTROL CON IMAGENES AL TERMINAR TX FÍSICA, TIENE INCAPACIDAD AUN VIGENTE.

ORIGEN

ENFERMEDAD GENERAL ☐

MATERNIDAD ☐

ATEP ☐

OTRO ☐

SOAT ☐

INCAPACIDAD

NO

No. DE DIAS

REMISION

NO

INSTITUCION

CUAL

DATOS DEL MEDICO O PROFESIONAL DE LA SALUD

NOMBRE

REGISTRO MEDICO

FIRMA Y SELLO

ALFREDO REYNA NAVARRETE

76-1186-08

V002

FECHA: 22/02/2023

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO

DOCUMENTO: 98398362

nueva
eps
gente cuidando gente


IDX: FRACTURA DE BASE DE 1ER MTC DE MANO DERECHA, FRACTURA DE CUBITO Y RADIO DISTAL IZQUIERDOS.

1. CONTROL POR ORTOPEDIA CON RX AL TERMINAR TERAPIA FÍSICA.

TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA

ALFREDO REYNA NAVARRETE

RM: 76-1186-08

 **Dr. Alfredo Reyna N.**
Traumatólogo Ortopedista
PUCPR Reg. Médica 76-1186-08

FECHA: 22/02/2023

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO

DOCUMENTO: 98398362

IDX: FRACTURA DE BASE DE 1ER MTC DE MANO DERECHA, FRACTURA DE CUBITO Y RADIO DISTAL IZQUIERDOS.

1. RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA
2. RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA

NOTA: AL TERMINAR TERAPIA FISICA

TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA

ALFREDO REYNA NAVARRETE

RM: 76-1186-08

Dr. Alfredo Reyna N.
Traumatólogo Ortopedista
DUCPR Reg. Médico 76-1186-08

ALFREDO REYNA NAVARRETE

76-1186-08

FECHA: 22/02/2023

PACIENTE: LUIS GERARDO BURBANO OBANDO

DOCUMENTO: 98398362

nueva
eps
gente cuidando gente

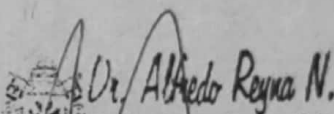
IDX: FRACTURA DE BASE DE 1ER MTC DE MANO DERECHA, FRACTURA DE CUBITO Y RADIO DISTAL IZQUIERDOS.

1. TERPAIA FISICA INTEGRAL #20 SS, REHABILITACION FX DE BASE DE 1ER MTC DE MANO DERECHA Y REHABILITACION FX DE SUBITO Y RADIO DISTAL IZQUIERDO. 10 SS PARA CADA MANO.

TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA

ALFREDO REYNA NAVARRETE

RM: 76-1186-08


Dr. Alfredo Reyna N.
Traumatólogo Ortopedista
Reg. Medico 76-1186-08

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación CC-98398362	Sexo MASCULINO	Genero MASCULINO	Religión
Nombre LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	Fecha Nacimiento 1977-09-26	Edad 45 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia INDIGENA	Estado Civil	Estrato NO	Escolaridad NO DEFINIDO
Email	Origen	Fla. Accion NO	Ocupacion
Dirección DG 26 P 5 83 88	Residencia CALI	Ambito Territorial U	Telefono 3235239909 - 3235239909
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	Plan CONTRIBUTIVO	Desplazado NO	
		Tipo Usuario COTIZANTE	

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Traumatológicos

TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA Y CON LUXACION MAS FRACTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITO IZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO
Prof: FRANCISCO JAVIER AGREDO RUIDIAZ
2023-03-23 17:04:45.199694

Patológicos

NIEGA
Prof: FRANCISCO JAVIER AGREDO RUIDIAZ
2023-03-23 17:04:45.196914

Quirúrgicos

RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA
Prof: FRANCISCO JAVIER AGREDO RUIDIAZ
2023-03-23 17:04:45.19943

Farmacológicos

NIEGA
Prof: FRANCISCO JAVIER AGREDO RUIDIAZ
2023-03-23 17:04:45.199053

Antecedentes Alérgicos

Otros ant. alérgicos

NIEGA
Prof: FRANCISCO JAVIER AGREDO RUIDIAZ
2023-03-23 17:04:45.201243

Ambientales

NIEGA
Prof: FRANCISCO JAVIER AGREDO RUIDIAZ
2023-03-23 17:04:45.200715

Antibióticos

NIEGA
Prof: FRANCISCO JAVIER AGREDO RUIDIAZ
2023-03-23 17:04:45.200443

Alimentos

NIEGA
Prof: FRANCISCO JAVIER AGREDO RUIDIAZ
2023-03-23 17:04:45.200045

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7021994426

Profesional:	FRANCISCO JAVIER AGREDO RUIDIAZ - Reg:	Fecha I.:	2023-03-23 16:53:00	Fecha F.:	2023-03-23 17:04:45
Especialidad:	761212 MEDICINA GENERAL	Sede:	UT SALUD VILLACOLMBIA		
Motivo de Consulta	"VENGO POR 2 SITUACIONES"				
Enfermedad Actual	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 24/01/2023, FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO CONMINUTA COMPLEJA INTRAARTICULAR DESPLAZADA DE MANO IZQUIERDA Y EN MANO DERECHA FRACTURA DE PRIMER METACARPIANO DE MANO DERECHA QUIEN REQUIRIO REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA. EN EL MOMENTO REALIZANDO TERAPIAS FISICAS 4/20. PERSISTENTE CON LIMITACION DE MUÑECA IZQUIERDA.				
Revisión de Síntomas por Sistema					
Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	
Examen Físico					
Signos Vitales					

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	80	18			74	168	26.22			90			

Condiciones generales: Normal
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Cardíaco: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.
Pulmonar: CAMPOS PULMONES SIN SOBREGREGADOS.
Abdomen: Normal
Genitales: Normal
Extremidades: LIMITACION FUNCIONAL DE MUÑECA IZQUIERDA.
Neurológico: Normal
Otros: Normal

Ojos: Normal
Mamas: Normal
Oídos: Normal
Nariz: Normal
Orofaringe: Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 24/01/2023, FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO CONMINUTA COMPLEJA INTRAARTICULAR DESPLAZADA DE MANO IZQUIERDA Y EN MANO DERECHA FRACTURA DE PRIMER METACARPIANO DE MANO DERECHA QUIEN REQUIRIO REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA. EN EL MOMENTO EN PROCESO DE REHABILITACION, TERAPIA FISICA 4/20. SE GENERA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS.

Diagnostico

DX Ppal: S526 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO
Fecha: 2023-03-23 16:53:00 Med: FRANCISCO JAVIER AGREDO RUIDIAZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 761212

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
700G90664 1	S526-FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO	15	2023-03-23	2023-04-06

Consultas (Fin)

NUEVA EPS S.A
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD

nueva
eps
NIT. 900.156.264-2

EMISIÓN DE INCAPACIDAD

Estado: Autorizada Consecutivo: 7000906641 Nro. Incapacidad EPS: 0008948290
Grupo servicio: 01 - Consulta externa Modalidad servicio: 01 - Intramural No. de Aut Servicio: 1814459
Cotizante: CC-98398362 LUIS GERARDO BURBANO OBANDO Edad: 45 Años T. Trabajador: Dependiente
Fecha Recepción: 2023-03-23 Fecha Expedición: 2023-03-23
Empleador: NT-890306240 CAJAS COLOMBIANAS LTDA
IPS: NT-900665599 UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILLACOLOMBIA Código REPS: 760010086603
Días Incapacidad: 15 Fecha Inicio: 2023-03-23 Fecha terminación: 2023-04-06
Prorroga: NO
Diagnostico Ppal: S526 Diagnostico Secundario: NO REGISTRA
Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO
Incapacidad retroactiva: NO
Presunto Origen: Comun
Tipo Incapacidad: Ambulatoria Procedimiento Estetico decreto 047/2000 art 3: NO
Código Servicio Médico: 890301 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL
Profesional Reg Med: FRANCISCO JAVIER AGREDO RUIDIAZ CC 16537113 Especialidad Med: MEDICINA GENERAL

Numero autorización para descuento en aportes: 1814459, Consecutivo de autorización: 1, Días autorizados: 13, Valor Autorizado: \$502.667,00

Firmado Electronicamente Por

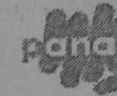
FRANCISCO JAVIER AGREDO RUIDIAZ
Registro Médico: 761212

Lugar de expedición: CALI (76001)

Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados. Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez: Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos. Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD Nro : 7000906641 - Impresión: 2023-03-23 17:04:48 Por: - PAGINA 1 DE 1

Francisco Javier Agredo
Médico General
R.M. 761212



NUEVA EPS S.A

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD

EMISIÓN DE INCAPACIDAD

Estado: Transcrita Consecutivo: 7000996230 Nro. Incapacidad EPS: 0009097603

Grupo servicio: 01 - Consulta externa Modalidad servicio: 01 - Intramural

Cotizante: CC-98398362 LUIS GERARDO BURBANO OBANDO Edad: 45 Años T. Trabajador: Dependiente

Fecha Recepción: 2023-05-06 Fecha Expedición: 2023-05-06

Empleador: NT-890306240 CAJAS COLOMBIANAS LTDA

IPS: NT-900665599 UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILLOCOLOMBIA Código REPS: 760010086603

Días Incapacidad: 14 Fecha Inicio: 2023-05-06 Fecha terminación: 2023-05-19

Prorroga: SI

Diagnostico Ppal: S525 Diagnostico Secundario: NO REGISTRA

Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Causa que motiva la atención: " VENGO A CONTROL "

Incapacidad retroactiva: NO

Presunto Origen: Comun

Tipo Incapacidad: Ambulatoria Procedimiento Estetico decreto 047/2000 art 3: NO

Código Servicio Médico: 890201 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Profesional Reg Med: NATALIA RIVERA URRIAGO CC 1143830315 Especialidad Med: MEDICINA GENERAL

NOTAS

ACLARATORIAS:

INCAPACIDAD TRANSCRITA Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados.

Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Teniendo en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez:

Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

Firmado Electronicamente Por

NATALIA RIVERA URRIAGO

Registro Medico: 1143830315

Lugar de expedición: CALL (76001)



Antecedentes Familiares

Otros ant. importantes

FAMILIA MATERNA HIPERTENSOS
Prof: JHON JAIRO GUARNIZO ZAMBRANO
2023-04-05 09:58:52.101189

Otro tipo de cáncer

NINGUNA
Prof: PAOLA ANDREA SANCHEZ LENIS
2023-03-01 11:59:16.875327

Otro tipo de cáncer

NIEGA
Prof: JHON JAIRO GUARNIZO ZAMBRANO
2023-04-05 09:58:52.100992

✓ Hipertensión

Prof: PAOLA ANDREA SANCHEZ LENIS
2023-03-01 11:59:16.875127

Otros ant. importantes

FAMILIA MATERNA HIPERTENSOS
Prof: PAOLA ANDREA SANCHEZ LENIS
2023-03-01 11:59:16.875529

Antecedentes Odontológicos

Uso de prótesis o aparatología oral
NO

Prof: PAOLA ANDREA SANCHEZ I ENIS
2023-03-01 11:59:16.874931

Enfermedades orales

CARIES, GINGIVITIS
Prof: PAOLA ANDREA SANCHEZ LENIS
2023-03-01 11:59:16.874748

Exodoncias

SI
Prof: PAOLA ANDREA SANCHEZ LENIS
2023-03-01 11:59:16.874547

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7024112999

Profesional: NATALIA RIVERA URRIAGO - Reg: 1143830315

Fecha I.: 2023-05-06 07:31:00

Fecha F.: 2023-05-06 07:40:09

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: UT SALUD VILLACOLOMBIA

Motivo de Consulta

* VENGO A CONTROL *

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 24/01/2023, FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO CONMINUTA, COMPLEJA E INTRAARTICULAR DESPLAZADA A NIVEL DE MANO IZQUIERDA, A NIVEL DE MANO DERECHA CON FRACTURA DE PRIMER METACARPIANO QUIEN REQUIRIO REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA. EN EL MOMENTO REALIZANDO TERAPIAS FISICAS 15 /20. PERSISTENTE CON LIMITACION DE MUÑECA IZQUIERDA, DIFICULTAD PARA EL AGARRE, FUERZA DISMINUIDA, SENSACION DE MATERIAL OSTEOSINTESIS CON ROTACION EN PRONA Y SUPINA D E MANO IZQUIERDA, LIMITA LA TERAPIA - EL 18/5/2023 PENDIENTE TOMA DE RX DE CONTROL . EL DIA 25/05/2023 TIENE CONTROL CON ORTOPEDIA . CONSULTA PAI .A PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Digestivo

No refiere

Ojos

No refiere

Genital/urinario

No refiere

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Otros

No refiere

Pulmonar

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36.0	78	18			82.2	168	29.12			80.0			

Condiciones generales

BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Cardíaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmonar

MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS

Abdomen

BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitales

Normal

Extremidades

SIMETRICAS BUEN LLENADO CAPILAR < 2 SEG

MANO IZQUIERDA: MOVILIDAD REDUCIDA, CON DOLOR A LA FLEXO EXTENSION

Neurológico

ESFERA MENTAL CONSERVADA

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

(Fecha Atención: 2023-05-06)

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 24/01/2023, FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO CONMINUTA, COMPLEJA E INTRAARTICULAR DESPLAZADA A NIVEL DE MANO IZQUIERDA, A NIVEL DE MANO DERECHA CON FRACTURA DE PRIMER METACARPIANO QUIEN REQUIRIO REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA. EN EL MOMENTO REALIZANDO TERAPIAS FISICAS 15/20. PERSISTENTE CON LIMITACION DE MUÑECA IZQUIERDA, DIFICULTAD PARA EL AGARRE, FUERZA DISMINUIDA, SENSACION DE MATERIAL OSTEOSINTESIS CON ROTACION EN PRONA Y SUPINA DE MANO IZQUIERDA, LIMITA LA TERAPIA - EL 18/5/2023 PENDIENTE TOMA DE RX DE CONTROL. EL DIA 25/05/2023 TIENE CONTROL CON ORTOPEDIA. CONSULTA PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA. PACIENTE CON CUADRO DESCRITO EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS AFEBILIR SEINDCIA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICAPOR 14 DIAS SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, EN LA DIETA BAJA EN SAL, AZUCAR, GRASAS, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, FOMENTO ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE INDICA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA OPCIONALMENTE TIPO CAMINATA 30 MINUTOS AL DIA CINCO VECES A LA SEMANA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO COMO DISNEA, DOLOR U OPRESION EN EL PECHO, DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIA A HOMBROS, BRAZOS, CUELLO, MANDIBULA, PALPITACIONES, EDEMA, ALZAS TERMICAS, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, CEFALEA PERSISTENTE, MAREO, SINCOPE, SANGRADOS, PERDIDA DE LA FUERZA O EL MOVIMIENTO DE ALGUNA DE LAS EXTREMIDADES. SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES AL PACIENTE, MANIFIESTA ENTENDER TENIENDO EN CUENTA LA DETECCION Y LINEAMIENTO Y MANEJO DE CASOS POR MINISTERIO DE SALUD, CON LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LA CONTECCION DEL COVID 19: -SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTE, EL AUTOAISLAMIENTO SOCIAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EVITAR SALIR SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO -SE LE RECUELDAN LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE LA ENFERMEDAD PARA QUE CONSULTE POR LAS LINEAS ASIGNADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA QUE EVITE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO -ADEMAS, SE DAN RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA PARA CONSULTAR A URGENCIAS POR SU PATOLOGIA DE BASE, SE EDUCA SOBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO - SE REALIZA ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LOS SIGNOS DE ALARMA, DADO EL CASO SE PRESENTE ALGUN SIGNO DE ALARMA DEBE CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS, MANIFIESTA ENTENDER

Diagnostico

DX Ppal: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Fecha: 2023-05-06 07:31:00 Med: NATALIA RIVERA URRIBAGO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1143830315

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
700099623 0	S525-FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	14	2023-05-06	2023-05-19

Consultas (Fin)

NUEVA EPS S.A
REMISIÓN DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD

Consecutivo: 7001030872

Grupo servicio: 01 - Consulta externa Modalidad servicio: 01 - Intramural

Cotizante: CC-98398362 LUIS GERARDO BURBANO OBANDO Edad: 45 Años T. Trabajador: Dependiente

Fecha Recepción: 2023-05-20 Fecha Expedición: 2023-05-20

Empleador: 98041998983 CAJAS COLOMBIANAS LTDA

IPS: NT-900665599 UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILLACOLOMBIA Código REPS: 760010086603

Días Incapacidad: 5 Fecha Inicio: 2023-05-20 Fecha terminación: 2023-05-24

Prorroga: SI

Diagnostico Ppal: S825 Diagnostico Secundario: NO REGISTRA

Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Causa que motiva la atención: " POR LA INCAPACIDAD MEDICA "

Incapacidad retroactiva: NO

Presunto Origen: Comun

Tipo Incapacidad: Ambulatoria Procedimiento Estetico decreto 047/2000 art 3: NO

Código Servicio Médico: 890301 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

Profesional Reg Med: NATALIA RIVERA URRIAGO CC 1143830315 Especialidad Med: MEDICINA GENERAL

NOTAS: 0

ACLARATORIAS:

Firmado Electrónicamente Por

NATALIA RIVERA URRIAGO

Registro Medico: 1143830315

Lugar de expedición: CALI (76001)

Natalia Rivera Urriago
Médico General Fusm
RM 1143830315



Apreciado Afiliado: Solicite la transcripción del presente certificado a través de nuestra aplicación NUEVA EPS MÓVIL seleccionando en el menú la opción Transcripción Incapacidades o desde su computador u otro dispositivo con acceso a internet: Ingresando a nuestra web APP <https://app.nuevaeps.com.co/#/> seleccionando en el menú la opción Transcripción Incapacidades. No olvide adjuntar los documentos para llevar a cabo este trámite de forma completa y legible los cuales puede consultar en nuestra página en Internet www.nuevaeps.com.co ingresando al siguiente enlace: <https://www.nuevaeps.com.co/personas/tipos-licencias-incapacidades>.

(Fecha Atención: 2023-05-20)

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 24/01/2023, FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO CONMINUTA, COMPLEJA E INTRAARTICULAR DESPLAZADA A NIVEL DE MANO IZQUIERDA, A NIVEL DE MANO DERECHA CON FRACTURA DE PRIMER METACARPIANO QUIEN REQUIRIO REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA. EN EL MOMENTO REALIZANDO TERAPIAS FISICAS 15/20. PERSISTENTE CON LIMITACION DE MUÑECA IZQUIERDA, DIFICULTAD PARA EL AGARRE, FUERZA DISMINUIDA, SENSACION DE MATERIAL OSTEOSINTESIS CON ROTACION EN PRONA Y SUPINA D E MANO IZQUIERDA, LIMITA LA TERAPIA - EL 18/5/2023 EL DIA MARTES SE TOMA RX DE CONTROL EL DIA 25/05/2023 TIENE CONTROL CON ORTOPEDIA CONSULTA PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucosa	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36.0	78	18			82.2	168	29.12			90.0			

Condiciones generales

BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal	Cuello Normal
Dorso Normal	Mamas Normal	Cardiaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal	Genitales Normal

Extremidades

MANO IZQUIERDA: DOLOR A LA FLEXO EXTENSION AMAS DISMINUIDOS, NO ROTACION INTERNA

MANO DERECHA: AMAS CONSERVADOS NO DOLOR AL A FLKEXO EXTENSION

Neurológico

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 24/01/2023, FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO CONMINUTA, COMPLEJA E INTRAARTICULAR DESPLAZADA A NIVEL DE MANO IZQUIERDA, A NIVEL DE MANO DERECHA CON FRACTURA DE PRIMER METACARPIANO QUIEN REQUIRIO REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA. EN EL MOMENTO REALIZANDO TERAPIAS FISICAS 15/20. PERSISTENTE CON LIMITACION DE MUÑECA IZQUIERDA, DIFICULTAD PARA EL AGARRE, FUERZA DISMINUIDA, SENSACION DE MATERIAL OSTEOSINTESIS CON ROTACION EN PRONA Y SUPINA D E MANO IZQUIERDA, LIMITA LA TERAPIA - EL 18/5/2023 EL DIA MARTES SE TOMA RX DE CONTROL EL DIA 25/05/2023 TIENE CONTROL CON ORTOPEDIA CONSULTA PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA PACIENTE CON CUADRO DESCRITO SE INDICA PRROGA DE INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, EN LA DIETA BAJA EN SAL, AZUCAR, GRASAS, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, FOMENTO ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE INDICA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA OPCIONALMENTE TIPO CAMINATA 30 MINUTOS AL DIA CINCO VECES A LA SEMANA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO COMO DISNEA, DOLOR U OPRESION EN EL PECHO, DOLOR EN EL PECHO QUE SE IRRADIA A HOMBROS, BRAZOS, CUELLO, MANDIBULA, PALPITACIONES, EDEMA, ALZAS TERMICAS, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, CEFALEA PERSISTENTE, MAREO, SINCOPE, SANGRADOS, PERDIDA DE LA FUERZA O EL MOVIMIENTO DE ALGUNA DE LAS EXTREMIDADES SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES AL PACIENTE, MANIFIESTA ENTENDER TENIENDO EN CUENTA LA DETECCION Y LINEAMIENTO Y MANEJO DE CASOS POR MINISTERIO DE SALUD, CON LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA LA CONTECCION DEL COVID 19: -SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS FRECUENTE, EL AUTOAISLAMIENTO SOCIAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EVITAR SALIR SI NO ES ESTRUCTAMENTE NECESARIO -SE LE RECUERDAN LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE LA ENFERMEDAD PARA QUE CONSULTE POR LAS LINEAS ASIGNADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA QUE EVITE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI NO ES ESTRUCTAMENTE NECESARIO -ADEMAS, SE DAN RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA PARA CONSULTAR A URGENCIAS POR SU PATOLOGIA DE BASE. SE EDUCA SOBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO - SE REALIZA ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LOS SIGNOS DE ALARMA, DADO EL CASO SE PRESENTE ALGUN SIGNO DE ALARMA DEBE CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS, MANIFIESTA ENTENDER

Diagnostico

DX Ppal: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Fecha: 2023-05-20 07:07:00 Med: NATALIA RIVERA URRAGO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1143830315

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
700103087 2	S525-FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO	5	2023-05-20	2023-05-24

Consultas (Fin)

NUEVA EPS S.A.

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD

EMISIÓN DE INCAPACIDAD

Estado: Autorizada Consecutivo: 7001041169 Nro. Incapacidad EPS: 0009169937

Grupo servicio: 01 - Consulta externa Modalidad servicio: 01 - Intramural No. de Aut Servicio: 1849465

Cotizante: CC-98398362 LUIS GERARDO BURBANO OBANDO Edad: 45 Años T. Trabajador: Dependiente

Fecha Recepción: 2023-05-25 Fecha Expedición: 2023-05-25

Empleador: NT-890306240 CAJAS COLOMBIANAS LTDA

IPS: NT-900665599 UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CAPITOLIO-CONSULTA Código REPS: 760010086615

Días Incapacidad: 30 Fecha Inicio: 2023-05-25 Fecha terminación: 2023-06-23

Prorroga: NO

Diagnostico Ppal: S524 Diagnostico Secundario: NO REGISTRA

Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL

Causa que motiva la atención: "VENGO AL CONTROL"...

Incapacidad retroactiva: NO

Presunto Origen: Comun

Tipo Incapacidad: Ambulatoria Procedimiento Estetico decreto 047/2000 art 3: NO

Código Servicio Médico: 890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Profesional Reg Med: ALFREDO REYNA NAVARRETE 2 CC 16287725 Especialidad Med: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Numero autorización para descuento en aportes: 1849465, Consecutivo de autorización: 3, Días autorizados: 28, Valor Autorizado: \$1.082.667,00

Firmado Electronicamente Por

ALFREDO REYNA NAVARRETE 2
Registro Medico: 76118608

Lugar de expedición: CALI (76001)

Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados. Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez: Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos. Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.





ANOTACIÓN
DE PACIENTE

NIEGA
Prof. NATALIA RIVERA URRIBARRI
2023-05-20 07:13:30.073622

Aparato Cardiovascular

NIEGA
Prof. NATALIA RIVERA URRIBARRI
2023-05-06 07:40:09.354161

Alergia

NIEGA
Prof. NATALIA RIVERA URRIBARRI
2023-05-06 07:40:09.353572

RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2023-05-25)

NIEGA
Prof. NATALIA RIVERA URRIBARRI
2023-05-20 07:13:30.073443

Aparato Respiratorio

NIEGA
Prof. NATALIA RIVERA URRIBARRI
2023-05-06 07:40:09.353958

nueva
gente cuidando gente

NIEGA
Prof. NATALIA RIVERA URRIBARRI
2023-06-06 07:40:09.354449

Otros

NIEGA
Prof. NATALIA RIVERA URRIBARRI
2023-06-06 07:40:09.353785

Consulta - # Interno: 7025079513

Profesional: ALFREDO REYNA NAVARRETE 2 - Reg: 76118608
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha I: 2023-05-25 13:26:00
Sede: UT SALUD OCCIDENTE
CAPITOLIO

Fecha F.: 2023-05-25 13:35:58

Motivo de Consulta
"VENGO AL CONTROL ..."

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 45 AÑOS 25/01/2023 DE RA + FI POR FRACTURA DE PRIMER METACARPO DE MANO DERECHA + FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO.
ASISTE A CONTROL.
COMENTA YA REALIZO 20 SS T FISICA. PERSISTE CON DOLOR. NO LIMITACION PARA LA MOVILIDAD CUENTA CON RX DEL 18/05/2023 DONDE SE OBSERVAN FRACTURAS CONSOLIDADAS EN POSICION ACEPTABLE, FIJA SIN SEÑALES DE AFLOJAMIENTO NI INFECCION.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales		PA	Sis	PA	Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	80	36	80	16	82.2	168	29.12								80			

Condiciones generales

INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS MARCHA NORMAL. SIN ELEMENTOS DE APOYO. EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Cabeza	Ojos	Oídos	Nariz	Garganta	Cuello
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen	Genitales
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Extremidades

MANOS: MOVILIDAD DEDOS CONSERVADA. FLEXOEXTENSION DE MUÑECA NORMAL. PRONOSUPINACION CON LEVE LIMITACION.

Neurológico

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 45 AÑOS 25/01/2023 DE RA + FI POR FRACTURA DE PRIMER METACARPO DE MANO DERECHA + FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO. CON EVOLUCION ADECUADA, PRESENTA FRACTURAS CONSOLIDADAS EN POSICION ACEPTABLE, MATERIAL DE OTS SIN ALTERACIONES. CON MOVILIDAD DE LA ARTICULACION ADECUADA. SE INDICA 10 SESIONES ADICIONALES DE T FISICA PARA MANO IZQUIERDA PARA GANAR PURO DE AMPLITUD DE MOVIMIENTO. MANO DERECHA NO REQUIERE DE MAS TERAPIAS. CITA DE CONTROL AL FINALIZAR T FISICA. SE DA INCAPACIDAD POR 1 MES. SE EXPLICA QUE POR FRACTURA LA PRONOSUPINACION NO SE RECUPERARA EN 100 %. LA SENSACION DE LIMITACION DE LA MOVILIDAD DE LOS DEDOS ES POR DESUSO. SE EXPLICA QUE EL DOLOR, EL EDEMA Y LA LIMITACION DE LA MOVILIDAD ES SECUELA TRANSITORIA.

Diagnostico

DX Posi: S624 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO
DX Ref1: S622 - FRACTURA DEL PRIMER METACARPIANO

Tipo diagnostico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2023-05-25 13:26:00 Med: ALFREDO REYNA NAVARRETE 2 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 76118608

Conducta

U Ayudas Dx

Datos de Identificación

Identificación CC-98398362	Sexo MASCULINO	Genero MASCULINO	Religión
Nombre LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	Fecha Nacimiento 1977-09-26	Edad 45 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia INDIGENA	Estado Civil	Estrato	Escolaridad NO DEFINIDO
Email notiene85@hotmail.com	Origen	Fla. Accion NO	Ocupación
Dirección DG 26 P 5 83 88	Residencia CALI	Ambito Territorial U	Telefono 3235239909 - 3235239909
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	Plan CONTRIBUTIVO	Desplazado NO	
		Tipo Usuario COTIZANTE	

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Traumatológicos

TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITOIZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO
Prof: NATALIA RIVERA URRAGO
2023-05-20 07:13:30.071526

Patológicos

NIEGA
Prof: NATALIA RIVERA URRAGO
2023-05-20 07:13:30.069429

Farmacológicos

NIEGA
Prof: NATALIA RIVERA URRAGO
2023-05-06 07:40:09.352086

Quirúrgicos

RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA
Prof: DAVID JOSE ARCHILA GUTIERREZ
2023-04-21 15:43:59.675825

Traumatológicos

TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITOIZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO
Prof: JHON JAIRO GUARNIZO ZAMBRANO
2023-04-05 09:58:52.099189

Patológicos

Quirúrgicos

RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA
Prof: NATALIA RIVERA URRAGO
2023-05-20 07:13:30.071319

Traumatológicos

TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITOIZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO
Prof: NATALIA RIVERA URRAGO
2023-05-06 07:40:09.352539

Patológicos

NIEGA
Prof: NATALIA RIVERA URRAGO
2023-05-06 07:40:09.350638

Farmacológicos

NIEGA
Prof: DAVID JOSE ARCHILA GUTIERREZ
2023-04-21 15:43:59.675583

Quirúrgicos

RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA
Prof: JHON JAIRO GUARNIZO ZAMBRANO
2023-04-05 09:58:52.098978

Traumatológicos

Farmacológicos

NIEGA
Prof: NATALIA RIVERA URRAGO
2023-05-20 07:13:30.071075

Quirúrgicos

RAFI + OTS EN FX DE RADIO Y CUBITO DISTAL IZQUIERDO, RAFI + OTS EN DE BASE I METACARPIANO MANO DERECHA
Prof: NATALIA RIVERA URRAGO
2023-05-06 07:40:09.352327

Traumatológicos

TRAUMATISMO EN MANO DERECHA, CODO Y MUÑECA IZQUIERDA CONTUSION EN RODILLA DERECHA, CONTUSION TORAX, EVIDENCIAN FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMINUTA COMPLEJA INTRARTICULAR DESPLAZADA, Y CON LUXACION MAS FRASCTURA CONMINUTA DISTAL DE CUBITOIZQUIERDO CODO IZQUIERDO SIN FRACTURAS, FRACTURA DE PRIMER METACARPO DERECHO
Prof: DAVID JOSE ARCHILA GUTIERREZ
2023-04-21 15:43:59.676044

Patológicos

NIEGA
Prof: DAVID JOSE ARCHILA GUTIERREZ
2023-04-21 15:43:59.673705

Farmacológicos

NIEGA
Prof: JHON JAIRO GUARNIZO ZAMBRANO
2023-04-05 09:58:52.098704

Quirúrgicos

70114 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

46358

Nota: SE INDICA 10 SESIONES ADICIONALES DE T FISICA PARA MANO IZQUIERDA PARA GANO PURO DE AMPLITUD DE MOVIMIENTO. MANO DERECHA NO REQUIERE DE MAS TERAPIAS.

Fecha: 2023-05-25 13:35 Prof: ALFREDO REYNA NAVARRETE 2

Interconsultas

70043 890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

86527

Nota: CITA DE CONTROL AL FINALIZAR T FISICA.

Fecha: 2023-05-25 13:35 Prof: ALFREDO REYNA NAVARRETE 2

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
700104116 9	S524-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO	30	2023-05-25	2023-06-23

Consultas (Fin)

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES

IPS SEDE: SALUD DE OCCIDENTE SEDE ESPECIAL - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7007148112

Dirección: CARRERA 8 # 49 -76 B/VILLACOLOMBIA
Teléfono: 4899995

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	98398362	45 Años	COTIZANTE	26	1
Contrato	Plan	Plan	Sede Afiliado		
UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILLACOLOMBIA	CONTRIBUTIVO	CONTRIBUTIVO	UT SALUD VILLACOLOMBIA		
Dirección	Teléfono	Diagnostico			
DG 26 P 5 83 88	3235239909 / 3235239909	S524 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO			
Solicitado Por	Dirección	Teléfono			
ALFREDO REYNA NAVARRETE 2	CARRERA 8 # 49 -76 B/VILLACOLOMBIA	4899995			
Expedida a					
UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILLACOLOMBIA					

Codigo	Remisiones	Nota Aclaratoria	Tarifa
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CITA DE CONTROL AL FINALIZAR T FISICA.	\$ 65000
		TOTAL	\$ 65000

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : \$ 4100

Firmado Electronicamente Por

ALFREDO REYNA NAVARRETE 2
Registro Medico: 76118608

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2023-05-25 13:35:58

Validez de la Orden: 180 Días

Desde: 2023-05-25 - Hasta: 2023-11-21

Estos servicios se deben facturar a: UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILLACOLOMBIA

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia a...



ORDEN 7007148112 - REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES - 2023-05-25 13:35:58 - PAGINA 1 DE 1

SOLICITUD MEDICA AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Sede: SALUD DE OCCIDENTE SEDE ESPECIAL

Fecha de Atención-25/05/2023

Paciente	ID	Semanas
LUIS GERARDO BURBANO OBANDO	98398362	26
Contrato	Plan	
UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE VILLACOLOMBIA	CONTRIBUTIVO	
Tipo de Usuario	Sede Afiliado	Rango
COTIZANTE	UT SALUD VILLACOLOMBIA	1
Dirección	Teléfono	
DG 26 P 5 83 88	3235239909 / 3235239909	
Solicitada por	Dx	
ALFREDO REYNA NAVARRETE 2	S524 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO	

Codigo	Procedimiento	Nota Aclaratoria
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	SE INDICA 10 SESIONES ADICIONALES DE T FISICA PARA MANO IZQUIERDA PARA GANO PURO DE AMPLITUD DE MOVIMIENTO. MANO DERECHA NO REQUIERE DE MAS TERAPIAS.

Profesional: ALFREDO REYNA NAVARRETE 2 - RM No. 76118608 - Firmado Electrónicamente.

Datos de Impresión - Fecha: 25/05/2023 - Hora: 13:35 PM -





REPUBLICA DE COLOMBIA RESOLUCIÓN 01915 28 MAY 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO
PERSONAS JURÍDICAS -FURIPS

Fecha Radicación

RG

No Radicado

No Radicado anterior (Respuesta a glosa, marcar X en RG)

No Factura/Cuenta cobro:

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Código Habilitación: 760011074301

Nit: 9009510338

II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Primer Apellido: BURBANO

Segundo Apellido: OBANDO

Primer Nombre: LUIS

Segundo Nombre: GERARDO

Tipo de Documento: CC

No Documento: 98398362

Fecha de Nacimiento: 26/09/1977

Sexo: M

Dirección Residencia: CARRERA 26 5 83 88

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Telefono: 3146003684

Municipio: CALI

Cod: 001

Condición del Accidentado:

[] Peaton [] Ciclista [] Ocupante [X] Conductor

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

Naturaleza del evento:

Naturales:	Sismo	Accidente de tránsito [X]	Maremoto	Erupciones volcánicas	Huracán
	Inundaciones	Avalancha	Deslizamiento de tierra	Incendio Natural	
Terroristas:	Explosión	Masacre	Mina antipersonal	Combate	
	Incendios	Ataques a municipios			

Dirección de la ocurrencia: CALLE 73 CON CARRERA 25U

Fecha Evento/Accidente: 24/01/2023

Hora: 06:04:00

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Municipio: CALI

Cod: 001

Zona: U [X] R []

Descripción breve del Evento catastrófico o Accidente de Tránsito Enuncie las principales características del evento / accidente:

PACIENTE EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA PRESENTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO POR PERDIDA DE CONTROL Y CAE SOBRE LA VÍA PÚBLICA SUFRIENDO LESIONES

IV. DATOS DEL VEHÍCULO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Estado de Aseguramiento:	Asegurado [X]	No Asegurado	V. Fantasma	Poliza falsa	Vehículo en fuga
Marca: YAMAHA		Placa: QDM05D			
Tipo de servicio: Particular [X]	Publico	Oficial	Vehículo de emergencia		
Vehículo de servicio diplomático o consular	Vehículo de transporte masivo		Vehículo escolar		
Código de la aseguradora: 1329					
Nro. de la Poliza: 15682000011190		Intervención de la autoridad: SI		NO [X]	
Vigencia	Desde: 01/11/2022	Hasta: 31/10/2023		Cobro Excedente: SI [] NO [X]	

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

Primer Apellido: BURBANO

Segundo Apellido: OBANDO

Primer Nombre: LUIS

Segundo Nombre: GERARDO

Tipo documento: CC

Nro. Documento: 98398362

Dirección Residencia: CARRERA 26 5 83 88

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Telefono: 3146003684

Municipio Residencia: CALI

Cod: 001

Total Folios: 001

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

Primer Apellido: BURBANO Segundo Apellido: OBANDO
 Primer Nombre: LUIS Segundo Nombre: GERARDO
 Tipo documento: CC Nro. Documento: 98398362
 Dirección Residencia: CARRERA 26 5 83 88
 Departamento: VALLE DEL CAUCA Cod: 76 Telefono: 3146003684
 Municipio Residencia: CALI Cod: 001

VII. DATOS DE REMISIÓN

Tipo Referencia: Remisión[] Orden de Servicio []
 Fecha Remisión: a las
 Prestador que remite:
 Código Inscripción:
 Profesional que remite: Cargo:
 Fecha de Aceptación: a las
 Prestador que Recibe:
 Código Inscripción:
 Profesional que recibe : Cargo:

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VICTIMA

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

Datos del Vehículo: Placa No:
 Transporte la víctima desde: Hasta:
 Tipo de transporte: Lugar donde recoge la víctima: Zona: R [] U []

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

Fecha Ingreso: 24012023 a las 06:37 Fecha Egreso: 26012023 a las 22:04
 Código de diagnostico principal de ingreso: S525 Código de diagnostico principal de Egreso: S525
 Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso: S622
 Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso:

MONTOYA

1er Apellido del Médico o Profesional tratante

JUAN

1er Nombre del Médico o Profesional tratante

CARVAJAL

2do Apellido del Médico o Profesional tratante

GUILLERMO

2do Nombre del Médico o Profesional tratante

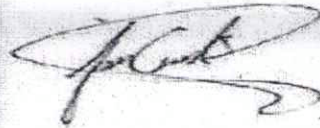
Tipo documento: CC No. documento: 71380081
 Número de registro médico: 52051

X. AMPAROS QUE RECLAMA

GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	0	0
El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico numero 2.	0	0

XI. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN 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 de Financiamiento del Ministerio de Protección Social, por el Administrador Fiduciario 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 las consecuencias legales que produzca esta situación.



FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
 NOMBRE

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
 REPRESENTANTE LEGAL

FABISALUD IPS SAS - CLÍNICA CRISTO REY CALI

NI: 900951033-8

HOJA DE CARGOS

USUARIO: marrammo

CUENTA No.: 508758	PACIENTE: BURBANO OBANDO LUIS GERARDO	DOCUMENTOS: CC: 98398362
DIRECCION: AV 4N 22 46	CIUDAD: CALI	TELEFONOS: 3876910
HISTORIA: CC 98398362	FECHA INGRESO: 24/01/2023	FECHA EGRESO:
PLAN: (792) NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2023		
EMPRESA: NUEVA EPS NI: 900156264-2		

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
HABITACIONES													
24/01/2023	38122	HOS004	Habitacion bipersonal	1	312.600	312.600			312.600	312.600	0	marrammo	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				1		312.600							
25/01/2023	38825	UCI07C	Sala especial	1	994.600	994.600			994.600	994.600	0	jultorvi	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
26/01/2023	38825	UCI006	Sala especial	1	994.600	994.600			994.600	994.600	0	linverve	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				2		1.989.200							
TOTAL HABITACIONES									2.301.800				
LABORATORIO CLINICO													
25/01/2023	19010	LABCLI	Acido lactico	1	53.900	53.900			53.900	53.900	0	jacsarva	
26/01/2023	19010	LABCLI	Acido lactico	1	53.900	53.900			53.900	53.900	0	jacsarva	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				2		107.800							
26/01/2023	19224	LABCLI	Cloruro	1	14.100	14.100			14.100	14.100	0	jacsarva	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				1		14.100							
25/01/2023	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	30.900	30.900			30.900	30.900	0	jacsarva	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
26/01/2023	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	30.900	30.900			30.900	30.900	0	alearaag	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
26/01/2023	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	30.900	30.900			30.900	30.900	0	jacsarva	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
27/01/2023	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	30.900	30.900			30.900	30.900	0	elicunsi	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				4		123.600							
26/01/2023	19441	LABCLI	Fibrinogeno	1	28.300	28.300			28.300	28.300	0	jacsarva	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				1		28.300							
26/01/2023	19482	LABCLI	Gases arteriales	1	69.100	69.100			69.100	69.100	0	jacsarva	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				1		69.100							
25/01/2023	903883	UCI006	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA GLUCOMETRIA	1	9.000	9.000			9.000	9.000	0	diafiave	
26/01/2023	903883	UCI006	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA GLUCOMETRIA	1	9.000	9.000			9.000	9.000	0	diafiave	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				2		18.000							
26/01/2023	19749	LABCLI	Nitrogeno ureico	1	14.900	14.900			14.900	14.900	0	jacsarva	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				1		14.900							
26/01/2023	19792	LABCLI	Potasio	1	44.100	44.100			44.100	44.100	0	jacsarva	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				1		44.100							
24/01/2023	19827	LABCLI	Protrombina tiempo PT	1	45.000	45.000			45.000	45.000	0	ximsarta	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
26/01/2023	19827	LABCLI	Protrombina tiempo PT	1	45.000	45.000			45.000	45.000	0	jacsarva	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL				2		90.000							

CUENTA No.: 508758

PACIENTE: BURBANO OBANDO LUIS GERARDO

DOCUMENTOS: CC: 98398362

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
26/01/2023	19891	LABCLI	Sodio	1	36.500	36.500			36.500	36.500	0	jacsarva	
	PROFESIONAL:	CLINICA CRISTO REY											
	TOTAL			1		36.500							
26/01/2023	19290	LABCLI	suero orina y otros	1	17.900	17.900			17.900	17.900	0	jacsarva	
	PROFESIONAL:	CLINICA CRISTO REY											
	TOTAL			1		17.900							
24/01/2023	19958	LABCLI	Tromboplastina tiempo parcial PTT	1	43.700	43.700			43.700	43.700	0	ximsarta	
	PROFESIONAL:	CLINICA CRISTO REY											
28/01/2023	19958	LABCLI	Tromboplastina tiempo parcial PTT	1	43.700	43.700			43.700	43.700	0	jacsarva	
	PROFESIONAL:	CLINICA CRISTO REY											
	TOTAL			2		87.400							
	TOTAL LABORATORIO CLINICO								651.700				
	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA												
25/01/2023	21715	IMAGEN	Abdomen total	1	852.900	852.900			852.900	852.900	0	diamares	
	TOTAL			1		852.900							
24/01/2023	21716	IMAGEN	Extremidades y articulaciones	1	531.000	531.000			531.000	531.000	0	diamares	
24/01/2023	21716	IMAGEN	Extremidades y articulaciones	1	531.000	531.000			531.000	531.000	0	diamares	
	TOTAL			2		1.062.000							
24/01/2023	21101	IMAGEN	Mano dedos puno muneca codo pie clavícula antebrazo cuello de pie tobillo edad osea carpograma calcaneo	1	62.800	62.800			62.800	62.800	0	diamares	
24/01/2023	21101	IMAGEN	Mano dedos puno muneca codo pie clavícula antebrazo cuello de pie tobillo edad osea carpograma calcaneo	1	62.800	62.800			62.800	62.800	0	diamares	
24/01/2023	21101	IMAGEN	Mano dedos puno muneca codo pie clavícula antebrazo cuello de pie tobillo edad osea carpograma calcaneo	1	62.800	62.800			62.800	62.800	0	diamares	
24/01/2023	21101	IMAGEN	Mano dedos puno muneca codo pie clavícula antebrazo cuello de pie tobillo edad osea carpograma calcaneo	1	62.800	62.800			62.800	62.800	0	diamares	
25/01/2023	21101	IMAGEN	Mano dedos puno muneca codo pie clavícula antebrazo cuello de pie tobillo edad osea carpograma calcaneo	1	62.800	62.800			62.800	62.800	0	lilfrane	
25/01/2023	21101	IMAGEN	Mano dedos puno muneca codo pie clavícula antebrazo cuello de pie tobillo edad osea carpograma calcaneo	1	62.800	62.800			62.800	62.800	0	lilfrane	
	TOTAL			6		376.800							
24/01/2023	21722	IMAGEN	Reconstruccion tridimensional agregar al costo del examen	1	903.400	903.400			903.400	903.400	0	tatmarsa	
	TOTAL			1		903.400							
25/01/2023	21712	IMAGEN	Torax	1	648.100	648.100			648.100	648.100	0	diamares	
	TOTAL			1		648.100							
	TOTAL IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA								3.843.200				
	SERVICIOS												
25/01/2023	S55201	UCI006	O2 CANULA NASAL 24% 28% 32% 36% 1LT2LT 3LT 4LT	12	4.300	51.600			51.600	51.600	0	yulvegov	
	PROFESIONAL:	YULY VANESSA VEGA OVIEDO											
	TOTAL			12		51.600							
	TOTAL SERVICIOS								51.600				
	CONSULTAS MEDICAS												
24/01/2023	39140	URGENC	Interconsulta medica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	71.300	71.300			71.300	71.300	0	juamonca	
	PROFESIONAL:	JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL											
	TOTAL			1		71.300							

CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
TOTAL CONSULTAS MEDICAS									71.300				
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS													
25/01/2023	MO0001	CIRU01	MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	1	8.000.000	8.000.000			8.000.000	8.000.000	0	katorjpa	
PROFESIONAL:		CLINICA CRISTO REY											
TOTAL				1		8.000.000							
TOTAL PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS									8.000.000				
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION													
26/01/2023	29112	UCI006	Terapia fisica sesion	1	28.600	28.600			28.600	28.600	0	cammaymu	
PROFESIONAL:		CAMILA LISBETH MAYOR MUÑOZ											
TOTAL				1		28.600							
25/01/2023	29117	UCI006	Terapia respiratoria higiene bronquial espirometro incentivo percusion drenaje y ejercicios respiratorios sesion	1	28.600	28.600			28.600	28.600	0	yulvegov	
PROFESIONAL:		YULY VANESSA VEGA OVIEDO											
26/01/2023	29117	UCI006	Terapia respiratoria higiene bronquial espirometro incentivo percusion drenaje y ejercicios respiratorios sesion	1	28.600	28.600			28.600	28.600	0	cammaymu	
PROFESIONAL:		CAMILA LISBETH MAYOR MUÑOZ											
TOTAL				2		57.200							
TOTAL DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION									85.800				
ACTO QUIRURGICO													
PROCEDIMIENTO: 13272 - Osteosintesis en cubito y radio													
VIA ACCESO:		MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD											
25/01/2023	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 11 12 13	1	584.900	584.900			584.900	584.900	0	vanplaur	
25/01/2023	39212	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 10	1	1.044.600	1.044.600			1.044.600	1.044.600	0	vanplaur	
25/01/2023	39121	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 10	1	159.000	159.000			159.000	159.000	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		MEDICO GENERAL											
25/01/2023	39108	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiologo Grupo 10	1	335.500	335.500			335.500	335.500	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO											
25/01/2023	39008	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 10	1	584.400	584.400			584.400	584.400	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ											
PROCEDIMIENTO: 13240 - Injerto osoo en cubito o radio													
VIA ACCESO:		MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD											
25/01/2023	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 11 12 13	1	438.700	438.700			438.700	438.700	0	vanplaur	
25/01/2023	39212	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 10	1	522.300	522.300			522.300	522.300	0	vanplaur	
25/01/2023	39121	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 10	1	119.300	119.300			119.300	119.300	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		MEDICO GENERAL											
25/01/2023	39108	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiologo Grupo 10	1	251.600	251.600			251.600	251.600	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO											
25/01/2023	39008	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 10	1	438.300	438.300			438.300	438.300	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ											
PROCEDIMIENTO: 13262 - Reduccion abierta de luxacion radiocubital distal													
VIA ACCESO:		MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD											
25/01/2023	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 08 09	1	276.800	276.800			276.800	276.800	0	vanplaur	
25/01/2023	39210	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 08	1	344.400	344.400			344.400	344.400	0	vanplaur	
25/01/2023	39119	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 08	1	76.400	76.400			76.400	76.400	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		MEDICO GENERAL											
25/01/2023	39106	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiologo Grupo 08	1	172.100	172.100			172.100	172.100	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO											

CUENTA No.: 508758

PACIENTE: BURBANO OBANDO LUIS GERARDO

DOCUMENTOS: CC: 98398362

DOCUMENTOS: CC: 98398362													
F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
25/01/2023	39006	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 08	1	291.400	291.400			291.400	291.400	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ											
PROCEDIMIENTO:		13200 - Drenaje curetaje secuestrectomia de cubito o radio											
VIA ACCESO:		MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD											
25/01/2023	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 08 09	1	276.800	276.800			276.800	276.800	0	vanplaur	
25/01/2023	39210	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 08	1	344.400	344.400			344.400	344.400	0	vanplaur	
25/01/2023	39119	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 08	1	76.400	76.400			76.400	76.400	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		MEDICO GENERAL											
25/01/2023	39106	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 08	1	172.100	172.100			172.100	172.100	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO											
25/01/2023	39006	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 08	1	291.400	291.400			291.400	291.400	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ											
PROCEDIMIENTO:		14332 - Ligamentorrafia o reinsercion ligamentos una a dos											
VIA ACCESO:		MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD											
25/01/2023	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 11 12 13	1	438.700	438.700			438.700	438.700	0	vanplaur	
25/01/2023	39212	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 10	1	522.300	522.300			522.300	522.300	0	vanplaur	
25/01/2023	39121	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 10	1	119.300	119.300			119.300	119.300	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		MEDICO GENERAL											
25/01/2023	39108	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 10	1	251.600	251.600			251.600	251.600	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO											
25/01/2023	39008	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 10	1	438.300	438.300			438.300	438.300	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ											
PROCEDIMIENTO:		14101 - Drenaje curetaje secuestrectomia metacarpianos uno a dos											
VIA ACCESO:		MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD											
25/01/2023	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	119.300	119.300			119.300	119.300	0	vanplaur	
25/01/2023	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 05	1	194.500	194.500			194.500	194.500	0	vanplaur	
25/01/2023	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 05	1	106.900	106.900			106.900	106.900	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO											
25/01/2023	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	1	163.500	163.500			163.500	163.500	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ											
PROCEDIMIENTO:		14161 - Reduccion abierta fractura metacarpianos uno a dos											
VIA ACCESO:		MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD											
25/01/2023	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 11 12 13	1	438.700	438.700			438.700	438.700	0	vanplaur	
25/01/2023	39212	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 10	1	522.300	522.300			522.300	522.300	0	vanplaur	
25/01/2023	39121	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 10	1	119.300	119.300			119.300	119.300	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		MEDICO GENERAL											
25/01/2023	39108	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 10	1	251.600	251.600			251.600	251.600	0	vanplaur	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO											
25/01/2023	39008	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 10	1	438.300	438.300			438.300	438.300	0	vanplaur	
TOTAL ACTO QUIRURGICO									10.925.400				
DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS													
0201010212		CIRU01	INMOVILIZADOR HOMBRO TALLA L 1 UNIDAD	1	27.360	27.360			27.360	27.360	0		
0201012025		CIRU01	EQUIPO DESECHABLE DE INFUSION	2	2.446	4.892			4.892	4.892	0		

Cuenta No.: 508758

PACIENTE: BURBANO OBANDO LUIS GERARDO

DOCUMENTOS: CC: 98398362

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
			SIN VALVULA 10 GOTAS 1 UNIDAD										
	FARMACIA DE CIRUGIA					32.252			32.252				
0101020005	HOS004		ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	6	143	858			858	858	0		
			500MG TABLETA (S)										
0101040009	HOS004		OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG	1	959	959			959	959	0		
			CAPSULA										
0101070008	HOS004		OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA	1	28.840	28.840			28.840	28.840	0		
			RECONSTITUIR 40MG VIAL										
0101070008	UCI006		OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA	2	28.840	57.680			57.680	57.680	0		
			RECONSTITUIR 40MG VIAL										
0102010017	HOS004		CEFAZOLINA 1G POLVO PARA	2	4.700	9.400			9.400	9.400	0		
			RECONSTITUCION 1G VIAL										
0102010029	HOS004		CLORURO DE SODIO AL 0.9% X	9	3.582	32.238			32.238	32.238	0		
			100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE										
			0.9% BOLSA										
0102010029	UCI006		CLORURO DE SODIO AL 0.9% X	6	3.582	21.492			21.492	21.492	0		
			100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE										
			0.9% BOLSA										
0102010029	URGENC		CLORURO DE SODIO AL 0.9% X	4	3.582	14.328			14.328	14.328	0		
			100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE										
			0.9% BOLSA										
0102010030	HOS004		CLORURO DE SODIO AL 0.9% X	1	3.327	3.327			3.327	3.327	0		
			1000ML SOLUCION INYECTABLE										
			0.9%/1000ML BOLSA										
0102010040	HOS004		DIPIRONA SODICA 1G/2ML	10	1.255	12.550			12.550	12.550	0		
			SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML										
			AMPOLLA										
0102010040	UCI006		DIPIRONA SODICA 1G/2ML	6	1.255	7.530			7.530	7.530	0		
			SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML										
			AMPOLLA										
0102010040	URGENC		DIPIRONA SODICA 1G/2ML	2	1.255	2.510			2.510	2.510	0		
			SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML										
			AMPOLLA										
0102010078	UCI006		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	1	1.300	1.300			1.300	1.300	0		
			SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML										
			AMPOLLA										
0102010093	HOS004		TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION	2	1.783	3.566			3.566	3.566	0		
			INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA										
0102010093	UCI006		TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION	1	1.783	1.783			1.783	1.783	0		
			INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA										
0102010128	UCI006		SOLUCION LACTATO RINGER X	1	3.900	3.900			3.900	3.900	0		
			1000ML 1000ML BOLSA										
0102010186	URGENC		HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2	1	18.149	18.149			18.149	18.149	0		
			MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2										
			MG/ML AMPOLLA										
0201010085	UCI006		CANULA NASAL OXIGENO ADULTO 1	1	5.839	5.839			5.839	5.839	0		
			UNIDAD										
0201010112	URGENC		CATETER INTRAVENOSO No 18G x 1	2	3.864	7.728			7.728	7.728	0		
			1/4 1 UNIDAD										
0201010113	UCI006		CATETER INTRAVENOSO No 22G X 1	2	3.864	7.728			7.728	7.728	0		
			1 UNIDAD										
0201010161	UCI006		ELECTRODOS MONITOREO ADULTO	1	705	705			705	705	0		
			1 UNIDAD										
0201010171	URGENC		EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA	2	7.654	15.308			15.308	15.308	0		
			R-33 1 UNIDAD										
0201010223	HOS004		JERINGA DESECHABLE DE 10 ML	4	1.262	5.048			5.048	5.048	0		
			21G X 1 1/2 1 UNIDAD										
0201010223	UCI006		JERINGA DESECHABLE DE 10 ML	3	1.262	3.786			3.786	3.786	0		
			21G X 1 1/2 1 UNIDAD										
0201010223	URGENC		JERINGA DESECHABLE DE 10 ML	1	1.262	1.262			1.262	1.262	0		

Cuenta No.: 508758			PACIENTE: BURBANO OBANDO LUIS GERARDO			DOCUMENTOS: CC: 98398362							
F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
0201010224	UCI006		21G X 1 1/2 1 UNIDAD JERINGA DESECHABLE DE 20 ML	1	1.836	1.836			1.836	1.836	0		
0201010227	HOS004		21G X 1 1/2 1 UNIDAD JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 21G	9	712	6.408			6.408	6.408	0		
0201010227	URGNC		X 1 1/2 1 UNIDAD JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 21G	1	712	712			712	712	0		
0201010229	UCI006		X 1 1/2 1 UNIDAD JERINGA INSULINA 1ML 27G X 1/2 1	1	1.005	1.005			1.005	1.005	0		
0201010240	HOS004		UNIDAD LLAVE DE 3 VIAS DESECHABLE 1	1	5.917	5.917			5.917	5.917	0		
0201010240	UCI006		UNIDAD LLAVE DE 3 VIAS DESECHABLE 1	1	5.917	5.917			5.917	5.917	0		
0201010427	URGNC		UNIDAD VENDA ALGODON NO ESTERIL 4X5 1	2	3.690	7.380			7.380	7.380	0		
0201010435	URGNC		UNIDAD VENDA ELASTICA 4X5 NO ESTERIL 1	2	4.638	9.276			9.276	9.276	0		
0201010437	UCI006		UNIDAD VENDA ELASTICA 5X5 NO ESTERIL 1	2	5.575	11.150			11.150	11.150	0		
0201010439	URGNC		VENDA YESO 4X5 1 UNIDAD	2	17.946	35.892			35.892	35.892	0		
0201010542	UCI006		JERINGA HEPARINIZADA 2ML GASES REF:3103 1 UNIDAD	1	11.497	11.497			11.497	11.497	0		
0201012022	HOS004		APOSITO TRANSPARENTE FIJACION IV ADULTO 6.5 X 7.0 CM 1 UNIDAD	2	5.732	11.464			11.464	11.464	0		
0201012025	UCI006		EQUIPO DESECHABLE DE INFUSION SIN VALVULA 10 GOTAS 1 UNIDAD	6	2.446	14.676			14.676	14.676	0		
FARMACIA CENTRAL						390.944			390.944				
0102010180	IMAGEN		IOHEXOL 300MG/100ML SOLUCION INYECTABLE (OMNIPAQUE)	1	106.667	106.667			106.667	106.667	0		
300MG/100ML FRASCO													
MEDIOS DE CONTRASTE						106.667			106.667				
0102010017	HOS004		CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL	7	4.700	32.900			32.900	32.900	0		
0102010029	HOS004		CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	7	3.582	25.074			25.074	25.074	0		
0.9% BOLSA													
PROD TERMINADO CENTRAL DE MEZCLAS						57.974			57.974				
0301040004	CIRU01		MINITORNILLO SC 2.0 X 13MM-JM 1	2	338.564	677.128			677.128	677.128	0		
0301040005	CIRU01		UNIDAD MINITORNILLO SC 2.0 X 14MM-JM 1	1	338.564	338.564			338.564	338.564	0		
0301040021	CIRU01		UNIDAD MINITORNILLO SC 2.0 X 9MM-JM 1	3	338.564	1.015.692			1.015.692	1.015.692	0		
0301040061	CIRU01		UNIDAD PLACA EN T X 7A. DOR.PERF. 1.0-JM	1	2.677.500	2.677.500			2.677.500	2.677.500	0		
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS						4.708.884			4.708.884				
0102010029	URGNC		CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	1	3.582	3.582			3.582	3.582	0		
0.9% BOLSA													
0102010040	URGNC		DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML	2	1.255	2.510			2.510	2.510	0		
AMPOLLA													
0201010227	URGNC		JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD	1	712	712			712	712	0		
FARMACIA OBS URGENCIAS P8						6.804			6.804				
DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS									5.303.525				
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE OSPINA MUNOZ													
TOTAL DE CARGOS:													
TOTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:													
												25.930.800	
												5.303.525	

CUENTA No.: 508758

PACIENTE: BURBANO OBANDO LUIS GERARDO

DOCUMENTOS: CC: 98398362

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
PAQUETES													
LABORATORIO CLINICO													
19304	Cuadro hematológico o hemograma hematocrito y leucograma			1	30.900	30.900			30.900	0		ximsarta	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
TOTAL						1			30.900				
TOTAL LABORATORIO CLINICO									30.900				
TOTAL DE CARGOS:													30.900
TOTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:													0

FIN PAQUETES

PAQUETES

PAQUETE: 19304 HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO

CARGOS

LABORATORIO CLINICO

24/01/2023	902210	LABCLI	HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO	1.00
------------	--------	--------	--	------

INSUMOS Y MEDICAMENTOS

0201011516	CIRU01	POLIPROPILENO 4/0 AGUJA CURVA CORTANTE DS19 75CM REF:C3090520 1 UNIDAD	2.00
0201010780	CIRU01	MASCARA ANESTESIA ACOLCHADA NO 5 REF:431306 1 UNIDAD	1.00
0201010669	CIRU01	NARIZ DE CAMELLO ADULTO 1 UNIDAD	1.00
0201010668	CIRU01	MASCARA OXIGENO ADULTO REF:1135015 1 UNIDAD	1.00
0201010624	CIRU01	LINER 3000CC REF:65651-530 UND UNIDAD	1.00
0201010439	CIRU01	VENDA YESO 4X5 1 UNIDAD	2.00
0201010438	CIRU01	VENDA ELASTICA 6X5 ESTERIL 1 UNIDAD	2.00
0201010427	CIRU01	VENDA ALGODON NO ESTERIL 4X5 1 UNIDAD	4.00
0201010403	CIRU01	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.5 C/B 1 UNIDAD	1.00
0201010368	CIRU01	SONDA SUCCION No 14 1 UNIDAD	1.00
0201010240	CIRU01	LLAVE DE 3 VIAS DESECHABLE 1 UNIDAD	1.00
0201010223	CIRU01	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD	2.00
0201010171	CIRU01	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD	1.00
0201010161	CIRU01	ELECTRODOS MONITOREO ADULTO 1 UNIDAD	3.00
0102010106	CIRU01	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA	1.00
0102010083	CIRU01	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/ML AMPOLLA	6.00
0102010040	CIRU01	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA	2.00
0102010038	CIRU01	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA	1.00
0102010032	CIRU01	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8MG/2ML AMPOLLA	2.00
0102010030	CIRU01	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 1000ML SOLUCION INYECTABLE 0.9%/1000ML BOLSA	2.00
0101010020	CIRU01	REMIFENTANILO 2MG POLVO RECONSTRUIR	2.00

CUENTA No.: 508758

PACIENTE: BURBANO OBANDO LUIS GERARDO

DOCUMENTOS: CC: 98398362

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
---------	-------	------	-----------------------	------	----------------	----------	-----	------------	-------------	----------	------------	-----	------------

SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA

TOTAL DE ABONOS:

TOTAL CUENTA:

CARGO A CUENTA DE:

NUEVA EPS

31.265.225

SALDO PACIENTE:

31.265.225

DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS

0102010050hola3	CIRU01	FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTA	1 AM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0102010088hola3	CIRU01	PROPOFOL 1%/20ML SOLUCION INYECTABLE	1 AM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0102010105hola3	CIRU01	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0.5% 10ML SO	1 AM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010141hola3	CIRU01	CAUCHO DE SUCCION X 3.6 METROS 1 UN	1 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010194hola3	CIRU01	GUANTES ESTERILES No 6.5 1 PAR - LAB.	7 PAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010196hola3	CIRU01	GUANTES ESTERILES No 7.0 1 UNIDAD - L	5 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010197hola3	CIRU01	GUANTES ESTERILES No 7.5 1 UNIDAD - L	4 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010199hola3	CIRU01	HOJA BISTURI No. 15 REF.6757 1 UNIDAD	2 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010200hola3	CIRU01	HOJA BISTURI No 20 1 UNIDAD - LAB. :I	1 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010277hola3	CIRU01	POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CURVA CORTANT	1 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010433hola3	CIRU01	VENDA ALGODON NO ESTERIL 6X5 1 UNIDAD	1 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010436hola3	CIRU01	VENDA ELASTICA 4X5 ESTERIL 1 UNIDAD -	6 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010451hola3	CIRU01	NOVOSYN 3/0 AGUJA CURVA REDONDA HR26	2 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010619hola3	CIRU01	PLACA ELECTROBISTURI REF: E7507 1 UNI	1 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010623hola3	CIRU01	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI UND UNIDAD	1 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010692hola3	CIRU01	GUANTES ESTERILES No 8.0 1 UNIDAD - L	2 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010698hola3	CIRU01	APOSITO (GASA + ALGODON) ESTERIL 4P X	2 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FARMACIA DE CIRUGIA

0201010537hola3	UCI006	AGUJA HIPODERMICA 18G X 1 1/2 1 UNIDA	6 UND	0	0	0	0	0	0	0	0	0
-----------------	--------	---------------------------------------	-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FARMACIA CENTRAL

CUALQUIER DUDA AL RESPECTO DE ESTE DOCUMENTO, POR FAVOR COMUNIQUELO A COORDINACION GENERAL



NIT. 900951033-8

CERTIFICACIÓN

Certifico que el(la) paciente **LUIS GERARDO BURBANO OBANDO** con identificación **CC 98398362** quien sufrió un accidente de tránsito el día **24 De Enero del año 2023, Asegurado con SEGUROS DEL ESTADO S.A. NI 860009578** superó las **701,68 UTV** que comprenden un valor de **\$29.759.652** para el año en curso de acuerdo con el **decreto 2497/22**.

La superación de tope es del día 25/ENERO/2023

La presente comunicación se genera a los **(25)** días del mes de **(01)** del año **(2023)**.

Cordialmente,



DANIELA NARANJO MONTOYA
Analista de cuentas medicas
Teléfono: (2) 387 69 10 – (2) 387 69 11

Dirección:
Sede Administrativa: Avenida 5 Norte # 22N-26, **Entrada Principal Clínica:** Calle 23 Norte # 3N-71
Entrada Urgencias Clínica: Avenida 4 Norte # 22N-46



LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE LA EMPRESA
"CAJAS COLOMBIANAS S.A.S."


C E R T I F I C A

Que el señor(a) **DIANA MARCELA GOMEZ BOLAÑOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1.143.841.841, labora en esta compañía como Operario de Terminado.

Se encuentra vinculado(a) desde el 06 de Abril de 2021 a la fecha, con un contrato de trabajo a Término Fijo.

Devengando un salario básico mensual de UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS (\$1.200.000) MCTE, con un promedio mensual, resultado de su salario básico más variables de UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 1.350.000) MCTE.

Se expide la presente certificación a petición del trabajador y se firma en la ciudad de Palmira el 10 de Febrero de 2023.


DAYANA PECK BOTERO.
Gestión Humana.

TRANSVERSAL 1ª 05-153 CAUCASECO RECTA CALI PALMIRA
PALMIRA – COLOMBIA
TEL 0572-6669494, 0572-6669495
recursoshumanos@cajascol.com

Santiago de Cali

10/02/2023

Cordial saludo

Doctora DAYANA PECK

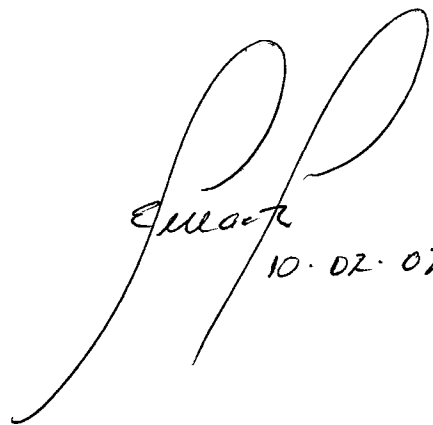
EDISON HENAO

La presente carta es para solicitar de manera atenta una licencia no remunerada del 10/02/2023 al 01/03/2023 por motivo de calamidad familiar, por accidente de mi esposo LUIS GERARDO BURBANO ya informada anteriormente.

Quedando agradecida por la atención prestada.

Firma: Diana M Gómez

1143841841


Diana M. Gómez
10.02.2023