REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Resolución 01915 28 MAY 2008

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

PARTE A

Fecha de Radicación | RG | No. Radicación

No. Radicado Anterior (Respuesta a glosa, marca x en RG) | No. Factura / Cuenta de Cobro

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.

Código Habilitación: 760011050601 | Nit: 900908245-0

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

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
GUZMAN	GUEVARA	THIARA	ISABELLA

Tipo de Documento: CC ☐ CE ☐ PA ☐ TI ☑ RC ☐ AS ☐ MS ☐ PE ☐ PT ☐ | No. Documento: 1107868769

Fecha de Nacimiento: 2012-12-29 | Sexo: F ☑ M ☐

Dirección Residencia: CARRERA 85B 55 100

Departamento: VALLE DEL CAUCA | Código: 76 | Teléfono: 3137431356

Municipio: CALI | Código: 001

Condición del Accidentado: Conductor ☐ Peatón ☐ Ocupante ☑ Ciclista ☐

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

Naturaleza del Evento:

Accidente de Tránsito ☑

Naturales: Sismo ☐ Maremoto ☐ Erupciones Volcánicas ☐ Huracán ☐ Inundaciones ☐ Avalancha ☐ Deslizamiento de Tierra ☐ Incendio Natural ☐

Terroristas: Explosión ☐ Masacre ☐ Mina Antipersonal ☐ Combate ☐ Ataques a Municipios ☐ Incendio ☐

Otro ☐ Cual?

Dirección de la Ocurrencia: CARRERA 69 CON CALLE 46

Fecha Evento/Accidente: 2023-09-22 | Hora: 02:16:36 PM

Departamento: VALLE DEL CAUCA | Código: 76

Municipio: CALI | Código: 001 | Zona U ☑ R ☐

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito. Enuncie las principales características del evento/accidente: PACIENTE EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTO SUFRE LESIONES AL CONDUCTOR COLISIONAR

IV. DATOS DEL VEHÍCULO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado ☑ No Asegurado ☐ Vehículo Fantasma ☐ Póliza Falsa ☐ Vehículo en Fuga ☐

Marca: HONDA | Placa: BKT91D

Tipo de Servicio: Particular ☑ Público ☐ Oficial ☐ Vehículo de Emergencia ☐ Vehículo Escolar ☐ Vehículo de Servicio Diplomático o Consular ☐ Vehículo de Transporte Masivo ☐

Código de Aseguradora: AT1329

No. de la Póliza: 10562400195680 | Intervención de Autoridad: Si ☐ No ☑

Vigencia Desde: 2023-04-17 | Hasta: 2024-04-16 | Cobro Excedente Póliza: Si ☐ No ☑

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
GUERVARA	BENAVIDES	YENIFER	

Tipo de Documento: CC ☑ CE ☐ PA ☐ NIT ☐ TI ☐ RC ☐ AS ☐ MS ☐ PE ☐ PT ☐ | No. Documento: 31567067

Dirección Residencia: CARRERA 85D 55 100

Departamento: VALLE DEL CAUCA | Código: 76 | Teléfono: 3137431356

Municipio: CALI | Código: 001

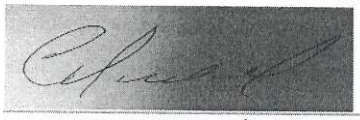
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

HISTORIA CLINICA:1107868769
Sede - P.Atención: UMQ SANTA CLARA - URGENCIAS
No. Admisión: UMQ 149187
Fecha de Impresión: 22/09/2023 17:11:03

ORDENES MEDICAS

Paciente:	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA	**Afiliado:**	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA
Numero Identificación:	TI -1107868769	**Tipo:**	ASEGURADO SOAT
Estrato:	R1	**Fecha Nacimiento:**	12/29/2012
Edad:	10 Año(s)	**Sexo:**	FEMENINO
Entidad:	SEGUROS DEL ESTADO	**Dirección:**	CARRERA 85B 55 100
Teléfono:	3137431356		
Diagnostico Principal de Ingreso:	(7710) TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA		
Diagnostico Relacionado 1:	(7740) TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO		
Diagnostico Relacionado 2:	(7797) TRAUMATISMO DEL PIE Y DEL TOBILLO, NO ESPECIFICADO		

Orden	Fecha	Descripción
74714	22/09/2023	2 MULETAS



MANUEL FERNANDO MARTÍNEZ TRUJILLO - 1110496086
MEDICINA GENERAL

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

FORMATO DE EPICRISIS
Sede: UMQ SANTA CLARA
Punto Atención: URGENCIAS
Fecha Impresión: 22/09/2023 16:14:05

I. Información del Paciente:

Paciente:	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA	**Entidad:**	SEGUROS DEL ESTADO
Número Identificación:	TI -1107868769	**Sexo:**	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	12/29/2012	**Afiliado:**	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA
Edad:	10 años	**Estrato:**	R1
Dirección:	CARRERA 85B 55 100	**Teléfono:**	3137431356
Usuario:	FMARTINEZ		

Nro Documento: ADM - UMQ 149187 Codigo Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 22/09/2023 14:56:36
Punto Entrada: URGENCIAS
Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 22/09/2023 16:13:00
Punto Salida: URGENCIAS

Observaciones

Causa de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO.

Enfermedad Actual: PACIENTE TRAIDA POR AMBULANCIA POR HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINETICA, CAUSANDOSE TRAUMAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, NIEGA TRAUMA EN CRANEO, TORAX O ABDOMEN, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, CONVULSIONES, MAREO, NAUSEAS O EMESIS, REFIERE DOLOR EVA 8/10 EN RODILLA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDOS. ATENCION DE PACIENTE UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO OMS. NIEGA SINTOMAS O NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID-19.

Diagnóstico Principal de Ingreso:
(S837) TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (S899) TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado 2 de Ingreso: (S818) HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA

Diagnóstico de Egreso: (S818) HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA

Resúmen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 22/09/2023 3:01 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL
MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO.
ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAIDA POR AMBULANCIA POR HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINETICA, CAUSANDOSE TRAUMAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, NIEGA TRAUMA EN CRANEO, TORAX O ABDOMEN, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, CONVULSIONES, MAREO, NAUSEAS O EMESIS, REFIERE DOLOR EVA 8/10 EN RODILLA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDOS.

ATENCION DE PACIENTE UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO OMS.

NIEGA SINTOMAS O NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID-19.

Antecedentes Ginecobstetricos : NO MENARCA.
Alérgicos : AJI Y SALSA ROSADA.
Antecedentes familiares : NEGATIVO.
Farmacológicos : NEGATIVO.
Patológicos : NEGATIVO.
Quirúrgicos : NEGATIVO.
Cardiovascular : NEGATIVO.
Genito-Urinario : NEGATIVO.
Sistema Nervioso Central : NEGATIVO.
Respiratorio : NEGATIVO.
Digestivo : NEGATIVO.
General : ALGICA.
Extremidades : DOLOR EVA 8/10 EN RODILLA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDOS.
SO2 : 96 %.
Extremidades : DOLOR EVA 8/10 Y LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDOS, LACERACIONES EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS.
Piel Y Faneras : LACERACIONES EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDAS.
S.N.C. : GLASGOW 15, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS MENINGEOS, NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, CONSCIENTE, LUCIDA, ORIENTADA, COHERENTE, RELEVANTE.
Cabeza : NORMOCEFALA, NO SIGNOS DE TRAUMA.
Cara : SIN SIGNOS DE TRAUMA APARENTE.
Cuello : SIN SIGNOS DE TRAUMA APARENTE.
ORL : SIN SIGNOS DE TRAUMA APARENTE.
Genitourinario : SIN SIGNOS DE TRAUMA APARENTE.
Torax : SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL EN ACP, NO RUIDOS AGREGADOS, NO TIRAJES.
Abdomen : BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
Justificación Clínica : PACIENTE POLITRAUMATIZADA, CON TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO COMO CONSECUENCIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, SE DEJA EN OBSERVACION, SE ORDENA CURACION Y ANALGESIA Y SE SOLICITAN RADIOGRAFIAS DE RODILLA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDOS.
Diagnóstico Médico : POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA. TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA. TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO.
Plan de Manejo : OBSERVACION.

DIETA COMUN.
CONTROL DE SV CADA 4 HORAS.
CURACION DE LACERACIONES MULTIPLES.
DICLOFENACO 75 MG IM AHORA.
RADIOGRAFIAS DE RODILLA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDOS.

Fecha Evolución: 22/09/2023 4:01 PM Profesional: MANUEL FERNANDO MARTÍNEZ TRUJILLO
Plan de Manejo : PACIENTE CON POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, CON IMÁGENES QUE NO REVELARON LESIONES ÓSEAS, PERO POR EL MOMENTO SE DEJA EN OBSERVACIÓN MÉDICA Y VIGILANCIA CLÍNICA PARA CONTROL DE DOLOR, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA SE CONSIDERARA POSIBLE EGRESO MÉDICO.
Evolución : NOTA EVOLUCIÓN

PACIENTE CON DX
- POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO
- TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA, PIERNA IZQUIERDA Y TOBILLO IZQUIERDO

PACIENTE CON POLITRAUMA, POR ACCIDENTE DESCRITO EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN A LA MEJORÍA LEVE DEL DOLOR A NIVEL DE REGIONES DE TRAUMA Y DESCRITAS, ÁLGICO DISCRETO CON EVOLUCIÓN A LA MEJORÍA CLÍNICA, ALERTA Y COLABORADOR, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO EVIDENTE, GLASGOW: 15/15, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES NORMALES REPORTADOS POR ENFERMERÍA.
CON MEJORÍA EN AMAS PASIVOS Y ACTIVOS.

NO IMPRESIONA LESIONES ÓSEAS MAYORES
QUEMADURA POR FRICCION EN PIERNA IZQUIERDA

RAYOS X RODILLA IZQUIERDA: NO IMPRESIONAN FRACTURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD ÓSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIÓN. LINEAS DE CRECIMIENTO EPIFISIARIO

RAYOS X DE PIERNA IZQUIERDA: NO IMPRESIONAN FRACTURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD ÓSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIÓN. LINEAS DE CRECIMIENTO EPIFISIARIO

RAYOS X DE TOBILLO IZQUIERDO: NO IMPRESIONAN FRACTURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD ÓSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIÓN. LINEAS DE CRECIMIENTO EPIFISIARIO

Fecha Evolución: 22/09/2023 5:11 PM Profesional: MANUEL FERNANDO MARTÍNEZ TRUJILLO
Evolución : NOTA EVOLUCIÓN

PACIENTE CON DX
- POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO
- TRAUMA EN RODILLA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDOS

PACIENTE CON POLITRAUMA, POR ACCIDENTE DESCRITO EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN A LA MEJORÍA LEVE DEL DOLOR A NIVEL DE REGIONES DE TRAUMA Y DESCRITAS, ÁLGICO DISCRETO CON EVOLUCIÓN A LA MEJORÍA CLÍNICA, ALERTA Y COLABORADOR, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO EVIDENTE, GLASGOW: 15/15, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES NORMALES REPORTADOS POR ENFERMERÍA.
CON MEJORÍA EN AMAS PASIVOS Y ACTIVOS.

NO IMPRESIONA LESIONES ÓSEAS MAYORES

Plan de Manejo : SE DA SALIDA CON FÓRMULA MÉDICA Y RECOMENDACIONES, CITA DE CONTROL EN 1 SEMANA, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS: PERSISTENCIA DE CAMBIOS INFLAMATORIOS LOCALES, ERITEMA, CALOR, DOLOR, SECRECIÓN PURULENTA O SANGRADO. SE DA MANEJO PARA HERIDAS EN PIERNA TIPO QUEMADURA

FÓRMULA CON:
- ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS X 10 DÍAS

ÓRDENES AMBULATORIAS
- CURACIONES CADA 3 DIAS (TOTAL
5 SESIONES).
- INCAPACIDAD
- CITA PARA CONTROL AMBULATORIO PRIORITARIO POR LA CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL (DÍAS LUNES A VIERNES, DE 7AM A 1PM, DEBE VENIR PUES SE ASIGNA CITA SEGÚN ORDEN DE LLEGADA).

-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA:

FRÍO LOCAL (HIELO) LOS 3 PRIMEROS DIAS 3 O 4 VECES AL DIA Y DESPUES
MANTENER EXTREMIDAD LESIONADA EN ALTO Y REPOSO
EVITAR APOYO Y ESFUERZOS FÍSICOS
DE PRESENTAR MAYOR DOLOR, HINCHAZÓN, RIGIDEZ, DEFORMIDAD, FIEBRE, SALIDA DE PUS DEBE CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS

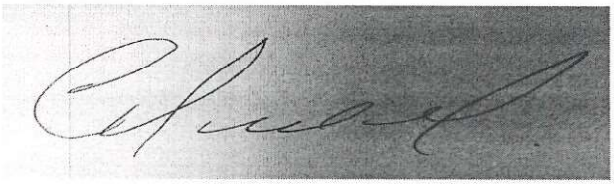
DE PRESENTAR CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, DOLOR DE CABEZA QUE NO CEDE CON MEDICAMENTOS, DIFICULTADES PARA HABLAR (LENGUA ENREDADA), PÉRDIDA DE LA SENSIBILIDAD O DE LA FUERZA EN UNA PARTE DEL CUERPO, PÉRDIDA DE LA VISIÓN, VÉRTIGO QUE NO MEJORA CON MEDICAMENTOS, MOVIMIENTOS ANORMALES (CONVULSIONES) DEBE CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2023-09-22
Dias de Incapacidad: (7) SIETE DÍAS
Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO
Clase de Atención: Hospitalaria urgencias

Servicio: (4) NO PAGA Cantidad: 1

Servicio: (99939141) CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL Cantidad: 1
Ordenamiento Medico: (21101)Radiografia Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad ósea (carpograma), calcáneo Cantidad: 2.00
Ordenamiento Medico: (21102)Radiografia Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato Cantidad: 2.00
Ordenamiento Medico: (39145)Consulta de urgencias Cantidad: 1.00

YO MANUEL FERNANDO MARTÍNEZ TRUJILLO CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 20



Dr(a): MARTÍNEZ TRUJILLO MANUEL FERNANDO

Registro Médico: 1110496086

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Se firma Electronicamente.

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -
3481591
Codigo Prestador Servicio: 760011050601

HISTORIA CLÍNICA:1107868769
Sede: UMQ SANTA CLARA **Dirección:**CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Fecha expedición: 22/09/2023
Teléfono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-149187
Fecha de Impresión: 22/09/2023 16:12:52
Consecutivo Incapacidad: 110077

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA	**EPS:**	SEGUROS DEL ESTADO
Numero Identificación:	TI - 1107868769	**Fecha Nacimiento:**	29/12/2012
Edad:	10 Años / 8 Meses / 24 Días	**Afiliado:**	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA
Dirección:	CARRERA 85B 55 100	**Teléfono:**	3137431356
Usuario:	ASEGURADO SOAT	**Estrato:**	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
22/09/2023	28/09/2023	(7)SIETE DÍAS	NO

Codigo diagnostico principal: (S837) TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA
Codigo diagnostico relacionado: (S899) TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO
Grupo de Servicio:ATENCIÓN INMEDIATA
Modalidad prestación del servicio: INTRAMURAL
Incapacidad retroactiva: Accidente de tránsito, evento catastrófico y terrorista

Presunto origen de incapacidad: Común

Causa que motiva la atención: ACCIDENTE DE TRANSITO

Evento catastrofico y terrorista: No

MANUEL FERNANDO MARTÍNEZ TRUJILLO
CC-1110496086 MEDICINA GENERAL
1110496086
Se firma Electrónicamente.

Firma del usuario
Dcto Ident:

Vení el 29 - Septiembre por prorroga.

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620 3481591 -

Historia Clinica 1107868769
Fórmula Medica 51431
Sede UMQ SANTA CLARA
Punto Atención URGENCIAS
No. Documento ADM - UMQ 149187
Fecha de Impresión 2023-09-22

Fecha Orden	2023-09-22	**Vlido Hasta**	2023-11-06	**Afiliado**	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA		
Paciente	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA			**Tipo**	ASEGURADO SOAT	**Estrato**	R1
Identificación	TI - 1107868769			**Entidad**	SEGUROS DEL ESTADO		
Fecha Nac.	12/29/2012			**Edad**	10 años	**Sexo**	FEMENINO
Diagnostico Principal	(S837)						
Diagnostico Relacionado	(S899) TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO						
	(S999)						

Cod	Medicamento	Presentación	Cant	Cantidad	Descripción	Dosis Diaria	Dur.	Via	Indicaciones	Autorización
N02BA001011	Acetaminofén 500 mg tableta	tableta 500 mg	30	TREINTA		Cada 8 horas	10 Días	Administracion oral		

MANUEL FERNANDO MARTÍNEZ TRUJILLO
CC-1110496086 - MEDICINA GENERAL
1110496086
Se Firma Electrónicamente

Vigencia de Orden Medica: 45 dias.

Firma del Usuario
Dcto Ident:
Dirección: _____
Teléfono: _____

CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Valle Salud

PROGRAMACION DE CITAS

431151

No CASO: 391029 No Interno: Nivel: 1

PACIENTE: TI - 1107868769 - THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA

FECHA CITA: lunes, 30 de octubre de 2023 - 12:00 pm

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

MEDICO: ADRIANA RODRIGUEZ MARTINEZ Esp: PSICOLOGIA

CONSULTORIO: C07 - CONSULTORIO N. 07

RESPONSABLE: DIFERENCIAL SOAT - SEGUROS DEL ESTADO 2023

SEÑOR PACIENTE AUN LE FALTAN ENTREGAR ESTOS DOCUMENTOS A LA INSTITUCIÓN, SIN ELLOS NO SERA ATENDIDO EL DIA DE LA CITA:
* COPIA DOCUMENTO IDENTIDAD PACIENTE

"Señor Usuario, recuerde que debe presentarse 30 minutos antes de la hora de la cita asignada"

Direccion: CALLE 9 #39-40 B/LOS CAMBULOS Telefono: 486 0777 Ext

Firma

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clinicas

Caso: 391029

PACIENTE: 1107868769 - THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA

Consecutivo: CE -418759-1

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación	Orden No.
391029	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA	10 AÑOS	FEMENINO	1107868769	1
Medico: ADRIANA RODRIGUEZ MARTINEZ		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 11/10/2023	Hora: 11:54

CONTROL AMBULATORIO POR PSICOLOGIA

CITA EN 20 DIAS

Sustentación :

Dr. ADRIANA RODRIGUEZ MARTINEZ
Reg.M. 154592 Esp. PSICOLOGIA

adrianarodriguez

Telefono: 3809927 Direccion: Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Resumen Clinico de Atención

No. Caso: 391029

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
GUZMAN	GUEVARA	THIARA	ISABELLA	TI - 1107868769

Sexo: F Fecha Nacimiento: 29/12/2012 Edad: 10 Años

Datos de la Atención

Fecha Atencion: 11/10/2023

Servicio al que Ingreso: CONSULTA EXTERNA

Descripción

Motivo de Consulta: INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Enfermedad Actual

ACCIDENTE DE TRANSITO - PRESENTA TRISTEZA POR EL CAMBIO EN SUS ACTIVIDADES - FRUSTRACION

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

ALERGICOS : NIEGA ALERGIAS.
OTROS : ACCIDENTE DE TRANSITO
PRM :

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : NIEGA SINTOMATOLOGIA
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: FR: P.A.: Temp:
ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico

F320 EPISODIO DEPRESIVO LEVE
ACCIDENTE DE TRANSITO - PRESENTA TRISTEZA POR EL CAMBIO EN SUS ACTIVIDADES - FRUSTRACION
NA

Plan de Tratamiento

CONTROL AMBULATORIO POR PSICOLOGIA CITA EN 20 DIAS

Medicamentos Suministrados

No

Incapacidad (días): 0

Egreso una vez surtan los trámites administrativos y de enfermería de rigor.

Nit. 900847382 9 Valle Salud

Resumen Clinico de Atención

No. Caso: 391029

Epicrisis Paciente: TI 1107868769 THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.

Dr. ADRIANA RODRIGUEZ MARTINEZ
Reg.M. 154592

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

FORMATO DE EPICRISIS
Sede: UMQ SANTA CLARA
Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
Fecha Impresión: 29/09/2023 10:14:28

I. Información del Paciente:

Paciente:	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA	**Entidad:**	SEGUROS DEL ESTADO
Número Identificación:	TI -1107868769	**Sexo:**	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	12/29/2012	**Afiliado:**	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA
Edad:	10 años	**Estrato:**	R1
Dirección:	CARRERA 85B 55 100	**Teléfono:**	3137431356
Usuario:	CERAZO		

Nro Documento: ADM - UMQ 149831 Codigo Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 29/09/2023 9:42:21
Punto Entrada: CONSULTA EXTERNA
Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 29/09/2023 10:14:00
Punto Salida: CONSULTA EXTERNA

Observaciones

Causa de Consulta: "NO ME HA CURADO LA HERIDA"

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 10 AÑOS ASISTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE) CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTO TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA, TOBILLO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA, DE MOMENTO REFIERE MEJORIA SINTOMATICA SIN EMABRGO AUN PERSISTE EN EXTREMIDADES AFECTADAS SE ENCUENTR AEN SEGUIMIENTO CON CURACIONES POR MULTIPLES LACERAIONES EN PIERNA IZQUIERDA, NO REFIERE OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. HALLAZGOS: RODILLA IZQUIERDA: La densidad ósea está dentro de límites normales. No se observan lesiones expansivas líticas ni blásticas. No hay signos de fracturas desplazadas. Relaciones articulares conservadas, sin signos de luxación. Partes blandas sin alteraciones. PIERNA IZQUIERDA: La densidad ósea está dentro de límites normales. No se observan lesiones expansivas líticas ni blásticas. No hay signos de fracturas desplazadas. Relaciones articulares conservadas, sin signos de luxación. Partes blandas sin alteraciones. TOBILLO IZQUIERDO: La densidad ósea está dentro de límites normales. No se observan lesiones expansivas líticas ni blásticas. No hay signos de fracturas desplazadas. Relaciones articulares conservadas, sin signos de luxación. Partes blandas sin alteraciones. ATENCION DE PACIENTE UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO OMS. NIEGA SINTOMAS O NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID-19.

Diagnóstico Principal de Ingreso:
(S837) TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (S899) TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado 2 de Ingreso: (S837) TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

Diagnóstico de Egreso: (S837) TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (S837) TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

Diagnóstico Relacionado 2 de Egreso: (S837) TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA

Resúmen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 29/09/2023 9:55 AM Profesional: CRISTIAN EDUARDO OROZCO ERAZO
MOTIVO DE CONSULTA : "NO ME HA CURADO LA HERIDA"
ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 10 AÑOS ASISTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE) CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTO TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA, TOBILLO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA, DE MOMENTO REFIERE MEJORIA SINTOMATICA SIN EMABRGO AUN PERSISTE EN EXTREMIDADES AFECTADAS SE ENCUENTR AEN SEGUIMIENTO CON CURACIONES POR MULTIPLES LACERAIONES EN PIERNA IZQUIERDA, NO REFIERE OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

HALLAZGOS: RODILLA IZQUIERDA: La densidad ósea está dentro de límites normales. No se observan lesiones expansivas líticas ni blásticas. No hay signos de fracturas desplazadas. Relaciones articulares conservadas, sin signos de luxación. Partes blandas sin alteraciones. PIERNA IZQUIERDA: La densidad ósea está dentro de límites normales. No se observan lesiones expansivas líticas ni blásticas. No hay signos de fracturas desplazadas. Relaciones articulares conservadas, sin signos de luxación. Partes blandas sin alteraciones. TOBILLO IZQUIERDO: La densidad ósea está dentro de límites normales. No se observan lesiones expansivas líticas ni blásticas. No hay signos de fracturas desplazadas. Relaciones articulares conservadas, sin signos de luxación. Partes blandas sin alteraciones.

ATENCION DE PACIENTE UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO OMS.

NIEGA SINTOMAS O NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID-19.
Plan de Manejo : PACIENTE DE 10 AÑOS ASISTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE) CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTO TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA, TOBILLO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA, DE MOMENTO REFIERE MEJORIA SINTOMATICA SIN EMABRGO AUN PERSISTE EN EXTREMIDADES AFECTADAS SE ENCUENTR AEN SEGUIMIENTO CON CURACIONES POR MULTIPLES LACERAIONES EN PIERNA IZQUIERDA, NO REFIERE OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON EVIDENCIA DE LACERACIONES EN PROCESO DE REPARACION AUN CON INDICACION DE CURACIONES AMBULATORIAS, SE EVIDENCIA HEMATOMA ESTABLE RODILLA IZQUIERDA SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION SE INDICA REFORZAR MEDIOS FISICOS, POR OTRA PARTE SE CONSIDERA QUE DEBE SER VALORADA POR PSICOLOGIA. SE DECIDE PRORROGAR INCAPACIDAD POR 9 DIAS, REFORMULAR ANALGESICOS. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
VALORACION POR PSICOLOGIA
CONTINUAR CURACIONES AMBULATORIAS
ANALGESIA (DICLOFENACO GEL APLICAR CADA 12H X 5 DIAS)
PRORROGA DE INCAPACIDAD 9 DIAS

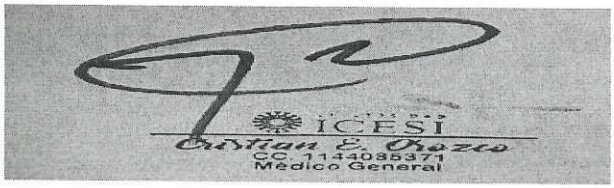
Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2023-09-29
Dias de Incapacidad: (9) NUEVE DÍAS
Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO
Clase de Atención: Ambulatoria urgencias

Servicio: (890326100) CONSULTA ESPECIALIZADA Cantidad: 1

Servicio: (99930100) CONSULTA ESPECIALIZADA Cantidad: 1

Ordenamiento Medico: (39141)CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL Cantidad: 1.00

YO CRISTIAN EDUARDO OROZCO ERAZO CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2015



Dr(a): OROZCO ERAZO CRISTIAN EDUARDO

Registro Médico: 1144085371

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Se firma Electronicamente.

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -
3481591
Codigo Prestador Servicio: 760011050601

HISTORIA CLÍNICA:1107868769
Sede: UMQ SANTA CLARA **Dirección:**CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Fecha expedición: 29/09/2023
Teléfono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-149831
Fecha de Impresión: 29/09/2023 10:12:25
Consecutivo Incapacidad: 110537

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA	**EPS:**	SEGUROS DEL ESTADO
Numero Identificación:	TI - 1107868769	**Fecha Nacimiento:**	29/12/2012
Edad:	10 Años / 9 Meses / 0 Días	**Afiliado:**	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA
Dirección:	CARRERA 85B 55 100	**Teléfono:**	3137431356
Usuario:	ASEGURADO SOAT	**Estrato:**	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
29/09/2023	07/10/2023	(9)NUEVE DÍAS	SI

Codigo diagnostico principal: (S837) TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA
Codigo diagnostico relacionado: (S899) TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO
Grupo de Servicio:CONSULTA EXTERNA
Modalidad prestación del servicio: INTRAMURAL
Incapacidad retroactiva: Urgencias o internación del paciente
Presunto origen de incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: ACCIDENTE DE TRANSITO
Evento catastrofico y terrorista: No

CRISTIAN EDUARDO OROZCO ERAZO
CC-1144085371 MEDICINA GENERAL
1144085371
Se firma Electrónicamente.

Firma del usuario
Dcto Ident:

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105
TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

Historia Clinica 1107868769
Orden Medica No. HC-339821
Sede - P.Atencin UMQ SANTA CLARA - CONSULTA EXTERNA
No. Documento ADM - UMQ 149831
Fecha de Impresión 2023-09-29

HC-339821

Fecha Orden	29/09/2023	**Vlido Hasta**	28/12/2023	**Afiliado**	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA		
Paciente	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA			**Tipo**	ASEGURADO SOAT	**Estrato**	R1
Identificación	TI -1107868769			**Entidad**	SEGUROS DEL ESTADO		
Fecha Nac.	12/29/2012			**Edad**	10 años	**Sexo**	FEMENINO
Diagnostico Principal	(S837)						
Diagnostico Relacionado	(S899) TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO						
	(S999)						

Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad
Regular	99936100	CONSULTA ESPECIALIZADA	VALORACION POR PSICOLOGIA			1

CRISTIAN EDUARDO OROZCO ERAZO
CC-1144085371 - MEDICINA GENERAL
1144085371
Se Firma Electronicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

Historia Clinica 1107868769
Fórmula Medica 51780
Sede UMQ SANTA CLARA
Punto Atención CONSULTA EXTERNA
No. Documento ADM - UMQ 149831
Fecha de Impresión 2023-09-29

Fecha Orden	2023-09-29	**Vlido Hasta**	2023-11-13	**Afiliado**	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA		
Paciente	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA			**Tipo**	ASEGURADO SOAT	**Estrato**	R1
Identificación	TI -1107868769			**Entidad**	SEGUROS DEL ESTADO		
Fecha Nac.	12/29/2012			**Edad**	10 años	**Sexo**	FEMENINO
Diagnostico Principal	(S837)						
Diagnostico Relacionado	(S899) TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO						
	(S999)						

Cod	Medicamento	Presentación	Cant	Cantidad	Descripción	Dosis Diaria	Dur.	Via	Indicaciones	Autorización
714	DICLOFENACO GEL X 50 GRAMOS	GEL 1%	1	UNO		Dosis Unica	1 Días	Administracion oral	APLICAR CADA 12H EN ZONA AFECTADA X 5 DIAS	

ICESI
Cristian E. Orozco
C.C. 1144085371
Médico General

CRISTIAN EDUARDO OROZCO ERAZO
1144085371 - MEDICINA GENERAL
1144085371
Se Firma Electrónicamente

Vigencia de Orden Medica: 45 dias.

X Feng NO Me entrega el Medicamento
Firma del Usuario
Dcto Ident: X 1567087
Dirección: X
Teléfono: X

No se entrego
No lo cubre el soat

ENTREGADO 29 Set. 2023

	INFORME DE RADIOLOGÍA	
U.M.Q SC UNIDAD MEDICO QUIRÚRGICA SANTA CLARA	Fecha de Adquisición	2023-09-22 15:09
	Nombres y Apellidos	GUZMAN GUEVARA , THIARA ISABELLA
	Identificación	1107868769
	Edad	xxxx
	Estudio	RADIOGRAFÍA DE RODILLA IZQUIERDA, PIERNA IZQUIERDA,TOBILLO IZQUIERDO

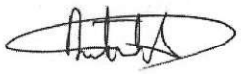
INFORME DIAGNÓSTICO

HALLAZGOS:
RODILLA IZQUIERDA: La densidad ósea está dentro de límites normales.
No se observan lesiones expansivas líticas ni blásticas.
No hay signos de fracturas desplazadas.
Relaciones articulares conservadas, sin signos de luxación.
Partes blandas sin alteraciones.

PIERNA IZQUIERDA: La densidad ósea está dentro de límites normales.
No se observan lesiones expansivas líticas ni blásticas.
No hay signos de fracturas desplazadas.
Relaciones articulares conservadas, sin signos de luxación.
Partes blandas sin alteraciones.

TOBILLO IZQUIERDO: La densidad ósea está dentro de límites normales.
No se observan lesiones expansivas líticas ni blásticas.
No hay signos de fracturas desplazadas.
Relaciones articulares conservadas, sin signos de luxación.
Partes blandas sin alteraciones.

Cordialmente,



Dr(a). Diego Fernando Romo Sotelo
Médico Radiólogo
RM 87215454

CENTRO MÉDICO VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 391897

NO. ADMISION: 419715

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
391897	THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA	10 AÑOS	FEMENINO	1107868769

Dirección: CARRERA 85D #55 - 100	Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3137431356
Ocupacion: ESTUDIANTE	Estado Civil:	
Fec. Nacim. : 29/12/2012	Fecha Ing.: 17/10/2023	Hora Ing.: 13:41
Nombre del Acompañante:	Parentesco:	

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MENOR DE EDAD, CON TRAUMA EN PIERNA TOBILLO IZQUIERDO, NO FRACTURAS, CUADRO DE 3 SEMANAS DE EVOLUCION. COMENTA SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES. DE MOMENTO NIEGA DOOR EN RELACION AL EVENTO TRAUMATICO

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA ALERGIAS.

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : ACCIDENTE DE TRANSITO
PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 96 FR : 18 T/A : 100/70 TEMP : 36.5

GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENAS CONDICIONES
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S900 - CONTUSION DEL TOBILLO
S801 - CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA

TRAUMA PIERNA TOBILLO IZQUIERDO.

EVOLUCIÓN

CUADRO CLINICO DE 3 SEMANAS DE EVOLUCION, TRAUMA EN PIERNA TOBILLO IZQUIERDO, CON RADIGRAFIAS SOLICITADAS SIN ALTERACIONES.

PACIENTE NIEGA DOLOR, RELACIONADO AL EVENTO TRAUMATICO.

MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO COMPLETA, ESTABLE, SIN EDEMA, SIN CAMBIOS DE COLORACION, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS CON EVOLUCION SATISFACTORIA.

CENTRO MÉDICO VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 391897

PACIENTE: 1107868769 - THIARA ISABELLA GUZMAN GUEVARA NO. ADMISION: 419715

POR SU CONDICION ACTUAL NO AMERITA CONTROLES ADICIONALES.

PLAN

ALTA.

RECOMENDACIONES

SIGNOS DE ALARMA.

CONDUCTA / PLAN

Dr. YESID CHAMORRO GARCIA
Reg.M. 1087414501 Esp. MEDICINA GENERAL

Medicamentos Chuera

DOMICILIOS 24 HORAS

018000 910 5455 NACIONAL

TEL: 4865000 BOGOTA

DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S.

NIT 800.149.695-1

RESPONSABLE DE IVA

Somos Grandes Contribuyentes Según Resolución Nro 012635 Dic 14 de 2018

Calle 97 N 13 - 14 Bogota

PBX: 4924860

Agente Retenedores de IVA e ICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

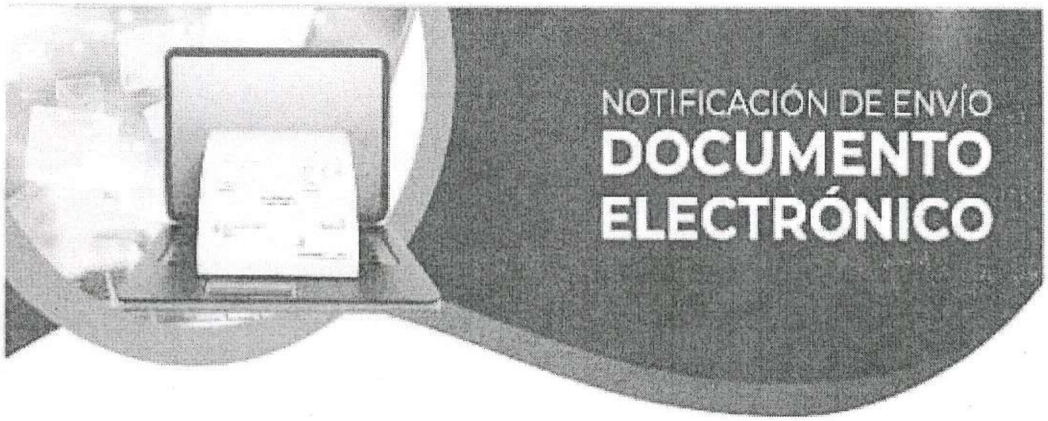
RESOLUCIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA NRO 18764048362008 FECHA INICIAL 2023-05-02 FECHA FINAL 2024-11-02 POS1 HABILITA RANGOS DEL 100001 AL 1000000

FACTURA Nro.	POS1-390540
SECUENCIA	2023-09-30
NRO. TICKET	4389
FECHA Y HORA	2023-09-30
CAJERO	ANGIE DANIELA MONTAO CUERO
CIUDAD	CALI
CAJA Nro.	1
CLIENTE	YENIFER GUEVARA BENAVIDES
IDENTIFICACIÓN	31567067
CONVENIO	
PLAN	255033344
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CELULAR	

DETALLE DE VENTA

Descripcion	Cant.	IMPUESTO	V. Uni	Descuento	V. Total
ASEPTIDINA JABON 4% SOL TOP FCO X 120ML	1	IVA 0.00%	5360.00	0	5360
CLOFENIL 1% GEL TOP TUB X 50GR	1	IVA 0.00%	17765.00	0	17765
GASA ESTERIL NO TEJIDA REF GANS004 CAJ X 24 ALFASAFE 3 PULG X 3 PULG (7.5X7.5CM)	1	IVA 0.00%	7560.00	0	7560
ESPRD LEUKOPLAST TELA SOB X 1 1 PULG X 5 YDS	1	IVA 0.00%	11050.00	0	11050

Sudadera Colegio
thuora



Tipo de Documento:	Factura Electrónica de Venta

DATOS DEL ADQUIRENTE

Nit:	31567067
Razón Social:	GUEVARA BENAVIDES, YENIFER

DATOS DEL EMISOR

Nit:	901519289
Razón Social:	INDUSTRIA COLOMBIANA TEXTIL S.A.S

DATOS DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Número:	FE259
Total:	141.857,61
CUFE:	30c92dd75bef6c74e555412fcdfdf5b43b7ff93eef3782ec39b73fbcd549b3a4cbe81edc5aef88fa5141835ee6d4d4329

Gracias por su compra y la confianza depositada en nosotros.

Comentar / Ver

Una vez descomprimido el archivo en formato zip usted dispondrá de los siguientes documentos:

- Documento Electrónico con extensión XML
- Representación gráfica del comprobante con extensión .PDF

Nota: Este correo electrónico ha sido enviado automáticamente, por favor no responder a esta cuenta, de requerir cualquier aclaratoria o información adicional sobre la factura electrónica o cualquier otro documento electrónico debe comunicarse directamente a las direcciones de correo o teléfono de INDUSTRIA COLOMBIANA TEXTIL S.A.S

Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS.

Factura Medicamentos Thor

DOMICILIOS 24 HORAS
018000 910 5455 NACIONAL
TEL: 4865000 BOGOTA

DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S.
NIT 800.149.695-1

RESPONSABLE DE IVA
Somos Grandes Contribuyentes Según Resolución Nro 012635 Dic 14 de 2018
Calle 97 N 13 - 14 Bogota
PBX: 4924860
Agente Retenedores de IVA e ICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

RESOLUCIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA NRO 18764048362008 FECHA INICIAL 2023-05-02 FECHA FINAL 2024-11-02 POS1 HABILITA RANGOS DEL 100001 AL 1000000

FACTURA Nro.	POS1-390540
SECUENCIA	2023-09-30
NRO. TICKET	4389
FECHA Y HORA	2023-09-30
CAJERO	ANGIE DANIELA MONTAO CUERO
CIUDAD	CALI
CAJA Nro.	1
CLIENTE	YENIFER GUEVARA BENAVIDES .
IDENTIFICACIÓN	31567067
CONVENIO	
PLAN	255033344
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CELULAR	

DETALLE DE VENTA

Descripcion	Cant.	IMPUESTO	V. Uni	Descuento	V. Total
ASEPTIDINA JABON 4% SOL TOP FCO X 120ML	1	IVA 0.00%	5360.00	0	5360
CLOFENIL 1% GEL TOP TUB X 50GR	1	IVA 0.00%	17765.00	0	17765
GASA ESTERIL NO TEJIDA REF GANS004 CAJ X 24 ALFASAFE 3 PULG X 3 PULG (7.5X7.5CM)	1	IVA 0.00%	7560.00	0	7560
ESPRD LEUKOPLAST TELA SOB X 1 1 PULG X 5 YDS	1	IVA 0.00%	11050.00	0	11050

Nombre	Total impuesto
Subtotal:	41,735.00
Descuentos:	0.00
Impuestos retenidos:	0.00
Recargos:	0.00
Valor Total:	41,735.00

MEDIO DE PAGO	CONDICIONES DE PAGO
FORMA EFECTIVO	1

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO IMPUESTO	TASA IMPUESTO	BASE IMPONIBLE	VALOR IMPUESTO
IVA	0.00%	$41,735.00	$0.00

CUFE: 8231ae1e757cb73f416178b626a3a98e66c52cdad7b1653982238b4aa1bfc9477fad32aaaf70583904738b40cd23dc48

IMPLEMENTADO POR FACTURA 1 S.A.S.
NIT. 900875062-6
www.factura1.com.co - Software: SDB-F1