Fecha y Hora de Solicitud:

26/01/2021 12:42

Consecutivo:

OR-2118582

Pag 1/1



| DATO | S DEL PACIENTE | |
|--|--------------------------|---|
| Paciente: QUINTERO MORALES, DIEGO FERNANDO, Identi | ificado(a) con CC-114394 | 9470 |
| Edad y Género: 28 Años, Masculino | | Value de la laction de laction de laction de laction de la laction de laction |
| Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO | Nombre de la Entidad: | SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA |
| Servicio/Ubicación: URGENCIAS/CONS.501 PRIORITARIA | Habitación: | Identificador Único: 10082151-1 |

Diagnóstico: S836: ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA -Peso:77Kg - Talla:165cm - Superficie Corporal:1.88m2

| MEDICAMENTOS EXTERNOS | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|
| Fecha de Inicio | Medicamento Generico | Justificación / Observaciones | Posologia | Cantidad Solicitada (Numeros / Letras) | | | |
| 26/01/2021 12:42 | DICLOFENACO TABLETA 50MG | | 1 TABLETA, ORAL, Cada 8 Horas, por 7 Dias | 21 | | | |





MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por:

ANTONIO JOSE ORTIZ LONDOÑO, MEDICINA GENERAL, CC: 16697920, Reg: 18775

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 - Telefono: 6081000 CALI - COLOMBIA - Web: www.clinicadelosremedios.com.co



Creación:

28/06/2021 19:26:22

IPS COMFANDI PRADO

Número de orden: 14524981

Nombre del paciente:

DIEGO FERNANDO QUINTERO MORALES

Identificación:CC Sexo:Masculino

1143949470 Prioridad:

Edad: 29 Años 0 Meses 23 Dias

Fecha de nacimiento:06/06/1992

Categoría:A

Dx:S835

| Prestación | Denominación | Localización | Comentario | Cantidad |
|------------|---|--------------|------------|----------|
| 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | Ninguna | | 0001 |

Justificación:

Paciente con antecedentes de ligamento cruzado posterior con ruptura completa. izquierda de larga data. Consulta por por que hace un mes se presenta exacerbación del dolor al realizar arcos de movilidad d ela rodilla al realizar desplazamiento, y cual quier a ctividad, refiere que por que lo despidieron de su trabajo no tenia eps por o cual no realizaron controles que tenia pendientes con ortopedia en este momento consulta para solicitar ordn para continuar con su proceso en el momento refiere que se encuentra en manejo para el dolor diclofenaco amp 75 mg , tramadol amp 50 mg Paciente ya conocido por ortopedia, con RMN de 25/Enero/2019 que reporta cicatriz en ligamento cruzado anterior y posterior con ruptura completa se decide genrar orden de valoración

Convenio: SOS-PGP RECUPERACION BASICA CO T. Vinculación: RCT: Cotizante

Firmado Electrónicamente: LEGARDA DELGADO IVAN DARIO Registro Médico 97472919

Impresión: 28/06/2021 19:38:55



Historia Clínica General

Fec Nac.

Edad/Sexo

Fecha Adm.

Cama/Epis.

Hora Reg.

:06.06.1992

:28.06.2021

:/29420420

: 19:15:47

:29 a / M

Paciente : DIEGO FERNANDO QUINTERO MORALES

Identificación: CC - 1143949470 : U.T. Medicina General Especialidad Ubicación : Comfandi-El Prado

Fec. Registro : 28.06.2021

Aseguradora : SOS-PGP RECUPERACION BASICA CONTRIB

Causa Externa

: Enfermedad General

Finalidad de la Consulta

: No Aplica

Motivo de Consulta

: " tengo la rodilla izq mala "

Enfermedad Actual

: ¿Ha estado fuera del país en la última semana? NO ¿Ha tenido contacto con un paciente sospechoso O

Diagnostico de covi-19? NO ¿Tiene fiebre o ha tenido fiebre > 38 grados? NO ¿Tiene o ha tenido tos persistente? NO ¿Ha tenido deterioro de su capacidad respiratorio (dificultad para respirar)? NO ¿Ha presentado Odinofagia, fatiga, alteraciones olfato o gusto? NO Se realiza consulta con Medidas de Bioseguridad: Tapabocas N95, Mascarilla, Gorro, careta, Bata antifluidos, Polainas. Paciente con antecedentes de ligamento cruzado posterior con ruptura completa, izquierda de larga data. Consulta por por que hace un mes se presenta exacerbación del dolor al realizar arcos de movilidad d ela rodilla al realizar desplazamiento, y cual quier a ctividad, refiere que por que lo despidieron de su trabajo no tenia eps por o cual no realizaron controles que tenia pendientes con ortopedia en este momento consulta para solicitar ordo para continuar con su proceso en el momento refiere que se encuentra en manejo para el dolor diclofenaco amp 75 mg, tramadol amp 50 mg Paciente ya conocido por ortopedia, con RMN de 25/Enero/2019 que reporta cicatriz en ligamento cruzado anterior y posterior con ruptura completa. Antecedentes Pat no refiere Alérgicos no refiere Qx fractura de radio medial + mas material de osteosíntesis

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo: No refiere

Ojos: No refiere

Otorrinolaringología: No refiere

Cuello: No refiere

Tórax: No refiere

Cardiaco: No refiere

Pulmonar: No refiere

Digestivo: No refiere

Genitourinario: No refiere

Sist. Nerv. Central: No refiere

Piel: No refiere

Extremidades: No refiere

Otros: No refiere

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura :36.0 T. Peso : 81,0 Kg Per. Cefálico Presión arterial : 120 mm Hg Per. Abd. Talla cm : 1,65 mtrs Frec. Cardíaca : 80 x min IMC . 29,752 Kg/m2 SC (m2) :1,94 Frec. Respiratoria : 20 x min Sat con O2 % Sat sin O2

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta Estado Respiratorio : Normal

Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación

Estado General : Bueno



NIT 890303208-5

Número de orden: 5.707.498

Orden de Medicamentos - POS (C)

Numero de pagina: 1 de 1

Fecha y Hora Expedición: 28 / 06 / 2021 - 19 : 24 : 00 Fecha y Hora Registro: 28 / 06 / 2021 - 19 : 25 : 06 Episodio 29420420

Historia Clínica: 1143949470

Paciente: DIEGO FERNANDO QUINTERO MORALES

Documento:CC 1143949470

Teléfono: 3177211025

Dirección: CLL 72 G 24 D 101

Convenio: SOS-PGP RECUPERACION BASICA Régimen: CONTRIBUTIVO Tipo de Vinculo: Cotizante Categoría: A

| MEDICAMENTO | DOSIS | FRECUENCIA | VIA DE ADMINISTRACIÓN | CANTIDAD | DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS) | INDICACIONES |
|---------------------------------|-----------|------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------------|--------------|
| IBUPROFENO TAB 400 MG. | 1 Tableta | CADA 8 HORAS | ORAL | 30 (TREINTA) Tableta | 10 (DIEZ) | |
| TRAMADOL 100 MG/ML GOT 30ML. | 10 Gotas | CADA 12 HORAS | ORAL | 1 (UN) Gotero | 30 (TREINTA) | |

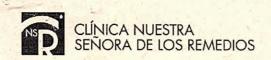
| FIRMADO EL | ECTRÓNICAMENTE: | | ENTREGADO POR: | RECIBIDO POR: |
|-------------------------|------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------|
| | | | Nombre: | Nombre: |
| Registro Profesional | Especialidad | Nombre: | Número Documento: | Número Documento: |
| 97472919 | MEDICINA GENERAL | LEGARDA DELGADO IVAN DARIO | Fecha Despacho: | Número Telefónico: |

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.

ORIGINAL - Paciente

IPS COMFANDI PRADO / CR 23 26 B 26 - CALI / Tel: 3340000

Servicio: U.T. Medicina General Ubicación: Consultorio 102



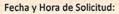
| IDENTIFICACIÓ | N ACTUAL DEL PACIENTE |
|------------------------------------|--|
| Tipo y número de identificación: O | C 1143949470 |
| Paciente: DIEGO FERNANDO QU | JINTERO MORALES |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaa | a): 06/06/1992 |
| Edad y género: 28 Años, Mascu | ılino |
| Identificador único: 10082151-1 | Financiador: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA |
| Ubicación: CONS.501 Serv | cio: URGENCIAS Cama: |

Página 3 de 3

NOTAS MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD 26/01/2021 12:42 INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO Fecha Inicial 26/01/2021 Fecha Final 01/02/2021 Nro de días: 7 Prórroga: No

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS 26/01/2021 12:42 DICLOFENACO TABLETA 50MG 1 TABLETA, ORAL, Cada 8 Horas, por 7 Dias



26/01/2021 12:42

Consecutivo:

OR-2118581

Pag 1/1



| DATO | S DEL PACIENTE |
|---|--|
| Paciente: QUINTERO MORALES, DIEGO FERNANDO, Identif | icado(a) con CC-1143949470 |
| Edad y Género: 28 Años, Masculino | |
| Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO | Nombre de la Entidad: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA |
| Servicio/Ubicación: URGENCIAS/CONS.501 PRIORITARIA | Habitación: Identificador Único: 10082151-1 |

Diagnóstico: 5836: ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA

| | | | | | l) | CAPACIDAD |) | | | | | |
|--------|--------|-------------|----------|-----------|----------------|--------------|------------|------|--------------|----------|-----------|------|
| Causa: | INCAPA | CIDAD POR A | CCIDENTE | E TRABAJO | 11 h - 15 | To a later | E ST | Dura | ción: | 7 día(s) | Prórroga: | No |
| | | D | ESDE | | and delight on | Winds of the | 1.3 1.3211 | | all all like | HASTA | | (8) |
| Dia: | 26 | Mes: | 1 | Año: | 2021 | | Dia: | 1 | Mes: | 2 | Año: | 2021 |

MEDICO QUE ORDENA

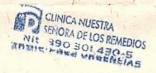
Firmado Por:

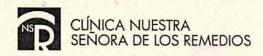
ANTONIO JOSE ORTIZ LONDOÑO, MEDICINA GENERAL, CC: 16697920, Reg: 18775

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - COLOMBIA - Web: www.clinicadelosremedios.com.co
Tipo de Identificación: Nit 890301430 - Código de Habilitación: 760010112501





| IDENTIFICACIÓN | ACTUAL DEL PACIENT | Employees and |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------|
| Tipo y número de identificación: CC | | 1 1 2 |
| Paciente: DIEGO FERNANDO QUIN | NTERO MORALES | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): | 06/06/1992 | |
| Edad y género: 28 Años, Masculir | 10 | |
| Identificador único: 10082151-1 | Financiador: SEGUROS SURAMER | |
| Ubicación: CONS.501 Servicio | : URGENCIAS | Cama: |

Página 1 de 3

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 26/01/2021 11:33 - Ubicación: CONS.501 URGENCIAS - Servicio: URGENCIAS

Triage - ENFERMERIA

Motivo de ingreso: PACIENTE QUE LABORANDO A LAS 0800HRS REFIERE QUE AL MANIPULAR PLAQUETA TROPIEZA CON ALAMBRE EN EL SUELO, AL SUJETAR PLAQUETA SUFRE DOLOR EN RODILLA DERECHA ASOCIADO A LIMITACION AL MOVIMIENTO NO MAS SINTOMAS

Revisión por sistemas Sistema neurológico: Normal

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 122/69, Presión arterial media(mmhg): 86, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 77 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20 Temperatura(°C): 36 Escala del dolor: 5 Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 77 Talla(cm): 165 Superficie corporal(m2): 1. 88 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 28 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Color de la piel: Normal

CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE Clasificación del triage: TRIAGE 3

Requirió apoyo médico: No Ingresó atención inicial: Si Ubicación: CONS. 501 URGENCIAS Servicio: URGENCIAS Observaciones: DIR CLL 72G 24D 101 TL 3177211025

LABORA PARA PRECONS SAS - INSTALADRO PREFABRICADOS

NIEGAALERGIAS.

Firmado por: JOSE ALBERTO MEDINA CAICEDO, ENFERMERIA, Registro 76-15152009, CC 1130590322, el 26/01/2021 11:36

Fecha: 26/01/2021 11:52 - Ubicación: CONS.501 PRIORITARIA - Servicio: URGENCIAS

Consulta de urgencias - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triage: TRIAGE 3

ANAMNESIS

Motivo de consulta: ME DUELE LA RODILLA

Enfermedad actual: PACIENTE QUIEN REFIERE QUE EL DIA DE HOY A LAS 8 AM CUANDO LLEVABA UNA PLAQUETA EN CONCRETO 25 KILOS EN LA ESPALDA EL PIE DERECHO SE LE QUEDA ENREDADO Y FIJO EN UN CABLE DE ENERGIA PRINCIPAL QUE ESTABA EN EL SUELO.

DEBIDO AL IMPULSO Y EL PESO SIENTE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA

Ningún antecedente

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 70

Paciente sin oxígeno

Examen Físico:

Extremidades

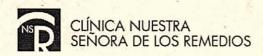
Extremidades infériores : DOLOR EN ZONA MEDIAL Y POSTERIOR DE RODILLA DERECHA NO HAY DERRAMES AMAS CONSERVADOS CAJON Y BOSTEZO NEGATIVOS MARCHA ANTALGICA.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - S836 - ESGUINCE RODILLA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 26/01/2021, Edad al diagnóstico: 28 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/01/2021 13:06:56



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1143949470

Paciente: DIEGO FERNANDO QUINTERO MORALES

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 06/06/1992

Edad y género: 28 Años, Masculino

Identificador único: 10082151-1 Financiador: SEGUROS DE VIDA

SURAMERICANA

Ubicación: CONS.501 Servicio: URGENCIAS

PRIORITARIA

Cama:

Página 2 de 3

NOTAS MÉDICAS

Análisis del caso: paciente con caudro de esguince de rodilla derecha sin signos de inestabilidad Plan de manejo: tramadol im rx rodilla inmovilizador

Firmado por: ANTONIO JOSE ORTIZ LONDOÑO, MEDICINA GENERAL, Registro 18775, CC 16697920, el 26/01/2021 11:57

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 26/01/2021 11:57 TRAMADOL 50MG/1ML SOL. INYECTABLE 50 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA 26/01/2021 11:58 RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) derecha

Interna/hospitalización - MATERIALES 26/01/2021 11:58 INMOVILIZADOR DE RODILLA TALLA L

Fecha: 26/01/2021 12:40 - Ubicación: CONS.501 PRIORITARIA - Servicio: URGENCIAS

Egreso clínico - MEDICINA GENERAL

INFORMACIÓN DEL EGRESO Causa de egreso: ALTA MEDICA

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados :rx de rodilla derecha sin evidencia de fracturas ni luxaciones

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de egreso - S836 - ESGUINCE RODILLA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 26/01/2021, Edad al diagnóstico: 28 Años.

Resumen de la atención: rx inmovilizador analgesia

Estado del paciente al momento del egreso: estable.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO Incapacidad: Si

Problemas clínicos pendientes: no

Plan de manejo: salida

Firmado por: ANTONIO JOSE ORTIZ LONDOÑO, MEDICINA GENERAL, Registro 18775, CC 16697920, el 26/01/2021 12:41

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - SALIDAS 26/01/2021 12:41 ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA estable salida

Ambulatoria/Externa - SALIDAS 26/01/2021 12:42 ALTA DEL PACIENTE DE URGENCIAS POR ORDEN MEDICA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/01/2021 13:06;5