CODIGOS DE LOS MESES				
	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
	SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV. 11	DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

4938973

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
80 10 20	08735

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
	NOTARIA SEGUNDA. = = = = = = =	NEIVA (HUILA). = = = = = =	3502

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido: FLOREZ. = = =	(7) Segundo apellido: CUELLAR. = = =	(8) Nombres: ANDREA. = = = = = = = = = = = =
SEXO	(9) Masculino o Femenino: FEMENINO. = =	(10) Masculino ☐ Femenino ☒	FECHA DE NACIMIENTO: (11) Día 20 (12) Mes OCTUBRE= = = = (13) Año 1980.
LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País: COLOMBIA. = = = =	(15) Departamento, Int., o Com.: HUILA. = = = =	(16) Municipio: NEIVA. = = = = = = =

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL GENERAL. =		(18) Hora: 12y30A
	(19) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO = = = = = = = = = =	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: ENFERMERA. = = = = = = = = = =	(21) No. licencia: = = =
MADRE	(22) Apellidos (de soltera): CUELLAR HERNANDEZ. = = = = = =	(23) Nombres: ROSA AMPARO. = = = = = =	(24) Edad (años): 24AÑOS
	(25) Identificación (clase y número): C.C. NO. 26.521.216 DE LA PLATA (H)	(26) Nacionalidad: COLOMBIANA =	(27) Profesión o oficio: HOGAR. = = =
PADRE	(28) Apellidos: FLOREZ GOMEZ. = = = = = = = = =	(29) Nombres: JUAN BAUTISTA. = = = =	(30) Edad (años): 22AÑOS
	(31) Identificación (clase y número): C.C. NO. 12.269.011 DE LA PLATA	(32) Nacionalidad: (H) COLOMBIANO	(33) Profesión u oficio: EMPLEADO. = = =
DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número): C.C. NO. 12.269.011 DE LA PLATA	(35) Firma (autógrafa): (H)	
	(36) Dirección postal: CARRERA 8a No. 13-63 de NEIVA	(37) Nombre: (H) JUAN BAUTISTA FLOREZ GOMEZ	
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número): C.C. NO. 12.097.563 de NEIVA (H)	(39) Firma (autógrafa):	
	(40) Domicilio (Municipio): NEIVA (HUILA). = = = = = =	(41) Nombre: DELFIN RAMIREZ MORALES. = =	
TESTIGO	(42) Identificación (clase y número): C.C. NO. 12.101.066 DE NEIVA (H)	(43) Firma (autógrafa):	
	(44) Domicilio (Municipio): NEIVA (HUILA). = = = = = =	(45) Nombre: SAUL IBAÑEZ GONZALEZ. = = =	
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) (46) Día 20 (47) Mes NOVIEMBRE. = = = =	(48) Año 1980.	

(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro: ENCARGADO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA SEGUNDA DE NEIVA
es fiel copia tomada de su original
TIENE VALIDEZ PERMANENTE
Neiva 05 JUN 2023
EL Notario

REPUBLICA DE COLOMBIA
JOSE ALBERTO MOSQUERA B.
ENCARGADO
NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE NEIVA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 94.530.283
TIQUE SANABRIA
APELLIDOS
ALEXANDER
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1978
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
29-ABR-1997 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-3100150-00792068-M-0094530283-20160223
0048581898A 2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
12.269.011
LOPEZ GOMEZ
JUAN BAUTISTA
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO
29-JUN-1956
LA PLATA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-ENE-1976 LA PLATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1900100-50134822-M-0012269011-20060105
03136 06004B 02 158690770

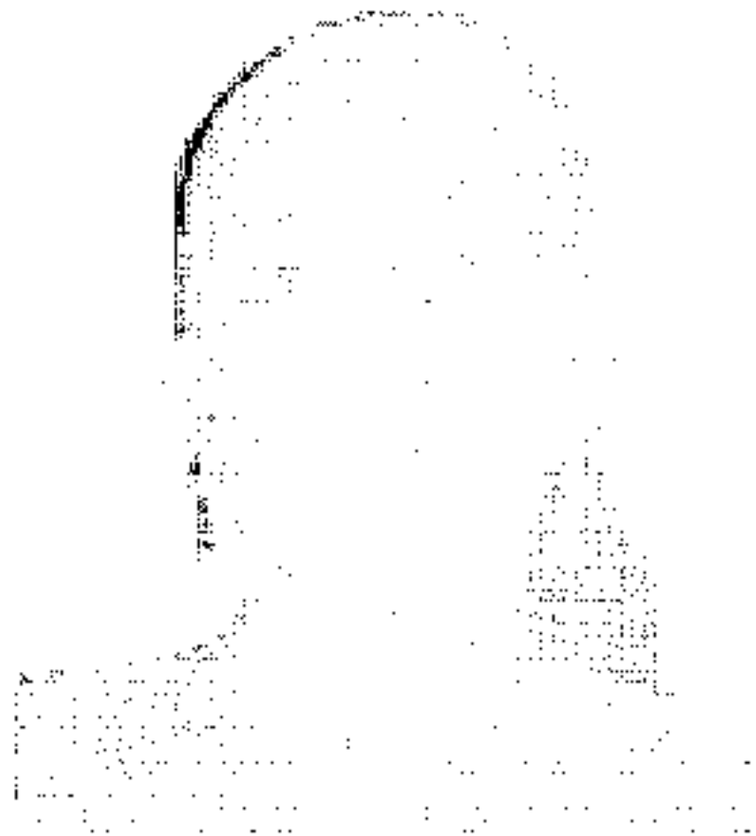
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
26.521.216
NUMERO
CUELLAR DE FLOREZ
APELLIDOS
ROSA AMPARO
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1956
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
22-MAR-1977 LA PLATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1900100-50152281-F-0026521216-20061206
07714 06339B 02 210435481

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

36.302.427
FLOREZ CUELLAR

ATIDHEA



Escaneado con CamScanner

FECHA DE NACIMIENTO **20-OCT-1980**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-NOV-1998 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 0200100-00351221-F 0000000427-2013071[illegible] 0034003[illegible]

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.860.795

ARANGO FLOREZ

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-2003

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

28-JUL-2021 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1900100-01253012-M-1000860795-20210831 0075467466A 2 8502522882

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.122.922.537**
ARANGO FLOREZ

APELLIDOS
CARLOS ANDRES

NOMBRES

carlos Andres Arango

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-2006**
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
21-ENE-2024
FECHA DE VENCIMIENTO
10-ABR-2013 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O+ G S RH **M** SEXO

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-5200100-00444429-M-1122922537-20130627 0033737110A 1 6712318318

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1122922537

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39093827

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 2 VILLAVICENCIO COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido: ARANGO

Segundo Apellido: FLOREZ

Nombre(s): CARLOS ANDRES

Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes FEB Día 2

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo Sanguíneo:

Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: A 6752711

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FLOREZ CUELLAR ANDREA

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0036302427

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ARANGO PERDOMO JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0017649502

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARANGO PERDOMO JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0017649502

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción

Año 2006 Mes FEB Día 07

Nombre y firma del funcionario que autorizó: RAUL HUMBERTO ROJAS R

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

SE ACLARA QUE EL INSCRITO ES HIJO LEGITIMO Y NO HIJO EXTRAMATRIMONIAL DE CONFORMIDAD CON LOS DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN ESTA OFICINA.-

RAUL HUMBERTO ROJAS RAMOS
NOTARIO SEGUNDO DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO
OFICINA PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1122922537

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39093827

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 2 VILLAVICENCIO COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido: ARANGO

Segundo Apellido: FLOREZ

Nombre(s): CARLOS ANDRES

Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes FEB Día 2

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo Sanguíneo:

Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: A 6752711

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FLOREZ CUELLAR ANDREA

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0036302427

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ARANGO PERDOMO JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0017649502

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARANGO PERDOMO JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0017649502

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción

Año 2006 Mes FEB Día 07

Nombre y firma del funcionario que autoriza: RAUL HUMBERTO ROJAS R

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

SE ACLARA QUE EL INSCRITO ES HIJO LEGITIMO Y NO HIJO EXTRAMATRIMONIAL DE CONFORMIDAD CON LOS DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN ESTA OFICINA.-

RAUL HUMBERTO ROJAS RAMOS
NOTARIO SEGUNDO DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO
OFICINA PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP A34-[illegible]

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 33207329

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [57] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1064

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: ARANGO
Segundo Apellido: FLOREZ
Nombre(s): JUAN DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2003 Mes 07 Día 11
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: "O"
Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DR.CARLOS PATERNINA Y.No.14310-
Número certificado de nacido vivo: A 4625199

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FLOREZ CUELLAR ANDREA
Documento de identificación (Clase y número): C.C.N. 36.302.427 NEIVA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ARANGO PERDOMO JUAN CARLOS
Documento de identificación (Clase y número): C.C.N. 17.649.502 FLORENCIA (CAQUETA)
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARANGO PERDOMO JUAN CARLOS
Documento de identificación (Clase y número): C.C.N. 17.649.502 FLORENCIA (CAQUETA)
Firma: 17649502

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Fecha de inscripción

Año 2003 Mes 08 Día 11

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LADIS NAUTE [illegible]
Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 57 BOGOTA D.C.

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP A34-[illegible]

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 33207329

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [57] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1064

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: ARANGO
Segundo Apellido: FLOREZ
Nombre(s): JUAN DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2003 Mes 07 Día 11
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: "O"
Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DR.CARLOS PATERNINA Y.No.14310-
Número certificado de nacido vivo: A 4625199

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FLOREZ CUELLAR ANDREA
Documento de identificación (Clase y número): C.C.N. 36.302.427 NEIVA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ARANGO PERDOMO JUAN CARLOS
Documento de identificación (Clase y número): C.C.N. 17.649.502 FLORENCIA (CAQUETA)
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARANGO PERDOMO JUAN CARLOS
Documento de identificación (Clase y número): C.C.N. 17.649.502 FLORENCIA (CAQUETA)
Firma: 17649502

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Fecha de inscripción

Año 2003 Mes 08 Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza: LADIS NAUTE GRANADILLO
Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 57 BOGOTA D.C.

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

NO. [redacted]

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 6 0 0 1 0 0 0

SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. CROQUIS X

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

CODIGO DE RUTA — VIA Y SU KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Calle 44 Con Carrera 25D Cali

4. FECHA Y HORA: 07/04/2021 17:00 — FECHA Y HORA DE OCURRENCIA; 07/04/2021 17:25 — FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE: X — 5.1 CHOQUE CON: X — 5.2 OBJETO FIJO:

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA — 6.2 SECTOR — 6.3 ZONA — 6.4 DISEÑO — 6.5 CONDICIONES CLIMATICAS

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

7.1 GEOMETRIAS — 7.2 SUPERFICIE DE RODADURA — 7.3 REFLECTORES — 7.4 ELEMENTOS DE TRANSITO — 7.5 VISIBILIDAD — 7.6 UTILIZACIÓN — 7.7 ESTADO — 7.8 CALZADAS — 7.9 CARRILES — 7.10 CONDICIONES

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS — VEHICULO 1

CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN	NACIONALIDAD	FECHA NACIMIENTO (DIA MES AÑO)	SEXO
	Loza Jordan Liberdo	CC	16724931	Colombia	20/03/66	M

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Carrera 1 Nº 73-83 Calima Cali — CIUDAD: Cali — TELEFONO: 3196849365 — SE PRACTICO PRUEBA DE ALCOHOLEMIA: SI X NO — RESULTADO: 0.00 g/l

NUMERO LICENCIA DE CONDUCCIÓN: 16724931 — CATEGORIA: C2 — RESTRICCIÓN — FOR — VEN — CÓDIGO DE TRÁNSITO — FECHA VENCIMIENTO: 13/05/22 Condelona

HUBO ATENCIÓN — DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHICULO

PLACA	PLACA REMOLQUE	SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO
TZN 016			COLOMBIA X EXTRANJERA	Hyundai	I10 GL	Amarillo	2014	Hatchback		5	10017519530

FUNERIA — MATRICULADO EN: Cali — UBICADO EN: Carrera 66 Calle 13 — TARJETA DE REGISTRO

Nº — A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia

REV. TECNICO: SI X NO — W 80555128 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 02

POLIZA SOAT — ASEGURADORA: Seguros del Estado — VENCIMIENTO: 11/10/21

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI X NO — VENCIMIENTO — POLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: SI X NO — VENCIMIENTO

Nº	ASEGURADORA	DIA	MES	AÑO	Nº	ASEGURADORA	DIA	MES	AÑO
2000126266	Sfynder	01	03	22	2000126264	Sfynder	01	03	22

PROPIETARIO

NUMERO DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN
SI X	Castañeda Camacho Javier	CC	16725339

8.3 CLASE VEHICULO: AUTOMOVIL, BUS, BUSETA, CAMION, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBUS, TRACTOCAMION, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRICOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEMIRREMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL, PÚBLICO X, PARTICULAR, DIPLOMATICO, AL SERVICIO DE DISCAPACITADOS, MIXTO, CARGA, EXTRADIMENSIONADA, EXTRAPESADA, MERCANCIA PELIGROSA, CLASE DE MERCANCIA

PASAJEROS: COLECTIVO, INDIVIDUAL, MASIVO, ESPECIAL TURISMO, ESPECIAL ESCOLAR, ESPECIAL ASALARIADO, ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL, MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: Puerta trasera y delantera lado derecho abolladas. Con lamina. Pinta negra.

8.9 FALLAS EN: FRENOS ( ) DIRECCIÓN ( ) LUCES ( ) BOCINA ( ) LLANTAS ( ) SUSPENSIÓN ( ) OTRA

8.10 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ( ) LATERAL (X) POSTERIOR ( ) — OTRO

ORIGINAL

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

A001307040

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. [redacted]

7. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS — VEHICULO 2

Flórez Cuellar Andrea — CC 36302429 Colombia 20 10 80

Carrera 40A # 56-33/Vallado Cali — 3015129309 / 3212007427

36302429 — A2 — 2311 — 2000000

Centro Rey — Fractura expuesta en el cuado "olecranon" y contusión en Rodilla izquierda. Ver epicrisis.

NTK51B — Arada Cerrado Negro 2008 — 01 — 1002246904

Carrera 66 calle 13 — Cali — Fiscalía

15124833

78003993 — 220821

8. VEHICULO — CLASE SERVICIO — DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

Automóvil, Bus, Buseta, Camión, Camioneta, Campero, Microbus, Tractocamión, Volqueta, Motocicleta X — Agrícola, Industrial, Bicicleta, Vehículo animal, Motociclo, Cuatrimoto, Remolque, Sem remolque — Oficial, Público, Particular, Diplomático, Mixto, Carga, Transportes especiales, Transporte peligroso, Clase de repotenciación — Pasajeros, Colectivo, Individual, Masivo, Especial turismo, Especial escolar, Especial asalariado, Especial ocasional — Lugar de acción: Nacional, Municipal

Choque con [illegible] Direccion [illegible] y otros por determinar.

9. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

10. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐

9. VICTIMAS, PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No.

DESCRIPCIÓN DE LESIONES — SE PRACTICÓ EXAMEN — ALCOHOL — ENVENENADO — GRADO — CASCO — CONDICIÓN: PEATÓN, PASAJERO, ACOMPAÑANTE — GRAVEDAD: MUERTO, HERIDO

10. TOTAL VICTIMAS: PEATON ___ ACOMPAÑANTE ___ PASAJERO ___ CONDUCTOR 01 — TOTAL HERIDOS 01 — MUERTOS ___

11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

112 — DEL VEHICULO — DE LA VIA — DEL PEATON — DEL PASAJERO

OTRA ___ ESPECIFICAR CUAL?

12. TESTIGOS

13. OBSERVACIONES: Hipótesis según diseño vial y trayectoria vehículos, punto de impacto según huellas. Rodadura del 08-12-2012. Se cruza en 112 desobedeciendo señal o normas del tránsito. Ahora pro conductor sin haberlo previsto con vehículo de placa TZN016 vehículo 01 Artículo 109 Ley 769 2002.

14. ANEXOS

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE: Carmona Rey — 294 — S.M.

16. CORRESPONDIO NUMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 76001609901612012810 03

ORIGINAL

VIGILADO SUPERTRANSITE

AU0100740

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. [redacted]

HOJA 2

6. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

N. CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
1	Florez Cuellar Andrea	CC	36.302.427	Colombiana	20.10.80	M	Ileso

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Carrera 4 A # 56-33 / Vallado Cali — CIUDAD: Cali — TELÉFONO: 3215269300 / 3218004424 — SE PRACTICÓ EXAMEN: SI / NO — ALCOHOL: 0.00 — ESTADO DE EMBRIAGUEZ: SI / NO

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	VIGENCIA (DÍA MES AÑO)	CINT	CIUDAD DE EXPEDICIÓN	CINTURÓN	CASCO	CHALECO	CHALECO REFLECTIVO
36.302.427	A2	23.11.22			SI	SI	SI	SI

CAUSA PROBABLE DE ACCIDENTE: Exceso de velocidad — OBSERVACIÓN DE LA CAUSA: Fractura expuesta en el cubo "clavicula" y contusión en hombro izquierdo. Ver epicrisis.

6.2 VEHÍCULO

PLACA	No. VEHÍCULO SEV	MODALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CILINDRAJE	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNSITO
NTK 513			Honda	CB150	Negro	2008	—		01	10020469104

VEHÍCULO EN: Bueno — PROPIEDAD DE: Calle 66 calle 13 — TARJETA DE PROPIEDAD: Disponible

CIV: — No. TELÉFONO: 5151254233 — CANTONES ACOMPAÑANTES: No — VIGENCIA SOAT: 7800 3993 — 23 10 21

POLIZA RCE: — VENCIMIENTO: — PORTA SES RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL: SI / NO — ASEGURADORA: — VIGENCIA: — ASEGURADORA: — VIGENCIA:

PROPIETARIO

NIT O CÉDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN
SI / NO			

6.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, VEHÍCULO, TRACCIÓN CAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRÍCOLA, M. INDUSTRIAL, MOTOTRIKA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEMIRREMOLQUE

6.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL, PÚBLICO, PARTICULAR, DIPLOMÁTICO, ENSEÑANZA DE TRANSPORTE, MIXTO, CARGA, EXTRADIMENSIONADA, EXTRAPESADA, TRANSPORTE PETROLERA, CLASE DE VEHÍCULO

PASAJEROS: COLECTIVO, INDIVIDUAL, MASIVO, ESPECIAL TURISMO, ESPECIAL ESCOLAR, ESPECIAL ASALARIADO, ESPECIAL OCASIONAL

6.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Cuerpo con daños en carrocería, espejo izquierdo, direccionales y equipo, dirección doblada, y otros que determinen.

6.6 FALLAS EN

FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

6.8 LUGAR DE INFRACTO

FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ — CHO

9. VICTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELÉFONO — CITADO SI / NO — CONDICIÓN: PEATÓN / PASAJERO / ACOMPAÑANTE

HOSPITAL O LUGAR O SITIO DE ATENCIÓN — SE PRACTICÓ EXAMEN SI / NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES — AUTORIZA SI / NO — EMBRIAGUEZ SI / NO — GRADO — SE HOSPITALIZA SI / NO — CASCO SI / NO — CHALECO SI / NO — GRAVEDAD: MUERTO / HERIDO

10. TOTAL VICTIMAS

PEATÓN ___ ACOMPAÑANTE ___ PASAJERO ___ CONDUCTOR 01 — TOTAL HERIDOS 01 — MUERTOS ___

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1 — 112 — DEL VEHÍCULO — DEL PEATÓN — DE LA VÍA — DEL PASAJERO — OTRA — ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES

Hipótesis según diseño vía. Fractura clavícula. Punto de impacto vehículos. Bahareque. 04/08/2018. Se conduce en U12 desbordado sobre el carril opuesto. Conductor Sr. Eduardo Rivera Jaramillo (propietario) Placa: TZN 016 vehículo Chevrolet 109 CV. 7/09/2012

14. ANEXOS

ANEXO 1 (croquis, vehículo) — ANEXO 2 (vías, puntos, lesiones) — OTROS ANEXOS (fotos, videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN	PLACA	FECHA	FIRMA
Bomberos	Bolívar			292		

16. CORRESPONDE

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 760016099116120211810 — CIU — UNIDAD — EJE — NÚMERO — AÑO — CONSECUTIVO

ORIGINAL

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRAFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

No. [redacted] A001307840

HOJA 3

PUNTO DE REFERENCIA (12) Granitola 28-36

TABLA DE MEDIDAS

Nota: La [illegible]

Conductores:
1) TZNUIG.
2) NTCSIB

Sentido uno

Fecha | LONG. HUELLAS

Arriba

Panaderia La Excelencia 28-36

Calle 44

Calle 44

Carrera 28D

Carrera 28D

Arriba

Como bajo vamos.

Carrera 28D

Se parqueo Enfrente Venta Comidas Rapidas

Zona Verde

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

NOMBRE	DOC	DIRECCION	TEL	EDAD	FIRMA
Pineda Billy			294	SIM	

16. CORRESPONDE
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN 760011610799160317811104

ESCALA: Aproximado 1:100

PLANO: Ortogonal

VISTA: Superior

RADIO | PRESENTE | PENDIENTE | Vía 1 | Vía 2

VIGILADO SIMIT CONCIERTO

NOTARÍA
Santiago de Cali

ESTHER DEL CARMEN SÁNCHEZ MEDINA
NOTARIA DIECINUEVE DE CALI

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 JULIO DE 1989 ART. 1°

DECLARACIÓN
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 JULIO DE 1989 ART. 1°
No. 3009

COMPARECIO: ALEXANDER TIQUE SANABRIA – ANDREA FLOREZ CUELLAR
IDENTIFICACION CON CÈDULA No. C.C. 94.530.283 DE CALI – 36.302.427. DE NEIVA
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE
PROFESION U OFICIO: CONSTRUCCION - AYUDANTE DE BODEGA
NACIONALIDAD: COLOMBIANA
DOMICILIO: CRA 40 A 56 33
TELEFONO: 3218007427 - 3215269309

En Santiago de Cali, Valle del Cauca Colombia, hoy 27 de MARZO de 2023 ante la Notaria 19 de Cali comparece la persona con las generales de ley antes mencionadas, para rendir declaración extraprocesal para trámite legal y/o administrativo. Presente se le informó previamente sobre la gravedad del juramento y sus implicaciones legales según lo dispuesto en el Art. 442 del C. P., y de la reglamentación contemplada en el Decreto 1557 de 1989. Quien bajo esta responsabilidad manifestó **PRIMERO:** Manifiesto que no tengo impedimento legal para rendir esta **DECLARACIÓN**, la cual presento bajo mi única y entera responsabilidad. **SEGUNDO:** Que la declaración aquí rendida es libre de todo apremio y versa sobre los hechos de los cuales doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personal y directamente. **TERCERO:** Manifestamos bajo la gravedad de juramento que convivimos en unión libre hace más de cuatro (4) años. Formalizando una unidad familiar caracterizada por el amor y respeto mutuo, convivencia que es ampliamente conocida por nuestros familiares, amigos y conocidos. De nuestra union no tenemos hijos. En este sentido asumo la responsabilidad total por lo declarado y aquella de carácter civil, penal o administrativa que llegue a derivarse por lo manifestado anteriormente. ¿Desea usted corregir, ampliar o modificar la presente declaración? No deseo corregir, ni modificar. Eso es Todo. **NOTA Se expide la presente declaración extra juicio por reiterada petición del interesado a pesar de haberle puesto de presente establecido en el Art 07 decreto 019 de Enero 10 de 2012 NOTA EL (LOS LA) DECLARANTE(S) MANIFIESTA(N) QUE LEYÓ (ERON) SU DECLARACIÓN ENCONTRÁNDOLA CORRECTA Y EXACTA CON SU CONTENIDO Y QUE NO OBSERVA(N) EN ELLA ERROR Y POR CONSIGÜIENTE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA Notaria POR LO QUE NO SE EFECTUARÁ REEMBOLSO ALGUNO DESPUES DE FIRMADA CONFORME (Derechos Notariales $ 16.500 IVA 3.135 TOTAL $ 19.635. Resolución 00387 del 23 de enero 2023).**

NOTARÍA
Santiago de Cali

ESTHER DEL CARMEN SÁNCHEZ MEDINA
NOTARIA DIECINUEVE DE CALI

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 JULIO DE 1989 ART. 1°

Declarante, (S):

Huella Índice Derecho

ALEXANDER TIQUE SANABRIA
C.C. No. 94530283

Declarante, (S):

Huella Índice Derecho

ANDREA FLOREZ CUELLAR
C.C. No. 36.302.427

ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA
NOTARIA DIECINUEVE DE CALI.

Calle 27 No. 43° 83 Villa del Sur
Tel: 306 98 78
Santiago de Cali – Valle
Antony Campaz Lucumi

NOTARÍA Santiago de Cali

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

reconocimiento de contenido y autenticación de la firma (Artículo 68 ley 960/70) Por falta de espacio para estampar los respectivos sellos, se adiciona esta hoja para continuidad y forma del documento. Debe estar incorporado con sello de unión.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI
BIOMETRIA
NOTARÍA Santiago de Cali
Verificación Biométrica Decreto Ley 019 de 2012

En Cali, 2023-03-27 08:16:30
Compareció ante el Notario Diecinueve de este ciudad:

TIQUE SANABRIA ALEXANDER

a quien identifique con C.C. 94538283

Cod. h03x7

6724-5892487

ANTE NOTARIO PUBLICO

x

ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA
NOTARIA 19 DEL CIRCULO DE CALI

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI
BIOMETRIA
NOTARÍA Santiago de Cali
Verificación Biométrica Decreto Ley 019 de 2012

En Cali, 2023-03-27 08:17:04
Compareció ante el Notario Diecinueve de este ciudad:

FLOREZ CUELLAR ANDREA

a quien identifique con C.C. 36282427

Cod. h03y8

6724-5890587

ANTE NOTARIO PUBLICO

x

ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA
NOTARIA 19 DEL CIRCULO DE CALI

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI
NOTARÍA Santiago de Cali
La presente diligencia se surtió por solicitud reiterada y expresa del compareciente)

RUBRICADO Y SELLADO

Santiago de Cali – Valle

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: (2) 5540970-5542447 Telefonía IP (1) 4069944 Ext 2237-2238-2259-2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-03212-2021

CIUDAD Y FECHA:	CALI. 15 de abril de 2021
OFICIO PETITORIO:	No. sin - 2021-04-14. Ref: Noticia criminal 760016099165202181107 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	POLICIA DE TRANSITO POLICIA NACIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA:	POLICIA DE TRANSITO ATENCION AL USUARIO SALA DE DENUNCIAS FISCALIA GENERAL DE LA NACION Clle 10 Nª 6 - 25. Edificio San Francisco CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**ANDREA FLOREZ CUELLAR**
IDENTIFICACIÓN:	CC 36302427
EDAD REFERIDA:	40 años
ASUNTO:	Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy jueves 15 de abril de 2021 a las 15:40 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, cédula de ciudadanía y copia de historia clínica relacionada con los hechos. Examinada refiere al momento no ser sintomática respiratorio, niega tener síntomas generales o fiebre, niega haber viajado al exterior, niega haber tenido contacto con personas que tengan nexo epidemiológico con el COVID 19. Ingresa con tapabocas y se valora con elementos de protección. .

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " el 7 de abril del 2021 a las 5:00 de la tarde, iba como conductora de moto por la calle 44 con 28 A, un taxi se paso el pare y me atropello". refiere atención medica por los hechos. .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA CRISTO REY. Aporta copia de historia clínica número 36302427, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Recibe atención medica el 7/04/2021 “paciente sufre accidente de transito con trauma en brazo, codo y mano izquierda con dolor y limitación funcional, principalmente en codo con herida compleja asociada, trauma en rodilla izquierda con dolor y limitación funcional. Plan: analgésicos. Lavado de herida, estudios radiográficos Rx de humero y mano izquierda sin trazos de fracturas, Rx de rodilla izquierda sin trazos de fracturas. Rx de codo izquierdo con fractura de olecranon conminuta. Valoración por ortopedia. Paciente con fractura descrita se solicita TAC de codo con fractura compleja conminuta del olecranon con trazo intraarticular y edema de tejidos blandos con herida compleja a este nivel lo que se considera fractura expuesta . Se hospitaliza para manejo medico

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

antibiótico, lavado quirúrgico más desbridamiento, se inmoviliza extremidad con cabestrillo. Tratamiento quirúrgico de reducción abierta más OTS con placa y tornillos. Rx de control postoperatorio con OTS que estabiliza fractura del olecranon. Evolución adecuada y salida el 12/04/2021 con medicación, inmovilización y control por ortopedia. Diagnóstico: fractura de epífisis superior de cubito". Dr Denis cobo Oliveros. Radiólogo. Se devuelven 4 folios..
ANTECEDENTES: Médico legales: no refiere. Sociales: ocupación: oficios varios.. Familiares: no refiere. Patológicos: no refiere. Quirúrgicos: no refiere. Traumáticos: no refiere. Hospitalarios: no refiere. Psiquiatricos: no refiere. Toxicológicos: no refiere.
Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. . Gravidez: 2. Partos: 2.Vivos: 2. Utiliza Ligadura de Trompas como método anticonceptivo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

refiere dolor en codo y rodilla izquierda, relacionada con los hechos.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 76 kg. Talla: 158 cm.
SIGNOS VITALES: Presión arterial: 110/70 mmHg. Frecuencia cardiaca: 88 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm.
Aspecto general: Ingresa al consultorio por sus propios medios, con buen aspecto general y colaboradora con el examen clínico.
Descripción de hallazgos
- Examen mental: lucida, consciente y orientada en las tres esferas.
- Neurológico: No déficit aparente.
- Cara, cabeza, cuello: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Cavidad oral: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- ORL: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Tórax: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Abdomen: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Espalda: equimosis violácea con areas verdosas de 13x4 cm trazo oblicuo en región lumbar izquierda, arcos de movilidad dorsolumbar conservados.
- Miembros superiores: 1. miembro superior izquierdo: inmovilizado con ferula de yeso posterior que va desde el tercio proximal del brazo hasta la mano ipsilateral, la cual no se retira para no interferir con el manejo medico, movilidad de los dedos conservada. 2. resto de arcos de movilidad articular conservados.
- Miembros inferiores: 1. rodilla izquierda: equimosis violácea con areas verdosas de 13x12 cm en cara anterointerna, arcos de movilidad articular conservados, no signos de inestabilidad articular, no refiere dolor con los movimientos. 2. pierna derecha: equimosis violácea con areas verdosas de 6x8 cm en cara anterior tercio proximal. 3. resto d e arcos de movilidad articular conservados.
- Osteomuscular: Marcha en punta y talones de pies conservada.
- Piel y Faneras: Lo anotado.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA (60) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en 4 meses, con copia completa de valoración por ortopedia con estudios radiográficos más lectura por radiología. Se le asigna cita.

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-03212-2021

COPIA DOCUMENTO

Atentamente,

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: (2) 5540970-5542447 Telefonía IP (1) 4069944 Ext 2237-2238-2259-2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-06877-2021

CIUDAD Y FECHA:	CALI. 19 de agosto de 2021
OFICIO PETITORIO:	No. sin - 2021-04-15. Ref: Noticia criminal 760016099165202181107 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	POLICIA DE TRANSITO POLICIA NACIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA:	POLICIA DE TRANSITO POLICIA NACIONAL CRA 3 No 56-90 CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**ANDREA FLOREZ CUELLAR**
IDENTIFICACIÓN:	CC 36302427
EDAD REFERIDA:	40 años
ASUNTO:	Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy jueves 19 de agosto de 2021 a las 14:16 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, cédula de ciudadanía y copia de historia clínica relacionada con los hechos. Examinada refiere al momento no ser sintomática respiratorio, niega tener síntomas generales o fiebre, niega haber viajado al exterior, niega haber tenido contacto con personas que tengan nexo epidemiológico con el COVID 19. Ingresa con tapabocas y se valora con elementos de protección. En valoración medico legal con radicación 03381-C-2021 donde se define: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA (60) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en 4 meses. La examinada refiere que " el 7 de abril del 2021 a las 5:00 de la tarde, iba como conductora de moto por la calle 44 con 28 A, un taxi se paso el pare y me atropello". Fue atendida en CLINICA CRISTO REY con copia de historia clínica número 36302427, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Recibe atención medica el 7/04/2021 “paciente sufre accidente de transito con trauma en brazo, codo y mano izquierda con dolor y limitación funcional, principalmente en codo con herida compleja asociada, trauma en rodilla izquierda con dolor y limitación funcional. Plan: analgésicos. Lavado de herida, estudios radiográficos Rx de humero y mano izquierda sin trazos de fracturas, Rx de rodilla izquierda sin trazos de fracturas. Rx de codo izquierdo con fractura de olecranon conminuta. Valoración por ortopedia. Paciente con fractura descrita se solicita TAC de codo con fractura compleja conminuta del olecranon con trazo intraarticular y edema de tejidos blandos con herida compleja a este nivel lo que se considera fractura expuesta . Se hospitaliza para manejo medico

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

antibiótico, lavado quirúrgico más desbridamiento, se inmoviliza extremidad con cabestrillo. Tratamiento quirúrgico de reducción abierta más OTS con placa y tornillos. Rx de control postoperatorio con OTS que estabiliza fractura del olecranon. Evolución adecuada y salida el 12/04/2021 con medicación, inmovilización y control por ortopedia. Diagnóstico: fractura de epífisis superior de cubito". Dr Denis cobo Oliveros. Radiólogo. Examinada refiere estar en tratamiento por ortopedia. .
ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en EPS SANITAS. Aporta copia de historia clínica número 36302427, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Recibe atención medica por ortopedia Dr Andrés Cerquera Victoria el 06/07/2021 " paciente quien presento accidente de transito con fractura de olecranon izquierdo con manejo quirúrgico con inmovilizador clínico de hombro, se retira inmovilizador y paciente presenta dolor de hombro con limitación para los arcos de movilidad. Examen físico: hombro izquierdo con AMAS abducción 30 grados, aducción 50 grados, flexión 30 grados, extensión 20 grados, rotación interna 20 grados, rotación externa 20 grados. Rx de hombro particular no tiene luxaciones . Plan: continuar terapia física e incapacidad, orden de RMN de hombro izquierdo" Control por ortopedia Dr Andrés Cerquera Victoria el12/08/2021 " paciente acude a control del hombro izquierdo, asiste para lectura de resonancia. Examen físico: hombro izquierdo muy limitado por dolor, Jose y Yergason positivos. RMN de MSI ruptura espesor completo del supraespinosos, bursitis subacromiosubdeltoidea. Análisis. paciente con lesión compleja de manguito rotador izquierdo de manejo quirúrgico, emito ordenes para procedimiento, continua terapia física e incapacidad. Diagnostico: síndrome del manguito rotador". Aporte lectura de estudio radiográfico de la CLINICA COLSANITAS de 17/06/2021 " Rx de codo izquierdo: material de OTS fijando fractura de la ulna proximal con compromiso articular del olecranon, no signos de aflojamiento, cambios relativos". Dr Javier Zorrilla Prieto". Radiólogo. Se devuelven 5 folios. .
ANTECEDENTES: Médico legales: no refiere. Sociales: ocupación: oficios varios.. Familiares: no refiere. Patológicos: no refiere. Quirúrgicos: no refiere. Traumáticos: no refiere. Hospitalarios: no refiere. Psiquiatricos: no refiere. Toxicológicos: no refiere.
Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. . Gravidez: 2. Partos: 2.Vivos: 2. Utiliza Ligadura de Trompas como método anticonceptivo.
REVISIÓN POR SISTEMAS
refiere dolor y limitación funcional de hombro y codo izquierdo, relacionado con los hechos.
EXAMEN MÉDICO LEGAL
DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 78 kg. Talla: 158 cm.
SIGNOS VITALES: Presión arterial: 110/70 mmHg. Frecuencia cardiaca: 80 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm.
Aspecto general: Ingresa al consultorio por sus propios medios, con buen aspecto general y colaboradora con el examen clínico
Descripción de hallazgos
- Examen mental: lucida, consciente y orientada en las tres esferas.
- Neurológico: No déficit aparente.
- Cara, cabeza, cuello: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Cavidad oral: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- ORL: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Tórax: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Abdomen: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Espalda: equimosis en región lumbar descrita en informe anterior totalmente resuelta a hoy sin dejar cicatriz ostensible.
- Miembros superiores: 1. hombro izquierdo: hipotrofia del musculo deltoides, arcos de movilidad

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

severamente limitados en abducción, aducción, flexión, extensión y rotaciones, refiere intenso dolor con los movimientos. 2. brazo izquierdo: hipotrofia del bíceps. 3. codo izquierdo: asimetría articular, cicatriz hipercrómica ligeramente hipertrófica ostensible de 15 cm que compromete cara posterior hasta tercio proximal en su cara posterior de antebrazo ipsilateral, arcos de movilidad moderadamente limitados en flexión y extensión, refiere dolor con los movimientos. 4. resto de arcos de movilidad articular conservados, fuerza prensil conservada..
- Miembros inferiores: 1. equimosis en rodilla y pierna izquierdas descritas en informe anterior totalmente resueltas a hoy sin dejar cicatriz ostensible. 2. arcos de movilidad articular conservados, no refiere dolor con los movimientos, no signos de inestabilidad articular.
- Osteomuscular: Marcha en punta y talones de pies conservada.
- Piel y Faneras: Lo anotado.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter por definir; Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en 4 meses después de procedimiento quirúrgico propuesto por ortopedia en hombro izquierdo, con copia completa de valoración por ortopedia con estudios radiográficos más lectura por radiología. Se genera cita

Atentamente,

COPIA DOCUMENTO

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI

DIRECCIÓN: CALLE 48 No. 36-01 CALI VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 57 6025540370-6025542447 Telefonía IP 6014059944 Ext: 2237-2238-2239-2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-01339-2022

CIUDAD Y FECHA:	CALI, 09 de febrero de 2022
OFICIO PETITORIO	No. sin dato - 2021-08-19. Ref. Noticia criminal 760016099155202181107 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	SECRETARIA DE TRANSITO ALCALDIA
AUTORIDAD DESTINATARIA:	SECRETARIA DE TRANSITO ALCALDIA CARRERA 72 calle 25 IPAT N°511861 CALI VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**ANDREA FLOREZ CUELLAR**
IDENTIFICACIÓN:	CC 36302427
EDAD REFERIDA:	40 años
ASUNTO	Lesiones

Metodología:

- La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso, como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy miércoles 09 de febrero de 2022 a las 14:20 horas en Tercer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, cédula de ciudadanía y copia de historia clínica relacionada con los hechos. Examinada refiere al momento no ser sintomática respiratoria, niega tener síntomas generales o fiebre, niega haber viajado al exterior, niega haber tenido contacto con personas que tengan nexo epidemiológico con el COVID 19. Ingresa con tapabocas y se valora con elementos de protección. Valoración medico legal con radicación 03381-C-2021 donde se define: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA (60) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en 4 meses, cédula de ciudadanía y copia de historia clínica relacionada con los hechos. Valoración medico legal con radicación 05415-C-2021 donde se define: Mecanismo traumático de lesión. Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter por definir; Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en 4 meses después de procedimiento quirúrgico propuesto por ortopedia en hombro izquierdo, con copia completa de valoración por ortopedia con estudios radiográficos más lectura por radiología. Donde la examinada refiere que " el 7 de abril del 2021 a las 5:00 de la tarde, iba como conductora de moto por la calle 44 con 28 A, un taxi se paso el pare y me atropello". Fue atendida en CLINICA CRISTO REY con copia de historia clínica número 36302427, que refiere en sus partes

OSCAR MONDRAGON SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

pertinentes lo siguiente: Recibe atención medica el 7/04/2021 "paciente sufre accidente de transito con trauma en brazo, codo y mano izquierda con dolor y limitación funcional, principalmente en codo con herida compleja asociada, trauma en rodilla izquierda por dolor y limitación funcional. Plan: analgésicos. Lavado de herida, estudios radiográficos Rx de humero y mano izquierda sin trazos de fracturas, Rx de rodilla izquierda sin trazos de fracturas Rx de codo izquierdo con fractura de olecranon conminuta Valoración por ortopedia: Paciente con fractura descrita se solicita TAC de codo con fractura compleja conminuta del olecranon con trazo intraarticular y edema de tejidos blandos con herida compleja a este nivel lo que se considera fractura expuesta . Se hospitaliza para manejo medico antibiótico, lavado quirúrgico más desbridamiento, se inmoviliza extremidad con cabestrillo. Tratamiento quirúrgico de reducción abierta más OTS con placa y tornillos. Rx de control postoperatorio con OTS que estabiliza fractura del olecranon. Evolución adecuada y salida el 12/04/2021 con medicación, inmovilización y control por ortopedia. Diagnóstico: fractura de epifisis superior de cubito". Dr Denis cebo Oliveros. Radiólogo ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en EPS SANITAS. Aporta copia de historia clínica número 36302427, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Recibe atención medica por ortopedia Dr Andrés Cerquera Victoria el 06/07/2021 " paciente quien presento accidente de transito con fractura de olecranon izquierdo con manejo quirúrgico con inmovilizador clínico de hombro, se retira inmovilizador y paciente presenta dolor de hombro con limitación para los arcos de movilidad. Examen fisico: hombro izquierdo con AMAS abducción 30 grados, aducción 50 grados, flexión 30 grados, extensión 20 grados rotación interna 20 grados, rotación externa 20 grados. Rx de hombro particular no tiene luxaciones . Plan: continuar terapia física e incapacidad, orden de RMN de hombro izquierdo" Control por ortopedia Dr Andrés Cerquera Victoria el 12/08/2021 " paciente acude a control del hombro izquierdo, asiste para lectura de resonancia. Examen fisico: hombro izquierdo muy limitado por dolor. Jose y Yergason positivos. RMN de MSI: ruptura espesor completo del supraespinosos, bursitis subacromiosubdeltoidea. Análisis. paciente con lesión compleja de manguito rotador izquierdo de manejo quirúrgico, emito ordenes para procedimiento, continua terapia física e incapacidad. Diagnostico: síndrome del manguito rotador" Aporte lectura de estudio radiográfico de la CLINICA COLSANITAS de 17/06/2021 " Rx de codo izquierdo: material de OTS fijando fractura de la ulna proximal con compromiso articular del olecranon, no signos de aflojamiento, cambios relativos". Dr Javier Zorrilla Prieto" Radiólogo. Examinada refiere estar en tratamiento por ortopedia. .

ATENCIÓN EN SALUD Fue atendido en CLINIMED. Aporta copia de historia clínica número 36302427, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Recibe atención medica por ortopedia Dr Carlos Hernán Méndez el 01/02/2022 " paciente con antecedente de capsulitis adhesiva de hombro izquierdo, comenta que los rangos de movilidad del hombro izquierdo han mejorado con terapia física pero no por completo y aun dolor con la actividad. Examen fisico: hombro izquierdo abducción 120 grados, elevación 120 grados, rotación externa 30 grados rotacion interna a L1 con movilidad dolorosa pero con adecuados rangos de movilidad Análisis. cuadro que ha mejorado, se informa ala paciente que el manejo de movilidad debe seguir y se completara manejo de dolor con terapia de dolor, paciente no es candidata a cirugía de hombro por su mejoria de movilidad por lo que se recomienda manejo interdisciplinario para control de dolor con fisioterapia y clínica del dolor". Valoracion por ortopedia Dr Carlos Hernán Méndez el 09/02/2022 " paciente con TAC de codo izquierdo del 15/12/2021 que muestra fractura consolidada de fractura del olecranon con material de OTS en buena posición. Examen fisico. flexión activa de codo izquierdo 120 grados, extensión 40 grados, pronación y supinación 80 grados, hay prominencia de OTS a nivel del olecranon. Análisis. paciente no mejoria completa de la movilidad, la paciente afirma entender y aceptar, paciente desea solamente realizar retiro de OTS y no hará la artrolisis que significa la movilidad cuenta de la articulación y una

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

rehabilitación compleja por aumento de dolor , por lo que solo se realizara retiro de OTS". Aporta estudios radiográficos de la institución COLSANITAS fecha 15/12/2021" TAC de codo izquierdo: cambios postquirúrgicos con OTS sobre tercio medio y proximal de la ulna y clavo intramedular del olecranon. trazo de fractura fijada parcialmente calcificada, alineada, no desplazada a nivel del tercio medio distal del olecranon. Dr Jorge Garcia Marin. Radiólogo. TAC de hombro izquierdo 18/07/2021: ruptura del espesor completo del tendon supraespinoso. Dr Jorge Alejandro Cadena Arteaga".

ANTECEDENTES: Médico legales: no refiere. Sociales: ocupación: oficios varios.. Familiares: no refiere. Patológicos: no refiere. Quirúrgicos: no refiere. Traumáticos: no refiere. Hospitalarios: no refiere. Psiquiátricos: no refiere. Toxicológicos: no refiere..

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Gravidez: 2. Partos. 2.Vivos. 2. Utiliza . ligadura de Trompas como método anticonceptivo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

refiere dolor en hombro izquierdo con la movilidad, refiere dolor en codo izquierdo. todo relacionado con los hechos.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 78 kg. Talla: 158 cm.

SIGNOS VITALES. Presión arterial: 110/70 mmHg. Frecuencia cardiaca: 88 rpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm.

Aspecto general: Ingresa al consultorio por sus propios medios, con buen aspecto general y colaboradora con el examen clínico .

Descripción de hallazgos:

- Examen mental: lucida, consciente y orientada en las tres esferas.
- Neurológico: No déficit neurológico aparente.
- Cara, cabeza, cuello. No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Cavidad oral: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- ORL: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Tórax: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Abdomen: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Espalda: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Miembros superiores: 1. hombro izquierdo: hipotrofia del musculo deltoides, arcos de movilidad limitados en abducción 120 grados (normal hasta 180 grados). elevación 120 grados (normal hasta 180 grados). rotación externa 30 grados (normal hasta 80 grados). rotación interna completa, refiere dolor con los movimientos. 2. brazo izquierdo: hipotrofia del biceps. 3. codo izquierdo: asimetría articular por presencia de prominencia de material de osteosíntesis. cicatriz hipercrómica ligeramente hipertrófica ostensible de 15 cm que compromete cara posterior hasta tercio proximal en su cara posterior de antebrazo ipsilateral. arcos de movilidad limitados en flexión 120 (normal hasta 135 grados). extensión 40 grados (normal hasta 135 grados). pronación y supinación completa. refiere dolor con los movimientos. 4. resto de arcos de movilidad articular conservados. fuerza prensil conservada..
- Miembros inferiores: 1. equimosis en rodilla y pierna izquierdas descritas en informe anterior totalmente resueltas a hoy sin dejar cicatriz ostensible. 2. arcos de movilidad articular conservados. no refiere dolor con los movimientos, no signos de inestabilidad articular.
- Osteomuscular: Marcha en punta y talones de pies conservada.
- Piel y Faneras. Lo anotado.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-01339-2022

SESENTA (60) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter permanente.

Atentamente.

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial no se aberrato a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni norma que a la incapacidad laboral.

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

ORDEN SERVICIO NO. 991638	Usuario Impresión: 923 - DENIS EDMONO COBO OLIVEROS		
Identificación: CC 36302427	Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR	Edad: 40 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 1980-10-20	HC: CC36302427
Fecha Solicitud 12/04/2021	Fecha Ingreso 7/04/2021	Cama: H3L6A	
Cliente: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS	Plan: EPS SANITAS S.A.S CONTRIBUTIVO 2021	Tipo Afiliado: Cotizante	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: DENIS EDMONO COBO OLIVEROS
Diagnosticos:
1601285 - 073205 - (1) RADIOGRAFIA DE CODO
Valida a Partir de: 12/04/2021 Fecha Vencimiento: 20/04/2021

Observación: RADIOGRAFIA DE CODO (2)(TERCO DE CONTROL (TOMAR 2 DIAS PREVIOS A LA CITA DE CONTROL CON ORTOPEDISTA)
DIAGNOSTICO PRINCIPAL: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS

Firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: DENIS EDMONO COBO OLIVEROS
Registro Médico No.: 13210/16610-84

Profesional Avalista:
- - T.P
Especialidad -

PRESTADOR: IMAGENOLOGIA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
Dirección: CL 23 N 3 71
Teléfono:

Escaneado con CamScanner

CLINICA CRISTO REY

SEDE PRINCIPAL AV 4 NORTE CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3876910 CODIGO POSTAL
FAX: 3876911

Fecha : 12/04/2021
Identif: CC 38302427
Cliente : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS
Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

Atendido : 123 - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Plan : EPS SANITAS S.A.S CONTRIBUTIVO 2021
NIVEL TRIAGE: URGENCIA VITAL

Edad : 40 Años Sexo :F HC : CC38302427
Tipo Afiliado: Cotizante
Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

SOLICITUD DE SERVICIOS

1776643 - 869409 - (1)RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
Observación: RETIRO DE SUTURA EN 10 DIAS

1775641 - 869500 - (5)CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
Observación: CURACION INTERDIARIA DE HERIDA QUIRURGICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: T00X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS

Nombres y Apellidos del Médico: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
- - 13210/16610-84
Registro Medico No.: 13210/16610-84

Escaneado con CamScanner

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951031
CALI, VALLE DEL CAUCA

Orden Servicio No. [illegible]	Usuario Impresion: 123 - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS		
Identificación: CC 1631342[illegible]	Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR	Edad: 40 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 1980-10-20	HC: CC1631342[illegible]
Fecha Solicitud: 12/04/2021	Fecha Ingreso: 7/04/2021	Cama: [illegible]	
Cliente: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS	Plan: EPS SANITAS S A.S CONTRIBUTIVO 2021	Tipo Afiliado: Cotizante	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
Diagnostico:
1031286 - 990302 - (1) CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Valida a Partir de: 12/04/2021 Fecha Vencimiento: 30/04/2021

Observacion: SOLICITAR CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 3 SEMANAS CON ORTOPEDISTA (DR. DENIS EDMOND COBO OLIVEROS) CON RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO DE CONTROL

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

Firma analista

Nombres y Apellidos del Médico: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
Registro Médico No.: 13210/16610-84

Profesional Analista:
- - T.P
Especialidad -

PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA AMERICAS - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
Dirección: AVE 3 NORTE 22 N 33
Teléfonos:

Escaneado con CamScanner

CLÍNICA CRISTO REY

RECOMENDACIONES MÉDICAS

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	ANDREA FLOREZ CUETAR	IDENTIFICACIÓN	CC 36302477
HISTORIAL CLÍNICA	36302477 - CC	FECHA DE NACIMIENTO	30/10/1980
EDAD	40 años	SEXO	F
TELÉFONO	3215269300	RESIDENCIA	CALLE 49A 56 33, VALLE DEL LILI-CALI
CLIENTE	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS	PLAN	EPS SANITAS S.A.S CONTRIBUTIVO 2023
TIPO AFILIADO	COTIZANTE	SERVICIO	HOSPITALARIO
DEPARTAMENTO	HOS003 - HOSPITALIZACION 3 PISO	CAMA	H306A
FECHA DE INGRESO	07/04/2023 05:00 PM	FECHA DE EGRESO	

EVOLUCIÓN:	4274056	FECHA:	12/04/2023	TIPO DE ATENCIÓN:	EGRESO

RECOMENDACIONES

- Reconsultar si presenta fiebre
- Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgésicos
- Reconsultar si presenta secreción por la herida
- Reconsultar si presenta dolor en la sutura de la herida

RECOMENDACIONES ADICIONALES

RECOMENDACIONES: TOMAR MEDICAMENTOS CON HORARIO, CURACIÓN INTERDIARIA DE HERIDA QUIRÚRGICA, RETIRO DE SUTURA EN 10 DIAS. SOLICITAR CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 3 SEMANAS CON ORTOPEDISTA (DR. DENIS EDMOND COBO OLIVEROS) CON RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO DE CONTROL (TOMAR 2 DIAS PREVIOS A LA CITA DE CONTROL). INCAPACIDAD MEDICA Y LABORAL

PROFESIONAL: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
CC - 16595151 - T.P 13210/16610-84
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - Cenclal

Fecha Impresión: 2023/4/12 - 00:07:14

Escaneado con CamScanner

CLÍNICA CRISTO REY

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: ANDREA FLOREZ CUELLAR	IDENTIFICACION: CC 38302427	HC: 38302427 - CC	EDAD: 40 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 20/10/1980	RESIDENCIA: CALLE 40A 56 33	TELEFONO: 3215269309	VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 20/4/2021 - 15:32:40	FECHA EGRESO: 20/4/2021 - 15:54:04	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2021	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-04-20	**15:44** **dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS** **MOTIVO DE CONSULTA :** control 1 cirugia **ENFERMEDAD ACTUAL :** hace dos semans traumade codo con fracturade olecranon debuena evolucionestamejor refiere dolorleve buena movilidad trae rx que muestra Material de osteosintesis que estabiliza fractura del olecranon con placa, tornillos y agujas. Relaciones anatómicas conservadas.

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	2021-04-20

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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

CLÍNICA CRISTO REY

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 : 20/04/2021
Identif: CC 36302427
Cliente : COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
Diagnosticos: S520

Atendio : 323 - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR Edad : 40 Años Sexo :F HC : CC36302427
Plan : COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2021 Tipo Afiliado: Otro
NIVEL TRIAGE: NO APLICA Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

SOLICITUD DE SERVICIOS

1789864 - 890380 - (1)CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

1789862 - 931001 - (15)TERAPIA FISICA INTEGRAL

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S520 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIORDEL CUBITO

Nombres y Apellidos del Médico: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
- - 13210/16610-84
Registro Medico No.: 13210/16610-84

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

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

ORDEN SERVICIO NO. 779213	**Usuario Impresión: 1443 - MARIA JACKELINE ACEVEDO PEREZ**		
Identificación: CC 16302427	Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR	Edad: 40 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 1980-10-20	HC: CC16302427
Fecha Solicitud: 20/04/2021	Fecha Ingreso: 20/04/2021	Cama:	
Cliente: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	Plan: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2021	Tipo Afiliado: Otro	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	
Diagnosticos:	
1643340 - 873205 - (1) RADIOGRAFIA DE CODO	
Valida a Partir de: 20/04/2021	Fecha Vencimiento: 28/04/2021

EPS

Observación: Izquierdo

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S520 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIORDEL CUBITO

firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
Registro Médico No.: 13210/16610-84

Profesional Avalista:
- - T.P
Especialidad -

***PRESTADOR:* IMAGENOLOGIA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI**
Dirección: CL 23 N 3 71
Teléfonos:

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

Keralty

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Dirección: Avenida 5A No 21 Norte - 102
Télefono: 3931040

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 38793918

CALI (SANTIAGO DE CALI) - 25/05/2021, 18:35:34

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1
Tipo de Usuario: Contributivo

Sexo: Femenino - Edad: 40 Años
Historia Clínica: 36302427

DIAGNÓSTICO:

(S520)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	873205 - Radiografia de codo - Izquierdo (a) RADIOGRAFIA AP Y LAT DE CODO IZQ.	1

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO

Andrés Cerquera Victoria
Ortopedia y Traumatologia
Universidad del Valle
C.C. 1.113.636.800
Andres Cerquera Victoria.

Andres Eduardo Cerquera Victoria - Ortopedia y Traumatologia
CC 1113636800 - Registro médico 1113636800

Original

- Impreso: 25/05/2021, 18:37:36
Firmado Electrónicamente

Impreso por: aecerquera

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Keralty

EPS SANITAS
Fecha: 25/05/2021 06:35:34

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 57532

DATOS DEL PRESTADOR
EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Código: 760010904306
Dirección: Avenida 5A No 21 Norte - 102 - Teléfono: 3931040
Departamento: 76-VALLE
- Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE
Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino
Fecha de nacimiento: 20/10/1980 - Edad: 40 Años
Dirección: CALI - Teléfono(s): 3215269309
Correo electrónico: andreeynaflorez@gmail.com
Carné: 10-706168 2-1-1 - Historia Clínica: 36302427
Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)
Cobertura en salud: Régimen Contributivo

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención	Tipo de servicio solicitado
Enfermedad general	Servicios Electivos

Ubicación en el momento de la atención: Consulta Externa

Manejo Integral según guía de: Aplica según guía del diagnostico registrado

Código	Cantidad	Prioridad	Solicitud (DD/MM/AAAA)
873205 - Radiografía de codo	1	No prioritario	25/05/2021

Justificación Clínica: FRACTURA DE CODO IZQ.

Diagnóstico(s)	Origen	Tiempo de Evolución
S520-Fractura de la epifisis superior del cubito(Izquierdo (a))		45 Día(s)

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Andres Eduardo Cerquera Victoria - Ortopedia y Traumatologia
CC 1113636800 - 1113636800

Teléfono Institucional: 3931040

Impreso: 25/05/2021, 18:37:41

Impresión realizada por: aecerquera

Página 1 de 1

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Keralty

EPS SANITAS
Fecha: 25/05/2021 06:36:13

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 57534

DATOS DEL PRESTADOR
EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Código: 760010904306
Dirección: Avenida 5A No 21 Norte - 102 - Teléfono: 3931040
Departamento: 76-VALLE
- Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE
Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino
Fecha de nacimiento: 20/10/1980 - Edad: 40 Años
Dirección: CALI - Teléfono(s): 3215269309
Correo electrónico: andreeynaflorez@gmail.com
Carné: 10-7061682-1-1 - Historia Clínica: 36302427
Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)
Cobertura en salud: Régimen Contributivo

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención	Tipo de servicio solicitado
Enfermedad general	Servicios Electivos

Ubicación en el momento de la atención: Consulta Externa

Manejo Integral según guía de: Aplica según guía del diagnostico registrado

Código	Cantidad	Prioridad	Solicitud (DD/MM/AAAA)
931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	1	No prioritario	25/05/2021

Justificación Clinica: FRACTURA DE CODO IZQ.

Diagnóstico(s)	Origen	Tiempo de Evolución
S520-Fractura de la epifisis superior del cubito(Izquierdo (a))		45 Día(s)

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Andres Eduardo Cerquera Victoria - Ortopedia y Traumatologia
CC 1113636800 - 1113636800

Teléfono Institucional: 3931040

Impreso: 25/05/2021, 18:37:43

Impresión realizada por: aecerquera

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

Keralty

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Dirección: Avenida 5A No 21 Norte - 102
Téfefono: 3931040

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 38793935

CALI (SANTIAGO DE CALI) - 25/05/2021, 18:36:13

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 — Sexo: Femenino - Edad: 40 Años
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1 — Historia Clínica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO:

(S520)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL NUMERO DE SESIONES A DETERMINAR POR ENTIDAD PRESTADORA	1 - 1 Semana

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO

Andrés Cerquera Victoria
Ortopedia y Traumatología
Universidad del Valle
C.C. 1.113 636 800
Andres Cerquera Victoria.

Andres Eduardo Cerquera Victoria - Ortopedia y Traumatologia
CC 1113636800 - Registro médico 1113636800

Original

- Impreso: 25/05/2021, 18:37:36 — Impreso por: aecerquera
Firmado Electrónicamente — Página 1 de 1

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 5193382

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Avenida 5A No 21 Norte - 102 Teléfono: 3931040
Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 35302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

CALI (SANTIAGO DE CALI)
25/05/2021, 18:25:57
Tipo de Usuario: Contributivo - Titular del Contrato
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1

DIAGNÓSTICO(S)

Diagnóstico que genera la incapacidad: S520 Fractura de la epifisis superior del cubito .
No se registraron otros diagnósticos en la historia clínica.
Dias de incapacidad: 28 dia(s)

Desde: 07/06/2021 - Hasta: 04/07/2021

MEDICO

Andres Cerquera Victoria
Ortopedia y Traumatologia
Universidad del Valle
C.C. 1113636800

Andres Cerquera Victoria.

Andres Eduardo Cerquera Victoria - Ortopedia y Traumatologia
CC 1113636800 - RM: Registro médico 1113636800

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE

Original de prescripción de incapacidad o licencia.

Favor tramitar la incapacidad antes de 72 horas

- Impreso 25/05/2021, 18:27:44
Firmado Electrónicamente

Original Impresión realizada por: aecerquera

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 5193382

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Avenida 5A No 21 Norte - 102.Teléfono: 3931040

CALI (SANTIAGO DE CALI)
25/05/2021, 18:25:57

Tipo de Usuario: Contributivo - Titular del Contrato
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, ANDREA FLOREZ CUELLAR.
Motivo de consulta: CONSULTA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 40 AÑOS QUIEN CONSULTA PORQUE EL 7/4/2020 PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO VS CARRO, POSTERIOR A ELLO DOLOR Y DEFORMIDAD EN CODO IZQ ASOCIADO A LIMITACION FUNCIONAL, ATENDIDA EN CLINICA CRISTO REY EN DONDE TOMAN IMAGENES DIAGNOSTICAS Y SUMINISTRAN ANALGESIA EVIDENCIA FRACTURA DE OLECRANON IZQ MANEJADA EN 2 TIEMPOS QUIRURGICOS, SEGUNDO TIEMPO QURURGICO EL 10/4/2021 EN LA CUAL PONEN PLACA DE OLECRANON, HOY PACIENTE 45 DIAS DESPUES REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. .

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:
Frecuencia cardiaca: 70 latidos/min
Frecuencia respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión arterial sistólica: 110 mmHg
Tensiónn arterial diastólica: 76 mmHg
Tensión arterial media: 87.3 mmHg
Temperatura: 36.2 °C
Peso: 76 Kg
Talla: 1.6 m
Índice de masa corporal (IMC): 29.69
Superficie corporal: 1.88 (m2)

- Hallazgos:
Estado General: Algico
Cabeza: Observaciones: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Avenida 5A No 21 Norte - 102,Teléfono: 3931040

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino -
Edad: 40 Años

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 5193382

CALI (SANTIAGO DE CALI)
25/05/2021, 18:25:57

Tipo de Usuario: Contributivo - Titular del Contrato
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061662-1-1

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatias.
Mama: Observaciones: No evaluada.
Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados.,
Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: Observaciones: No evaluados.
Extremidades Superiores: Observaciones: Normales, Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares
MIEMBRO SUPERIOR IZQ A NIVEL DE CODO
HERIDA QUIRURGICA CICATRIZADA
FLEXION DE CODO 10 GRADO
EXTENSION DE CODO 10 GRADOS
PRONOSUPINACION COMPLETA CON DOLOR
NO DEFICIT NEUROVASCULAR. ,
Extremidades Inferiores: Observaciones: Normales, Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Observaciones: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Observaciones: Alerta, orientado, sin déficit aparente,.
Piel y Faneras: Observaciones: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE DE 40 AÑOS CON FX DE OLECRANON IZQ MANEJADA DE FORMA QUIRURGICA CON RAFI+OST CON PLACA DE OLECRANON INTERVENIDA EN CLINICA CRITO REY, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION EN LOS ARCOS DE MOVILIDAD, FLEXION 10 GRADOS Y EXTENSION 10 GRASO, PRONOSUPINACION COMPLETA CON DOLOR, RADIOGRAFIA DE COD IZQ DEL 14/5/2021 QUE MUESTRA OSTEOSINESIS EN POSICION, CON ARTICULACION CON ADECUADA REDUCCION, SE INDICA INICIO DE TERAPIA FISICA URGENTE, CITA CONTROL EN 1 MES CON RADIOGRAFIA DE CODO. SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD.

DIAGNÓSTICO

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Avenida 5A No 21 Norte - 102.Teléfono: 3931040

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 5193382

CALI (SANTIAGO DE CALI)
25/05/2021, 18:25:57

Tipo de Usuario: Contributivo - Titular del Contrato
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Diagnóstico Principal: Fractura de la epifisis superior del cubito (S520), Tiempo Evolución: 45 Día(s), Izquierdo (a), Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se formula Naproxeno Tab 250mg Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 30 día(s).

- Se ordena Radiografia de codo, TERAPIA FISICA INTEGRAL.

- Se incapacita por 28 dias.

- Se remite a Ortopedia y Traumatologia.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Andres Eduardo Cerquera Victoria - Ortopedia y Traumatologia
CC 1113636800 - RM. Registro médico 1113636800

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Keralty

EPS SANITAS

REMISIÓN DE PACIENTES

EPS Sanitas Centro Médico Versalles - NIT: [illegible]
Dirección: Avenida 5A No 24 Norte - 102 - Teléfono: [illegible]

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC [illegible] - Sexo: Femenino - Edad: 30 Años

CALI (SANTIAGO DE CALI)
[illegible]
Carné: [illegible] - Historia Clínica: [illegible]
Historia Clínica: [illegible]
Tipo de Usuario: Contributivo

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. [illegible] de 2020)

Información suministrada por: Paciente, ANDREA FLOREZ CUELLAR
Motivo de consulta: CONSULTA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 30 AÑOS QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL [illegible] CON FX DE OLECRANON LO MANEJAN DE FORMA QUIRURGICO DESDE ENTONCES INMOVILIZADA CON INMOVILIZADOR CLINICO DE HOMBRO, SE RETIRA INMOVILIZADOR Y PACIENTE PRESENTA DOLOR A NIVEL DE HOMBRO, CON LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVILIDAD CALIFICA EL DOLOR DE 10/10 EN LA ESCALA DE EVA.

EXAMEN FISICO

- Signos Vitales:
Frecuencia cardiaca: [illegible] lpm
Frecuencia respiratoria: [illegible] rpm
Tensión arterial sistólica: [illegible] mmHg
Tensión arterial diastólica: [illegible] mmHg
Tensión arterial media: [illegible] mmHg
Oxigenación (SpO2): [illegible] %
Temperatura: [illegible] °C
Peso: [illegible] Kg
Talla: [illegible] m
Índice de masa corporal (IMC): [illegible]
Superficie corporal: [illegible] (m2)

- Hallazgos:
Estado General: Bueno
Cabeza: Observaciones: Normocéfalo
Órganos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral hidratada y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, oído externo derecho e izquierdo sin alteraciones.
Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías.
Mama: Observaciones: No evaluada.
Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados.
Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: Observaciones: No evaluados.
Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares
HOMBRO 22 MES
ABDUCCION 30°
ADUCCION 50°
FLEXION 30°
EXTENSION 20°
ROTACION INTERNA 20°

"Señor usuario, no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Andrea Eduardo Cardona Molina - Ortopedia y Traumatología
CC [illegible] - Registro medico [illegible]

- Impreso: [illegible] Impresión realizada por: secretaria Página 2 de 2

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Keralty

EPS SANITAS

REMISIÓN DE PACIENTES

EPS Sanitas Centro Medico Ventaltas - NIT: 830251440
Direccion: Avenida 6A No 21 Norte - 102 - Telefono: 3831240

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificacion: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

CALI (SANTIAGO DE CALI)
23/07/2021, 13:25:28
Cama: 10-7361882-1-1 - Historia Clinica: 36302427
Historia Clinica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

INFORMACION SUMINISTRADA POR: Paciente, ANDREA FLOREZ CUELLAR.
MOTIVO DE CONSULTA: CONSULTA DE ORTOPEDIA
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 40 AÑOS QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 7/3/2021 CON FX DE OLECRANON IZQ MANEJADO DE FORMA QUIRURGICO DESDE ENTONCES INMOVILIZADA CON INMOVILIZADOR CLINICO DE HOMBRO, SE RETIRA INMOVILIZADOR Y PACIENTE PRESENTA DOLOR A NIVEL DE HOMBRO, CON LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVILIDAD CALIFICA EL DOLOR DE 10/10 EN LA ESCALA DE EVA.

EXAMEN FISICO

- Signos Vitales:
Frecuencia cardiaca: 75 latidos/min
Frecuencia respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tension arterial sistolica: 120 mmHg
Tension arterial diastolica: 80 mmHg
Tension arterial media: 93.3 mmHg
Pulsioximetria (SO2): 98 %
Temperatura: 36.5 °C
Peso: 77 Kg
Talla: 1.8 m
Indice de masa corporal (IMC): 23.78
Superficie corporal: 1.9 (m2)

- Hallazgos:
Estado General: Agudo
Cabeza: Observaciones: Normocefalo.
Oidos, Nariz y Garganta: Observaciones: Mucosa oral hidratada y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, abertura nasal e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatias.
Mama: Observaciones: No evaluada.
Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados.
Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritacion peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: Observaciones: No evaluados.
Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
HOMBRO IZQ AMAS
ABDUCCION: 80°
ADUCCION:50°
FLEXION: 80°
EXTENSION: 20°
ROTACION INTERNA: 20°

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su proxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Andres Eduardo Carquera Victoria - Ortopedia y Traumatologia
CC 1113666930 - Registro medico 1113666930

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Keralty

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Dirección: Avenida 5A No 21 Norte - 102 - Teléfono: 3931040

REMISIÓN DE PACIENTES

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

CALI (SANTIAGO DE CALI)
23/07/2021, 13:25:28
Carné: 10-7061682-1-1 - Historia Clínica: 36302427
Historia Clínica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

ROTACION EXTERNA: 20°..
Extremidades Inferiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Observaciones: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Observaciones: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Observaciones: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE DE 40 AÑOS CON DOLOR A NIVEL DE HOMBRO IZQ, CALIFICADO COMO 10/10 EN LA ESCALA DE EVA, CON EXAMEN FISICO DOLOROS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS PARA FLEXION, ABDUCCION Y ROTACIONES, DESENCADENAN MUCHO DOLOR, RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQ TOMADA DE FORMA PARTICULAR NO TIENE LUXACIONES O FRACTURA, SE CONSIDERA TOMA DE RNM DE HOMBRO IZQ, CITA CON RESULTADOS, CONTINUAR REHABILIGACION FISICA

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Sindrome de abduccion dolorosa del hombro (M754), Tiempo Evolución: 1 Año(s), Izquierdo (a), Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se remite a Ortopedia y Traumatologia.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Andres Eduardo Cerquera Victoria - Ortopedia y Traumatologia
CC 1113636800 - Registro médico 1113636800

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Keralty

EPS SANITAS

REMISIÓN DE PACIENTES

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Dirección: Avenida 5A No 21 Norte - 102 - Teléfono: 3931040

CALI (SANTIAGO DE CALI)
31/07/2021, 12:08:32

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

Carné: 10-7061682-1-1 - Historia Clínica: 36302427
Historia Clínica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, ANDREA FLOREZ CUELLAR.
Motivo de consulta: "Me mandaron una resonancia".
Enfermedad Actual: Paciente con antecedente de accidente de transito moto vs carro el dia 07/04/21
Fractura de olecranon Izquierdo de manejo quirurgico en Clinica Cristo Rey
RAFI placa + tornillos
Posterior a dicho incidente dolor y limitacion funcional a nivel de articulacion de hombro izquierdo progresivo en intensidad dolorosa y limitacion funcional
Sin estudios realizados en evento agudo
Consulta en multiples ocasiones con Dr Cerquera quien considera estudios complementarios y plan de hidroterapia los cuales no han sido subidos a la plataforma su resultado y el plan de rehabilitacion a ser iniciado el dia 24/08/2021.
Estado de Salud: Bueno.

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:
Frecuencia cardiaca: 70 latidos/min
Frecuencia respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión arterial sistólica: 100 mmHg
Tensiónn arterial diastólica: 80 mmHg
Tensión arterial media: 86.7 mmHg
Temperatura: 36.2 °C
Peso: 78.1 Kg
Talla: 1.6 m
Índice de masa corporal (IMC): 30.51
Superficie corporal: 1.91 (m2)

- Hallazgos:
Estado General: Buen estado general
Extremidades Superiores: Observaciones: Maniobras positivas para compromiso de manguito rotador a la izquierda
Limitacion por desuso a nivel de la flexoextension de codo izquierdo.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Paciente en estudio por sospecha de Sd de manguito rotador izquierdo
Retorno con medico tratante y resultado de RNM
Limitacion asociada a desuso en codo izquierdo
Analgesico + AINE + Relajante muscular de contingencia
Recomendaciones y alertas

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Sindrome de manguito rotatorio (M751), Izquierdo (a), Impresión diagnóstica, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Alfredo Reyna N.
Ortopedia - Ortopedia
Tel. 3103 - 3142603

Alfredo Reina Navarrete - Ortopedia y Traumatologia
CC 16287725 - Registro médico 16287725

- Impreso: 31/07/2021 12:26:20 Impresión realizada por: alreina

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Keralty

EPS SANITAS

REMISIÓN DE PACIENTES

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 830251440
Dirección: Avenida 5A No 21 Norte - 102 - Teléfono: 3931040

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

CALI (SANTIAGO DE CALI)
31/07/2021, 12:06:32
Carné: 10-7061982-1-1 - Historia Clínica: 36302427
Historia Clínica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

Diagnóstico Asociado 1: Fractura de la epífisis superior del cúbito (S520), Izquierdo (a), Confirmado nuevo.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se formula Tramadol 100mg/mL (2.5mg/gota) Sol Oral Tomar (vía Oral) 10 gota cada 12 hora(s) por 7 día(s), Metronidazol + Ibuprofeno (500+400)mg Tab Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 8 hora(s) por 7 día(s).

- Se remite a Ortopedia y Traumatología.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Dr. Alfredo Reina N. Traumatología - Ortopedia CR 76113608

Alfredo Reina Navarrete - Ortopedia y Traumatologia
CC 16287725 - Registro medico 16287725

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 5414775

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Avenida 5A No 21 Norte - 102.Teléfono: 3931040

CALI (SANTIAGO DE CALI)
02/08/2021, 10:15:11

Tipo de Usuario: Contributivo - Titular del Contrato
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, SE EVIDENCIA LIMITACION PARA LA EXTENSION DE MSI A 40 GRADOS, .
Extremidades Inferiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Observaciones: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Observaciones: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Observaciones: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE CON DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA Y QUIEN SOLCIITO TOMA DE RMN LA CUAL TIENE PENDIENTE, QUIEN ACUDE EL DIA D EHOY SOLICITANDO PRORROGA DE INCAPACIDAD. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA DOLOR Y LIMITACION PARA LA EXTENSION DE MSI POR LO CUAL SE SOLCIIAT INCAPACIDAD MEDICA, SE REDIRECCIONA PACIENET A SALUD OCUPACIONAL DE SU EMPRESA , IGUALMENTE SE EXPLICA QUE DEBE CONTINUAR SEGUIMEINTO CON EMDICO TRATANTE QUIEN ES QUE DEBE DEFINIR PERTINENCIA DE SUS INCAPACIDADES MEDICAS, SE DNA REOCMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. PACINETE REFIERE ENETENDE RY ACEPTAR.

PACIENET CON FORMULACION MEDICA VIGENTE.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Sindrome de abduccion dolorosa del hombro (M754), Izquierdo (a), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se incapacita por 10 días.

- Se entregan recomendaciones y se explican signos de alarma.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Maria Alejandra Cabanillas Rincon - Medicina General
CC 1061756928 6 - RM. Registro médico 1061756928 6

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Avenida 5A No 21 Norte - 102,Teléfono: 3931040

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino -
Edad: 40 Años

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 5414775

CALI (SANTIAGO DE CALI)
02/08/2021, 10:15:11

Tipo de Usuario: Contributivo - Titular del Contrato
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, ANDREA FLOREZ CUELLAR.
Motivo de consulta: " POR LA INCAPACIDAD MEDICA".
Enfermedad Actual: OPTIMIZACION.

PACIENTE CON DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA Y QUIEN SOLCIITO TOMA DE RMN LA CUAL TIENE PENDIENTE, QUIEN ACUDE EL DIA D EHOY SOLICITANDO PRORROGA D EINCAPACIDAD.
ACTUALMENET PACINTE REFIERE DOLOR , LIMITAICON PRA LA EXTENSION Y ROTACION.

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:
Frecuencia cardiaca: 70 latidos/min
Frecuencia respiratoria: 17 Respiraciones/min
Tensión arterial sistólica: 110 mmHg
Tensiónn arterial diastólica: 70 mmHg
Tensión arterial media: 83.3 mmHg

- Hallazgos:
Cabeza: Observaciones: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías.
Mama: Observaciones: No evaluada.
Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: Observaciones: No evaluados.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Maria Alejandra Cabanillas Rincon - Medicina General
CC 10617569286 - RM. Registro médico 10617569286

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS
Keralty

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Dirección: Avenida 6A No 21 Norte - 102
Teléfono: 3931040

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 41342517

CALI (SANTIAGO DE CALI) - 12/08/2021, 14:46:56

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427
Sexo: Femenino - Edad: 40 Años
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1
Historia Clínica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

DIAGNÓSTICO:

(M751)(S520)

No.	PROCEDIMIENTO	
1	807103 - Sinovectomia de hombro parcial por artroscopia - Izquierdo (a) SUPRAESPINOSO HOMBRO IZQUIERDO Y SINOVECTOMIA	Cantidad 1
2	836302 - SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA - Izquierdo (a) SUPRAESPINOSO HOMBRO IZQUIERDO Y SINOVECTOMIA	Cantidad 1

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO

Dr. Andrés F. Castaño Q.
Ortopedia y Traumatología
Universidad El Bosque
C.C.1130616671

Andres Castaño Quintero - Ortopedia y Traumatologia
CC 1130616671 - Registro médico 1130616671

Original

- Impreso: 12/08/2021, 14:50:24
Firmado Electrónicamente

Impreso por: afcastano
Página 1 de 1

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Keralty

EPS SANITAS
Fecha: 12/08/2021 02:46:56

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 95097

DATOS DEL PRESTADOR
EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Código: 760010904306
Dirección: Avenida 5A No 21 Norte - 102 - Teléfono: 3931040
Departamento: 76-VALLE
- Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE
Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino
Fecha de nacimiento: 20/10/1980 - Edad: 40 Años
Dirección: CALI - Teléfono(s): 3215269309
Correo electrónico: andreeynaflorez@gmail.com
Carné: 10-7061682-1-1 - Historia Clínica: 36302427
Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)
Cobertura en salud: Régimen Contributivo

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención	Tipo de servicio solicitado
Enfermedad general	Servicios Electivos

Ubicación en el momento de la atención: Consulta Externa

Manejo integral según guía de: Aplica según guía del diagnostico registrado

Código	Cantidad	Prioridad	Solicitud (DD/MM/AAAA)
807103 - Sinovectomia de hombro parcial por artroscopia	1	No prioritario	12/08/2021
836302 - SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	1	No prioritario	12/08/2021

Justificación Clinica: PACIENTE CON LESION COMPLEJA DEL MANGUITO ROTADOR, CONSIDERO MANEJO QUIRURGICO, EMITO ORDENES PARA PROCEDIMIENTO, CONTINUAR REHABILITAICON YA ORDENADA, PRORROGA INCAPACIDAD.

Diagnóstico(s)	Origen	Tiempo de Evolución
M751-Sindrome de manguito rotatorio(Izquierdo (a))		

Otro(s) Diagnóstico(s)

S520-Fractura de la epifisis superior del cubito (Izquierdo (a))

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Andres Castaño Quintero - Ortopedia y Traumatologia
CC 1130616671 - 1130616671

Teléfono: 3931040
Teléfono Institucional: 3931040

Impreso: 12/08/2021, 14:50:25

Impresión realizada por: afcastano

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

keralty

EPS SANITAS

REMISIÓN DE PACIENTES

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Dirección: Avenida 5A No 21 Norte - 102 - Teléfono: 3931040

ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

CALI (SANTIAGO DE CALI)
12/08/2021, 14:34:09
Carné: 10-7061682-1-1 - Historia Clínica: 36302427
Historia Clínica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, ANDREA FLOREZ CUELLAR.
Motivo de consulta: VALORAICON.
Enfermedad Actual: PACIENTE ASISTE A CONTROL POR DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, REFIERE PERMANECE INCAPACITADA, ASISTE PARA LECTURA DE RESONANCIA

RESONANCIA
Rotura de espesor completo del tendón supraespinoso, como se describió.
Bursitis subacromiosubdeltoidea.
Correlación clínica.

EXAMEN FISICO
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ELEVACION HASTA 60°, ROTAICONES MUY LIMITADAS POR ODLRO, JOBE, YERGASON POSITIVO,
EN CODO IZQUIERDO FLEXION 120°, EXTENSION -70°. MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, SIN DEFICIT NEUROVASCUALR DISTAL

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE CON LESION COMPLEJA DEL MANGUITO ROTADOR, CONSIDERO MANEJO QUIRURGICO, EMITO ORDENES PARA PROCEDIMIENTO, CONTINUAR REHABILITAICON YA ORDENADA, PRORROGA INCAPACIDAD.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Síndrome de manguito rotatorio (M751), Izquierdo (a), Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Fractura de la epifisis superior del cubito (S520), Izquierdo (a), Confirmado nuevo.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se ordena Sinovectomia de hombro parcial por artroscopia, SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Andres Castaño Quintero - Ortopedia y Traumatologia
CC 1130616671 - Registro médico 1130616671

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Keralty

EPS SANITAS

CONTRARREFERENCIA

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Dirección: Avenida 5A No 21 Norte - 102 - Teléfono: 3931040
Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

CALI (SANTIAGO DE CALI)
12/08/2021, 14:34:09
Carné: 10-7061682-1-1 - Historia Clínica: 36302427
Historia Clínica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

DATOS DE LA CONTRAREFERENCIA AUTOMATICA

Fecha de la remisión	Médico que remite	Especialidad
31/07/2021	Andres Castaño Quintero	Ortopedia y Traumatologia

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Resumen de la atención

Motivo de consulta: VALORAICON Enfermedad actual: PACIENTE ASISTE A CONTROL POR DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO, REFIERE PERMANECE INCAPACITADA, ASISTE PARA LECTURA DE RESONANCIA

RESONANCIA
Rotura de espesor completo del tendón supraespinoso, como se describió.
Bursitis subacromiosubdeltoidea.
Correlación clinica.

EXAMEN FISICO
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ELEVACION HASTA 60°, ROTAICONES MUY LIMITADAS POR ODLRO, JOBE, YERGASON POSITIVO,
EN CODO IZQUIERDO FLEXION 120°, EXTENSION -70°. MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, SIN DEFICIT NEUROVASCUALR DISTAL Análisis: PACIENTE CON LESION COMPLEJA DEL MANGUITO ROTADOR, CONSIDERO MANEJO QUIRURGICO, EMITO ORDENES PARA PROCEDIMIENTO, CONTINUAR REHABILITAICON YA ORDENADA, PRORROGA INCAPACIDAD.

PLAN DE MANEJO

- *Diagnóstico(s): M751 - Sindrome de manguito rotatorio, Izquierdo (a), Principal. S520 - Fractura de la epifisis superior del cubito, Izquierdo (a), Secundario.*

- Se ordena Sinovectomia de hombro parcial por artroscopia, SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA.

CONTROL

El paciente debe continuar manejo en su UAP asignada

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Andres Castaño Quintero - Ortopedia y Traumatologia
CC 1130616671 - Registro médico 1130616671

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Cali - NIT. 800251440
Dirección: Calle 5E N° 43 -05 Piso 3 - Teléfono: (+572) 3931040

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

REMISIÓN DE PACIENTES
NUMERO DE APROBACION: 16232222
CALI (SANTIAGO DE CALI)
09/10/2021, 08:20:44
Carné: 10-7061662-1-1 - Historia Clínica: 36302427
Historia Clínica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de enfermedad en las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, ANDREA FLOREZ CUELLAR.
Motivo de consulta: CONSULTA DE ORTOPEDIA.
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 40 AÑOS QUIEN PRESNETO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 7/9/2021 CON FX DE CLEDIANON 2/3 MANEAJDO DE FORMA QUIRURGICO DESDE ENTONCES INMOVILIZADA CON INMOVILIZADOR QUIRICO DE HOMBRO, SE RETIRA INMVOLIZADOR Y PACIENTE PRESENTA DOLOR A NIVEL DE HOMBRO, CON LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVILIDAD CALIFICA EL DOLOR DE 10/10 EN LA ESCALA DE EVA. ..
EN CITA PREVIA SE SOLICTO RNM SIMPLE DE HOMBRO QUE REPORTO RUPTURA TOTAL DEL SUPRAESPINOSO, SE INDICO ORDEN QUIRURGICA, VALORADA YA POR ORTOPEDIA DE HOMBRO DR ORLANDO DAVILA QUIEN INDICO CITA CONTROL EN 2 MESES PARA MANEJO QUIRURGICO PERO REFIERE AUN CON DOLOR. .

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:
Frecuencia cardiaca: 70 latidos/min
Frecuencia respiratoria: 17 Respiraciones/min
Tensión arterial sistólica: 110 mmHg
Tensiónn arterial diastólica: 70 mmHg
Tensión arterial media: 83.3 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 98 %
Temperatura: 36.5 °C
Peso: 80 Kg
Talla: 1.75 m
Índice de masa corporal (IMC): 26.12
Superficie corporal: 1.99 (m2)

- Hallazgos:
Estado General: Algico
Cabeza: Observaciones: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías.
Mama: Observaciones: No evaluada.
Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: Observaciones: No evaluados.
Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares
HOMBRO IZQ AMAS
ABDUCCION: 30°
ADUCCION:50°

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con EPS SANITAS CENTRO MÉDICO UNIDAD DE URGENCIAS CALI
CALLE 5E NO 43 -05, 3989340, CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Andres Eduardo Cerquera Victoria - Ortopedia y Traumatologia
CC 1113636800 - Registro médico 1113636800

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS
Fecha: 09/10/2021, 08:20:44

DATOS DEL PRESTADOR
EPS Sanitas Centro Medico Cali - NIT. 800251440
Código: 760010904301
Dirección: Calle 5E N° 43 -05 Piso 3 - Teléfono: (+572) 3931040
Departamento: 76-VALLE
- Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

REMISIÓN DE PACIENTES

NUMERO DE APROBACION: 164346202

DATOS DEL PACIENTE
Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino
Fecha de nacimiento: 20/10/1980 - Edad: 40 Años
Dirección: CALI - Teléfono(s): 3215269309
Correo electrónico: andreanyaflorez@gmail.com
Carné: 10-7061682-1-1 - Historia Clínica: 36302427
Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)
Cobertura en salud: Régimen Contributivo

DATOS DEL RESPONSABLE
Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR - Identificación: CC 36302427
Dirección: CALI - Teléfono(s): 3215269309
Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)

DATOS DE LA REMISIÓN

Servicio remitente: Consulta Externa
Servicio al cual se remite el paciente: Ortopedia y Traumatologia
Transporte:
Motivo referencia: Por solicitud del médico tratante
Prioridad:
Resumen de historia clinica
Ver página(s) anexa(s)
Justificación / Observaciones
Justificación: CITA URGENTE LUNES 2 AGOSTO 2021
Observaciones:

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con EPS SANITAS CENTRO MÉDICO UNIDAD DE URGENCIAS CALI
CALLE 5E NO 43 -05, 3989340, CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Andrés Cerquera Victoria
Ortopedia y Traumatologia
Universidad del Valle
C.C. 1.113.636.800
Andres Cerquera Victoria.

Andres Eduardo Cerquera Victoria - Ortopedia y Traumatologia
CC 1113636800 - Registro médico 1113636800

- Impreso: 09/10/2021, 08:32:11 Impresión realizada por: aecerquera Página 1 de 2

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REMISIÓN DE PACIENTES

NUMERO DE APROBACION: 169136943

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Roosevelt - NIT. 800251440
Dirección: Cra 42 No. 5E - 22 - Teléfono: 3931040
Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 41 Años

CALI (SANTIAGO DE CALI)
02/12/2021, 07:56:23
Carné: 10-7061682-1-1 - Historia Clínica: 36302427
Historia Clínica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, ANDREA FLOREZ CUELLAR.
Motivo de consulta: **** Cita primera vez por salud mental ****.
Enfermedad Actual: IDENTIFICACIÓN
Edad: 41 años
Natural/Procedente: Cali /cali
Escolaridad: Bachiller
Ocupación: acuxiliar operativa
Estado civil: casada
Vive con: esposo
Informante: Paciente
Calidad de la información: Buena

MOTIVO DE CONSULTA:
Por al depresion

ENFERMEDAD ACTUAL:
Cuadro de 8 meses de evolucion
Desencadenado por accidente de transito y secuelas
Caracterizado por en el momento paciente quien refiere cuadro clinico de labilida emocional de 8 meses de evolucion accidente de transito el 7 de abirl de 2021 moto vs taxi , donde se generaron fractura de epifisis de cubito corregida con cirugia y sindorme de manguito rotatorio con ruptura total de supra espinoso pendiente cirugia en el momento esto a generado incapacidad de poder hacer sus funciones previas lo cual genera estados de frustacion , irritabilidad , desamparo y ideas de minusvalia al momento paciente con anhedonia , al momento refiere sensacionde estres en trabajo por que no sabe su continuidad en la empresa , niega otra sintomatologia asociada al cuadro clinico actual .

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:
Frecuencia cardiaca: 80 latidos/min
Frecuencia respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión arterial sistólica: 110 mmHg
Tensiónn arterial diastólica: 70 mmHg
Tensión arterial media: 83.3 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 98 %
Temperatura: 36.5 °C
Peso: 80 Kg
Talla: 1.75 m
Índice de masa corporal (IMC): 26.12
Superficie corporal: 1.99 (m2)

- Hallazgos:
Cabeza: Observaciones: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con EPS SANITAS CENTRO MÉDICO TEQUENDAMA
CR 43A 5C 94, 3989340, CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Emanuel Luengas Trujillo - Medicina General
CC 1144082871 - Registro médico 1144082871

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Clínica med

ORDEN MÉDICA

Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR **Doc:** CC. 36302427 **Edad:** 41 **Fecha:** 09/11/2021

Servicios

879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	Cantidad 1
Observacion:	TAC SIMPLE DE CODO IZQUIERDO	
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Cantidad 1
Observacion:	CONTROL EN 10 SEMANAS	
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	Cantidad 1
Observacion:		
890380	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA DE HOMBRO	Cantidad 1
Observacion:	DR. AVILA (SOLICITADO POR LA PACIENTE)	

Carlos Hernán Méndez
Ortopedia
Cirujano de la Mano
C.C. 16.743.572 • RM: 383-93

Carlos Hernán Méndez D., MD
Ortopedia Cirugía de Mano
RM 383 - 93 C.C. 16.743.572

Fecha de impresion: 9/11/21 04:21 PM

CARLOS HERNAN MENDEZ DAZA RM Universidad

398 1087
2-1

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Clínica med

CLINICA MED S.A.S.
Historia Clinica - CONSULTA ARTROSCOPIA MODULO ORTOPEDIA
ANDREA FLOREZ CUELLAR
C.C. 36302427
Edad actual: 41 años

Fecha de la atención: 2021-11-09 16:16:54
Tipo de atención: CONSULTA DE PRIMERA VEZ - ORTOPEDIA
Profesional: Carlos Andres Martinez Daza (TP) - Medico - Cirujano
Plan de atención: EPS SANITAS S.A.S. - POS SANITAS

Anamnesis

Motivo de la atención

REVITICA

Enfermedad actual

SUBJETIVO
ACCIDENTE DE TRANSITO EN 07 DE ABRIL DE 2021 QUE LLEVADA A CIRUGIA EL 10 DE ABRIL DE 2021 PARA OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE PLACA POSTERIOR MAS OSTEOSINTESIS DE CABEZA DE RADIO MAS REDUCCION ABIERTA MAS REDUCCION CERRADA MAS TERAPIA FISICA. TENIA RADIOGRAFIA DEL 17 DE JUNIO DE 2021 QUE MUESTRA CONSOLIDACION ADECUADA DE LA FRACTURA DE CABEZA DE RADIO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

OBJETIVO
AL EXAMEN FISICO: ELEVACION ACTIVA Y PASIVA DE HOMBRO IZQUIERDO 70 GRADOS, ROTACION EXTERNA 10 GRADOS, ROTACION INTERNA HASTA REGION GLUTEA

ANALISIS
REQUIERE TAC SIMPLE DE CODO IZQUIERDO PARA DEFINIR EL MOMENTO DEL RETIRO DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (PLACA DE OLECRANON) Y LIBERACION DEL CODO

PLAN:
VALORACION POR ORTOPEDIA HOMBRO (DIFICULTAD SOLICITADO POR LA PACIENTE
TAC SIMPLE DE CODO IZQUIERDO, CITA DE CONTROL EN 08 SEMANAS, VALORACION POR PSQUIATRIA, VALORACION POR FISIATRIA

Examen físico

Examen físico

Sistemas con anormalidades

Sistema	Normal	Anormal	Observacion
Osteomuscular		✓	ELEVACION ACTIVA Y PASIVA DE HOMBRO IZQUIERDO 70 GRADOS, ROTACION EXTERNA 10 GRADOS, ROTACION INTERNA HASTA REGION GLUTEA
Examen rectal	✓		
Genitales externos	✓		
Genitourinario	✓		
Abdomen	✓		
Corazón	✓		
Tórax pulmonar	✓		
Boca y garganta	✓		
Oído - oídos - nariz	✓		
Cabeza y cuello	✓		
Piel y tegumento	✓		
Neurológico	✓		
Tez	✓		
Lengua	✓		
Pulso	✓		
Espalda	✓		

Signos vitales

Valores Antropométricos

Nombre	(Actual) 2021-11-09 16:16:41
Peso	70 kg
Talla	160 cm
IMC	27.34 (Preobeso) kg/m²
Perímetro abdominal	
Grasa	
Muscular	
Pulso	

Signos vitales

Nombre	(Actual) 2021-11-09 16:16:41
Frecuencia cardíaca	80 pulsos/min
Frecuencia respiratoria	18 resp/min
Tensión arterial sistólica Toma 1	
Tensión arterial diastólica Toma 1	
Tensión arterial sistólica Toma 2	
Tensión arterial diastólica Toma 2	
Temperatura	
Pulsioximetría	

bo 3b 25 125

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Diagnósticos

Diagnósticos

Prel	Tipo	Diagnóstico / Observaciones
	[illegible]	[952] FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO

Ordenes de servicio

Ordenes de servicios

Dominio	Codigo	Cantidad	Servicio
Imagenologia	870510	1	[illegible] Observación: TAC SIMPLE DE CODO IZQUIERDO
Ordenes Ibeneficio	890385	1	[illegible] Observación: CONTROL EN 06 SEMANAS
Ordenes Ibeneficio	890251	1	[illegible]
Consulta Modelo Atención Y Procedimientos Diagnost	1005004	1	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA DE MANO Observación: DR. AVILA (SOLICITADO POR PACIENTE)
Consulta Modelo Atención Y Procedimientos Diagnost	890201	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIATRIA

Evolución

Evolución

SUBJETIVO
ACCIDENTE DE TRANSITO EL 07 DE ABRIL DE 2021 FUE LLEVADA A CIRUGIA EL 19 DE ABRIL DE 2021 PARA OSTEOSINTESIS DE OLECRANON CON PLACA. POSTOPERATORIO DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN HOMBRO Y CODO IZQUIERDO CON DESPRENDIMIENTO DE CAPSULITIS RIGIDA. HA REALIZADO 05 SESIONES DE TERAPIA FISICA. TIENE RADIOGRAFIA DEL 17 DE JUNIO DE 2021 QUE MUESTRA CONSOLIDACION ANATOMICA DE LA FRACTURA DE OLECRANON CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

OBJETIVO
AL EXAMEN FISICO, ELEVACION ACTIVA Y PASIVA DE HOMBRO IZQUIERDO 70 GRADOS, ROTACION EXTERNA 10 GRADOS, ROTACION INTERNA HASTA REGION GLUTEA

ANALISIS
REQUIERE TAC SIMPLE DE CODO IZQUIERDO PARA DEFINIR EL MOMENTO DEL RETIRO DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (PLACA DE OLECRANON) Y LIBERACION DEL CODO

PLAN
VALORACIÓ POR ORTOPEDIA HOMBRO (DR. AVILA) SOLICITADO POR LA PACIENTE
TAC SIMPLE DE CODO IZQUIERDO, CITA DE CONTROL EN 06 SEMANAS, VALORACION POR FISIATRIA, VALORACION POR FISIATRIA.

Información adicional

Finalidad de la atención

Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No aplica

Carlos Hernán Méndez D., MD
Ortopedia Cirugía de Mano
RM 383 - 93 C.C. 16.743.572

Carlos Hernán Méndez
Ortopedia
Cirujano de la Mano
CC-16743572 • RM-383-93

Carlos Hernan Mendez Daza
Especialidad Cirujano
...

Firmado electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Clínica med

ORDEN MÉDICA

Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR **Doc:** CC. 36302427 **Edad:** 40 **Fecha:** 07/09/2021

Servicios

890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA — **Cantidad** 1
Observacion: VALORACION POR CIRUGIA DE MANO

890411 INTERCONSULTA POR TERAPIA FISICA — **Cantidad** 10
Observacion: GANANCIA DE ARCOS DE MOVILIDAD DEL HOMBRO, REFORTALECIMIENTO MUSCULAR

890443 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS — **Cantidad** 1
Observacion: VALORACION POR CLINICA DE DOLOR

890202 VALORACION POR MEDICO ESPECIALISTA EN FISIATRIA — **Cantidad** 1
Observacion: MANEJO DE DOLOR

Orlando Avila Neira.
Traumatologo y Ortopedista
CC: 16.673.063- RM: 719088

Dr. Orlando Avila Neira
Ortopedia y Traumatología
CC. 16.673.063
RM: 216/15

Fecha de impresion: 9/7/21 7:43 AM

ORLANDO AVILA NEIRA RM Universidad

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

med

ORDEN MÉDICA

Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR Doc: CC 38302427 Edad: 41 Fecha: 09/11/2021

Servicios

		Cantidad
890302	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIATRIA	1

Observacion:

Carlos Hernán Méndez
Ortopedia
Cirujano de la Mano
C.C. 16.743.577 • RM 183-03

Carlos Hernán Méndez D, MD
Ortopedia Cirugía de Mano
RM 183 - ASC 2 18.743.577

Fecha de impresion 9/11/21 04:21 PM

CARLOS HERNAN MENDEZ DAZA RM Universidad

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Clínica med

CLINICA MED S.A.S.
Historia Clinica - FISIATRIA
ANDREA FLOREZ CUELLAR
CC: 36302427
Edad actual: 41 años

Fecha de la atención: 2021-11-03 16:01:57
Tipo de atención: CONSULTA PRIMERA VEZ FISIATRIA
Profesional: Silva Ivis Carolina TP: 7870/V23131 - Medico -
Plan de atencion: EPS SANITAS S.A.S. - SANITAS

Anamnesis

Motivo de la atención

CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN CODO Y HOMBRO IZQUIERDO A QUIEN SE LE PELICO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO A NIVEL DE CODO IZQUIERDO. REFIERE QUE DESDE ENTONCES CON DOLOR A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO EL CUAL NO FUE VALORADO INICIALMENTO, REFIERE QUE EN EL MOMENTO DOLOR ES LIMITANTE A NIVEL DE HOMBRO

SE HA REALIZADO TERAPIA FISICA A NIVEL DE HOMBRO SIN MEJORIA CLINICA

ORTOPEDIA DR SILVA CONSIDERA PACIENTE CON CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO IZQUIERDO, CON RNM SIN EVIDENIA DE LESION DEL MANGUITO ROTADOR. SE CONISDERA VALORACION POR CLINICA DEL DOLOR, REHABILIZACION MEDICA. UNA VEZ CONTROLADO DOLOR, SE PUEDE REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA MOVILIZACION Y CAPSULOTOMIA POR ARTROSCOPIA. SE RECOMIENTA RETORNO LABORAL CON RESTRICCIONES (DAR PERMISO PARA TERAPIA FISICA Y REHABILITACION MEDICA)
LA PACIENTE PROETA DOLRO TIPO PUNZADAS EN HOMRNO , PULSAIOCNES Y TIRON HASTA LAMANOOCASIONAL PARESTESIAS OCASIONALES .

Examen fisico

Examen fisico

Sistemas con anormalidades

Sistema	Normal	Anormal	Observacion
Piel y faneras	✓		
Cabeza y cuello	✓		
Ojos - oidos - nariz	✓		
Boca y garganta	✓		
Torax pulmonar	✓		
Corazon	✓		
Abdomen	✓		
Genitourinario	✓		
Genitales externos	✓		
Examen rectal	✓		
Osteomuscular	✓		
Neurologico	✓		
Tez	✓		
Lengua	✓		
Pulso	✓		
Espalda	✓		

Otros:
AMAS DE HOMBRO IZUQERDO ABD 45 GRADOS FLEXION 50 GRADOS ROTACION EXTERNA 30 GRADOS ROTACION INTERNA 60 GRADOS
DOLRO EN TODOS LOS AMAS
DOLRO A LA PALCION GENERAL
FUERZA FLEXION DE CODO 4/5 EXT CODO 3+/5 ABDUCICON 4/5 CINTURA ESCAPULA 3/5
BASCULACION HACIA LA IZUIERDA

Signos vitales

Valores Antropométricos

Nombre	(Actual) 2021-11-03 16:12:42
Peso	70 kg
Talla	160 cm
IMC	27,34 (Preobeso) kg/m²
Perimetro abdominal	
Grasa	
Muscular	
Pulso	

Signos vitales

Nombre	(Actual) 2021-11-03 16:12:43
Frecuencia cardiaca	70 pulsmin
Frecuencia respiratoria	
Tension arterial sistólica Toma 1	
Tensión arterial diastólica Toma 1	
Tension arterial sistólica Toma 2	
Tensión arterial diastólica Toma 2	
Temperatura	
Pulsioximetria	

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Diagnósticos

Diagnosticos

Prin.	Tipo	Diagnóstico / Observaciones
⊙	Impresión diagnóstica	[S460] TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

Análisis
APTENTE CON CUADRO DE DOLOR EN HOMRDO POSTERIO A TRAUMA EN MS IZQ , CON LIMITACION EN AMAS DE CODO Y HOMRBO , LESION DE SUPRAEPSINSOS , PENDIENTE INTERVENCION QUIRRUGICA POR DR AVILA QUIEN PARA ESTO REQUIERE REHABILITACION Y MODULACION DOLOROSA
SE INDICA ETORICOXIB 90 MG DIA POR 1 MES
TERAPIA FISICA 15 SESIONES CON OBJETIVOS DE FORTALEIMIMIENTO PROGRESIVO A TOLERANCIA DE CINTURA ESCAPULAR , COMPONENETES DE MANGUITO ROTADOR Y TRICEPS IZQUIERDO , MANTENER PERO NO TRATAR DE FORZAR AMAS PARA EVITAR RUPTURA COMPLETA DEL SUPRAESPINOSO
CITA CONTROL A NECESIDAD

Ordenes de servicio

Ordenes de medicamentos

Medicamento	No POS	Permanente	Dosis	Via	Frecuencia	Duración	Cantidad
ETORICOXIB 90 MG TABLETAS RECUBIERTAS	☑	☐	90 mg.	ORAL	Cada 24 horas	30 días	30

Ordenes de servicios

Dominio	Codigo	Cantidad	Servicio
Desarrollo Funcional Y Rehabilitacion	931001	15	TERAPIA FISICA INTEGRAL Observación: OBJETIVOS DE FORTALEIMIMIENTO PROGRESIVO A TOLERANCIA DE CINTURA ESCAPULAR COMPONENETES DE MANGUITO ROTADOR Y TRICEPS IZQUIERDO , MANTENER PERO NO TRATAR DE FORZAR AMAS PARA EVITAR RUPTURA COMPLETA DEL SUPRAESPINOSO
Consulta Monitorizacion Y Procedimientos Diagnost	890384	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION Observación: LUEGO DE TERAPIAS

Información adicional

Finalidad de la atencion

Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No aplica

Dra. Sara Cantillo M.
Médico Fisiatra Univalle
C.C 1.130.613.143
R.M 760903-13

Sara Ines Cantillo
Registro Medico 760903/2013

Firmado electrónicamente

Dra. Sara Cantillo M
Medico Fisiatra
C.C.1.130.613.143 - RM: 76090

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Roosevelt - NIT. 800251440
Cra 42 No. 5E - 22.Teléfono: 3931040
Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 41 Años

RECOMENDACIONES GENERALES
CALI (SANTIAGO DE CALI)
02/12/2021, 07:56:23
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1
Historia Clínica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

RECOMENDACIONES GENERALES DEL PROGRAMA

Recomendaciones generales: Cita control por salud mental en 1 mes

Sabado 15 enero /22
3:00 PM
Dr. Emanuel
Cm. Roosevelt

DATOS DEL MÉDICO

Dr. Emanuel Luengas Trujillo
Médico General
C.C. 1144082871

Emanuel Luengas Trujillo - Medicina General
CC 1144082871 - Registro médico 1144082871

Original

- Impreso: 02/12/2021, 08:08:32

Impresión realizada por: elenguas

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Roosevelt - NIT. 800251440
Cra 42 No. 5E - 22.Teléfono: 3931040
Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 41 Años

CERTIFICADO MÉDICO No. 4908964

CALI (SANTIAGO DE CALI)
15/01/2022, 14:56:44
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico que el paciente asistió en el día de hoy a la consulta médica,

MÉDICO

Dr. Emanuel Luengas Trujillo
Médico General
C.C. 1144082871

Emanuel Luengas Trujillo - Medicina General
CC 1144082871 - RM. 1144082871

Original

- Impreso: 15/01/2022, 14:56:58

Impresión realizada por: elenguas

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Roosevelt - NIT. 800251440
Dirección: Cra 42 No. 5E - 22 - Teléfono: 3931040

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 41 Años

REMISIÓN DE PACIENTES

NUMERO DE APROBACION: 169136943

CALI (SANTIAGO DE CALI)
02/12/2021, 07:56:23
Carné: 10-7061682-1-1 - Historia Clínica: 36302427
Historia Clínica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías.
Mama: Observaciones: No evaluada.
Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: Observaciones: No evaluados.
Extremidades Superiores: Observaciones: imposibilidad de movilizacion total de codo izquierdo dificultades para flexion y extension. .
Extremidades Inferiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Observaciones: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Observaciones: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Observaciones: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

En el momento paciete con cuadro de tratorno adaptativo con estados de ansiedad se decide ISRS sertralina 25 mg diarios control por salud mental en 1 mes , se solcita valoracion por psicologia para seguimiento y TCC, paciente quien refeire enteder y aceptar.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Trastornos de adaptacion (F432), Impresión diagnóstica, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Episodio depresivo leve (F320), Impresión diagnóstica.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se formula Sertralina 25 mg Tab Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s).
- *Se remite a Psicologia.*
- *Se entregan recomendaciones y se explican signos de alarma.*

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con EPS SANITAS CENTRO MÉDICO TEQUENDAMA
CR 43A 5C 94, 3989340, CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Emanuel Luengas Trujillo - Medicina General
CC 1144082871 - Registro médico 1144082871

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Roosevelt - NIT. 800251440
Cra 42 No. 5E - 22.Teléfono: 3931040
Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 41 Años

RECOMENDACIONES GENERALES
CALI (SANTIAGO DE CALI)
15/01/2022, 14:44:55
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1
Historia Clínica: 36302427
Tipo de Usuario: Contributivo

RECOMENDACIONES GENERALES DEL PROGRAMA

Recomendaciones generales: Control salud mental el 3 de marzo de 2022

Miercoles 13 Abril /22
08:00 Am
Dr Emanuel

DATOS DEL MÉDICO

Dr. Emanuel Luengas Trujillo
Médico General
C.C. 1144082871

Emanuel Luengas Trujillo - Medicina General
CC 1144082871 - Registro médico 1144082871
- Impreso: 15/01/2022, 14:59:42

Original

Impresión realizada por: elenguas

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Clínica med

CLINICA MED S.A.S.
Historia Clínica - CONSULTA ARTROSCOPIA MODULO ORTOPEDIA
ANDREA FLOREZ CUELLAR
CC: 36302427
Edad actual: 41 años

Fecha de la atención: 2022-02-01 08:34:52
Tipo de atención: CONSULTA CONTROL - ORTOPEDIA
Profesional: Orlando Avila Noira (TP:) - Medico - Cirujano
Plan de atencion: EPS SANITAS S.A.S. - PGP SANITAS

Anamnesis

Motivo de la atención

CONTROL POSOPERATORIO - POLITRAUMA
FRACTURA DE OLECRANON IZQUIERDO

Enfermedad actual

SUBJETIVO:
PACIENTE ACUDE A CONTROL POR CUADRO DE PREVIO DE CAPSILITS ADHESIVA DE HOMRBO IZQUIERDO, COMENTA QUE RANGOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO IZQUIERDO HAN MEJORADO CON TERAPIA FISICA, PERO NO POR COMPLETO Y AUN PRESENTA DOLRO AL REALIZAR ACTIVIDAD.

OBJETIVO:
HOMBRO IZQUIERDO:
ABDUCCION 120°
ELEVACION 100°
ROTACION EXTERNA 30°
ROTACION INTERNA L1

MOVILIDAD PASIVA DOLOROSA, PERO CON ADECUADOS RANGOS DE MOVILIDAD.

ANALISIS.
PACIENTE AL MOMENTO CON MEJORIA DE RANGOS DE MOVILIDAD, PESE A QUE DOLOR PERSISTE, CUADRO DE MOVILIDAD HA MEJORADO, SE INFORMA A PACIENTE QUE MANEJO DE MOVILIDAD DEBE SEGUIR Y SE COMPLEMENTARA MANEJO DE DOLOR CON TERAPIA DE DOLOR.
PACIENTE NO ES CANDIDATA A CIRUGIA DE HOMBRO POR SU MEJORIA DE MOVILIDAD, POR LO QUE SE RECOMIENDA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO PARA CONTROL DE DOLOR CON FISIOTERAPIA Y CLINICA DEL DOLOR.

PLAN:
FISIOTERAPIA
TERAPIA DEL DOLOR (BLOQUEO)

Examen físico

Signos vitales

Valores Antropométricos

Nombre	(Actual) 2022-02-01 08:42:02
Peso	70 kg
Talla	160 cm
IMC	27.34 (Preobeso) kg/m²
Perímetro abdominal	

Signos vitales

Nombre	(Actual) 2022-02-01 09:42:03
Frecuencia cardiaca	80 puls/min
Frecuencia respiratoria	16 resp/min
Tensión arterial sistólica Toma 1	120 mm Hg
Tensión arterial diastólica Toma 1	70 mm Hg
Tensión arterial sistólica Toma 2	
Tensión arterial diastólica Toma 2	
Temperatura	
Pulsioximetría	96 %

Diagnósticos

Pral.	Tipo	Diagnóstico / Observaciones
◉	Impresión diagnóstica	[M751] SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Órdenes médicas

Órdenes de servicios

Dominio	Codigo	Cantidad	Servicio
Consulta, Monitorizacion Y Procedimientos Diagnost	890243	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS *Observación: VALORACION PARA BLOQUEO LOCOREGIONAL Y MANEJO DE DOLOR HOMBRO IZQUIERDO*
Desempeño Funcional Y Rehabilitacion	931001	15	TERAPIA FISICA INTEGRAL *Observación: MANEJO DE DOLOR, RECUPERAR RANGOS DE MOVILIDAD. ANTINFLAMATORIA*

Evolución

Evolución

ANALISIS:
PACIENTE AL MOMENTO CON MEJORIA DE RANGOS DE MOVILIDAD, PESE A QUE DOLOR PERSISTE, CUADRO DE MOVILIDAD HA MEJORADO, SE INFORMA A PACIENTE QUE MANEJO DE MOVILIDAD DEBE SEGUIR Y SE COMPLEMENTARA MANEJO DE DOLOR CON TERAPIA DE DOLOR.
PACIENTE NO ES CANDIDATA A CIRUGIA DE HOMBRO POR SU MEJORIA DE MOVILIDAD, POR LO QUE SE RECOMIENDA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO PARA CONTROL DE DOLOR

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Clinica med

ORDEN MÉDICA

Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR **Doc:** CC. 36302427 **Edad:** 41 **Fecha:** 01/02/2022

Servicios

890243 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS **Cantidad** 1

Observacion: VALORACION PARA BLOQUEO LOCOREGIONAL Y MANEJO DE DOLOR HOMBRO IZQUIERDO

931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL **Cantidad** 15

Observacion: MANEJO DE DOLOR, RECUPERAR RANGOS DE MOVILIDAD, ANTINFLAMATORIA

Orlando Avila Neira
Traumatologo y Ortopedista
CC: 16.673.063-RM: 719008

Dr. Orlando Avila Neira
Ortopedia y Traumatología
CC. 16.673.063
RM: 216/15

Fecha de impresion: 2/1/22 8:50 AM

ORLANDO AVILA NEIRA RM Universidad

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Clínica med

Orden de Medicamentos

Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Tipo: CC No de documento: 36302427
Edad: 41 Fecha: 02/02/2022
Profesional: SARA INES CANTILLO
Registro Medico 760903/2013

Prescripción Medicamentos

ACETAMINOFEN 325 MG/CODEINA 30 MG TABLETAS.

Dosis: 325 Cantidad: 60 Dias de tratamiento: 30 dias

Frecuencia / Via de admnistración: Cada 12 horas / ORAL

Observaciones:
DE RESCATE PARA DOLORES FUERTES

Dra. Sara Cantillo M.
Medico Fisiatra Univalle
C.C 1.130.613.143
R.M 760903-13

Firma y Sello Medico

Fecha de impresion: 2/2/22 8 27 AM

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Clínica med

ORDEN MÉDICA

Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR **Doc:** CC. 36302427 **Edad:** 41 **Fecha:** 02/02/2022

Servicios

890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	Cantidad
Observacion:	3 MESES O ABIERTA A NECESIDAD	1

Dra. Sara Cantillo M
Medico Fisiatra
C.C.1.130.613.143 - RM:760903

Dra. Sara Cantillo M.
Medico Fisiatra Univalle
C.C 1.130.613.143
R.M 760903-13

Fecha de impresion: 2/2/22 8:28 AM

SARA INES CANTILLO RM760903/2013 Universidad

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Clínica med

CLINICA MED S.A.S.
Historia Clinica - FISIATRIA
ANDREA FLOREZ CUELLAR
CC. 36302427
Edad actual: 41 años

Fecha de la atención: 2022-02-02 08:10:42
Tipo de atención: CONSULTA CONTROL FISIATRIA
Profesional: Sara Ros Cantillo (TP: 76000-V2013) - Medico -
Plan de atencion: EPS SANITAS S.A.S. - SANITAS

Anamnesis

Motivo de la atención

CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO 07/01/2021CON TRAUMA EN CODO Y HOMBRO IZQUIERDO A QUIEN SE LE HELIZO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO A NIVEL DE CODO IZQUIERDO. REFIERE QUE DESDE ENTONCES CON DOLOR A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO EL CUAL NO FUE VALORADO INICIALMENTO. REFIERE QUE EN EL MOMENTO DOLOR ES LIMITANTE A NIVEL DE HOMBRO

SE HA REALIZADO TERAPIA FISICA A NIVEL DE HOMBRO SIN MEJORIA CLINICA. MULTIPLES CICLOS

ORTOPEDIA DR SILVA CONSIDERA PACIENTE CON CAPSULITIOS ADHESIVA DE HOMBRO IZQUIERDO. CON RNM SIN EVIDENIA DE LESION DEL MANGUITO ROTADOR. SE CONISDERA VALORACION POR CLINICA DEL DOLOR, REHABILIZACION MEDICA. UNA VEZ CONTROLADO DOLOR, SE PUEDE REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA MOVILIZACION Y CAPSOLOTOMIA POR ARTROSCOPIA. SE RECOMIENTA RETORNO LABORAL CON RESTRICCIONES (DAR PERMISO PARA TERAPIA FISICA Y REHABILITACION MEDICA).
LA PACIENTE PROETA ODLRO TIPO PUNZADAS EN HOMRNO , PULSAIOCNES Y TIRON HASTA LAMANOOCASIONAL PARESTESIAS OCASIONALES
Diagnósticos:
SE CONSIDERO EN CITA PASADA >
Analisis APCIENTE CON CUADRO D E DORLO EN HOMRBO POSTEIRO A TRAUAM EN MS IZQ , CON LIMITACION EN AMAS DE CODO , Y HOMRBO , LESION DE SUPRAEPSINSGS , PENDIENTE INTERVENCION QUIRRUGICA POR DR AVILA QUIEN PARA ESTO REQUIERE REHABILITACION Y MODULACION DOLOROSA
SE INDICA ETORICOXIB 90 MG DIA POR 1 MES
TERPAIA FISICA 15 SESIONES CON OBJETIVOS DE FORTALEINMIMIENTO PROGRESIVO A TOLERANCIA DE CINTURA ESCAPULAR , COMPONIENETES DE MANGUITO ROTADOR Y TRICEPS IZUQIERDO , MANTENER PERO NO TRATAR DE FORZAR AMAS PARA EVITAR RUPTURA COMPLETA DEL SUPRAESPINOSO
CITA CONTROL A NECESIDAD

ASISTE HOY LUEGO DE CONTROLES POR OROTPEDIA MANO Y HOMBRO , CONTIONUA MANEJO EXPECTANTE
YA ENTRENADA EN PLAN CASERO , REQUIERE ANALGESIA

Examen fisico

Examen fisico

Sistemas con anormalidades

Sistema	Normal	Anormal	Observacion
Piel y faneras	✓		
Cabeza y cuello	✓		
Ojos - oídos - nariz	✓		
Boca y garganta	✓		
Torax pulmonar	✓		
Corazón	✓		
Abdomen	✓		
Genitourinario	✓		
Genitales externos	✓		
Examen rectal	✓		
Osteomuscular		✓	AMAS DE HOMBRO IZUQIERDO ABD 45 GRADOS FLEXION 50 GRADOS ROTACION EXTERNA 30 GRADOS ROTACION INTERNA 60 GRADOS DOLRO EN TODOS LOS AMAS DOLRO A LA PALCION GENERAL FUERZA FLEXION DE CODO 4/5 EXT CODO 4/5 ABDUCIGON 4/5 CINTURA ESCAPULA 4/5 BASCULACION HACIA LA IZUIQERDA
Neurologico	✓		
Tez	✓		
Lengua	✓		
Pulso	✓		
Espalda	✓		

Signos vitales

Valores Antropométricos

Nombre	(Actual) 2022-02-02 08:18:31
Peso	70 kg
Talla	160 cm
IMC	27,34 (Preobeso) kg/m²
Perimetro abdominal	
Grasa	
Muscular	
Pulso	

Signos vitales

Nombre	(Actual) 2022-02-02 08:18:31
Frecuencia cardiaca	70 puls/min

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

PGP SANITAS
ORDEN DE CIRUGÍA

Al momento de salir de consulta le será entregado:

- **Historia CLÍNICA.**
- **Ordenes de servicio :** orden de CIRUGÍA, EXÁMENES, VALORACIÓN de anestesia

Esta Cirugia **No requiere autorización** por ese motivo debe :

- Tomarse los exámenes de Laboratorio.
- Tomarse el Electrocardiograma (Si le fue ordenado).

En cuanto tenga los resultados, se comunicará con la Clinica para programar la cita Pre Quirúrgica (Para revisión de los exámenes).

Teléfono: 488 09 09 opción 1, luego opción 3

Celular: 310 402 4838

Clínica med

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Clínica med

CLINICA MED S.A.S.
Historia Clínica - CONSULTA ARTROSCOPIA MODULO ORTOPEDIA
ANDREA FLOREZ CUELLAR
CC: 36302427
Edad actual: 41 años

Fecha de la atención: 2022-02-08 15:43:19
Tipo de atención: CONSULTA CONTROL - ORTOPEDIA
Profesional: Carlos Hernan Mendez Daza (T.P.) - Medico - Cirujano
Plan de atencion: EPS SANITAS S.A.S. - POP SANITAS

Anamnesis

Motivo de la atención

CONTROL

Enfermedad actual

SUBJETIVO:
PACIENTE CON TAC DE CODO IZQUIERDO DEL 15/12/2021 QUE MUESTRA CONSOLIDACION DE LA FRACTURA DEL OLECRANON CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN BUENA POSICION.

OBJETIVO.
AL EXAMEN FISICO, FLEXION ACTIVA DE CODO IZQUIERDO 120 GRADOS, EXTENSION -40 GRADOS, PRONACION Y SUPINACION 80 GRADOS, HAY PROMINENCIA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS A NIVEL DEL OLECRANON.

ANALISIS.
PACIENTE QUE REQUIERE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINESIS , SE EXPLICAN LOS RIESGOS: DOLOR, INFECCION, CICATRIZ DOLOROSA, NO MEJORIA COMPLETA DE LA MOVILIDAD. LA PACIENTE AFIRMA ENTENDER Y ACEPTAR. LA PACIENTE DESEA SOLAMENTE REALIZAR EL RETIRO DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y NO HACER LA ARTROLISIS QUE SIGNIFICARIA LA MOVILIZACION CRUENTA DE LA ARTICULACION Y UNA REHABILITACION COMPLEJA POR AUMENTO DE DOLOR. POR TANTO SOLO SE REALIZARA EL RETIRO DEL MATERIAL.

PLAN.
CIRUGIA: RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE OLECRANON DE CODO IZQUIERDO, NEUROLISIS DEL CUBITAL
MATERIAL REQURIDO: CONFIRMAR CASA DE MATERIAL UTILIZADO PARA SOLICITAR DESTORNILLADOR CORRESPONDIENTE.
REQUIERE INTENSIFICADOR DE IMAGENES
VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
LABORATORIOS

Examen fisico

Signos vitales

Valores Antropométricos

Nombre	(Actual) 2022-02-08 15:52:19
Peso	70 kg
Talla	160 cm
IMC	27.34 (Preobeso) kg/m²
Perímetro abdominal	

Signos vitales

Nombre	(Actual) 2022-02-08 15:52:19
Frecuencia cardíaca	80 puls/min
Frecuencia respiratoria	16 resp/min
Tensión arterial sistólica Toma 1	
Tensión arterial diastólica Toma 1	
Tensión arterial sistólica Toma 2	
Tensión arterial diastólica Toma 2	
Temperatura	
Pulsioximetría	

Diagnósticos

Pral.	Tipo	Diagnóstico / Observaciones
☑	Impresión diagnóstica	[S522] FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO

Órdenes médicas

Órdenes de servicios

Dominio	Codigo	Cantidad	Servicio
Consulta, Monitorización Y Procedimientos Diagnost	890226	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
Laboratorio Clinico	902210	1	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO
Laboratorio Clinico	902045	1	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)
Laboratorio Clinico	902049	1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Sistema Osteomuscular	786301	1	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO *Observación: RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN OLECRANON*
Sistema Nervioso	042302	1	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO

Evolución

Evolución

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

SUBJETIVO
PACIENTE CON TAC DE CODO IZQUIERDO DEL 15/12/2021 QUE MUESTRA CONSOLIDACION DE LA FRACTURA DEL OLECRANON CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN BUENA POSICION.

OBJETIVO:
AL EXAMEN FISICO, FLEXION ACTIVA DE CODO IZQUIERDO 120 GRADOS, EXTENSION -40 GRADOS, PRONACION Y SUPINACION 80 GRADOS. HAY PROMINENCIA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS A NIVEL DEL OLECRANON.

ANALISIS:
PACIENTE QUE REQUIERE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINESIS , SE EXPLICAN LOS RIESGOS: DOLOR, INFECCION, CICATRIZ DOLOROSA, NO MEJORIA COMPLETA DE LA MOVILIDAD. LA PACIENTE AFIRMA ENTENDER Y ACEPTAR. LA PACIENTE DESEA SOLAMENTE REALIZAR EL RETIRO DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y NO HACER LA ARTROLISIS QUE SIGNIFICARIA LA MOVILIZACION CRUENTA DE LA ARTICULACION Y UNA REHABILITACION COMPLEJA POR AUMENTO DE DOLOR, POR TANTO SOLO SE REALIZARA EL RETIRO DEL MATERIAL.

PLAN:
CIRUGIA: RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE OLECRANON DE CODO IZQUIERDO, NEUROLISIS DEL CUBITAL
MATERIAL REQURIDO: CONFIRMAR CASA DE MATERIAL UTILIZADO PARA SOLICITAR DESTORNILLADOR CORRESPONDIENTE.
REQUIERE INTENSIFICADOR DE IMAGENES
VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
LABORATORIOS

Finalidad de la atención
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No aplica

Carlos Hernán Méndez D., MD
Ortopedia Cirugía de Mano
RM 383 - C.C. 16.743.572

Carlos Hernan Méndez.
Ortopedia
Cirujano de la Mano
CC: 16.743.572 - RM: 383-93

Carlos Hernan Mendez Daza
Especialidad . Cirujano

Firmado electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Clínica med

ORDEN MÉDICA

Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR Doc: CC. 36302427 Edad: 41 Fecha: 08/02/2022

Servicios

890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	Cantidad 1
Observacion:		
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y	Cantidad 1
Observacion:		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	Cantidad 1
Observacion:		
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	Cantidad 1
Observacion:		

Carlos Hernán Méndez D, MD
Ortopedia Cirugía de Mano
RM 303 - 93 C.C. 16.743.572

Carlos Hernán Méndez
Ortopedia
Cirujano de la Mano
CC-16743572 - RM-303-93

Fecha de impresion: 8/02/22 04:01 PM

CARLOS HERNAN MENDEZ DAZA RM Universidad

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Clínica med

ORDEN MÉDICA

Paciente: ANDREA FLOREZ CUELLAR Doc: CC 1010[illegible] Edad 41 Fecha: [illegible]

Servicios

786301 EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO Cantidad 1

Observacion: RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN CODO DERECHO

042302 NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO Cantidad 1

Observacion:

Fecha de impresion: 8/02/22 04:01 PM

CARLOS HERNAN MENDEZ DAZA RM Universidad

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Extremidades	ANORMAL	cicatriz bien limitacion a la movilidad
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES
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
S520	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIORDEL CUBITO			DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	2021-04-20

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873205	POS RADIOGRAFIA DE CODO	20/4/2021 - 15:39:47
	Observacion	Izquierdo	
	Profesionales	**Profesional:** DENIS EDMOND COBO OLIVEROS **CC** - 16645161 **T.P** - 13210/16610-84 **Especialidad** - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	
	Orden Profesional	DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	20/4/2021 - 15:39:47
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1	20/4/2021 - 15:39:47
	Observacion			
	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
4803754		Incapacidad por Accidente de Transito	30	7/5/2021

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S520	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIORDEL CUBITO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Avenida 5A No 21 Norte - 102.Teléfono: 3931040

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 5338336

CALI (SANTIAGO DE CALI)
06/07/2021, 19:48:17

Tipo de Usuario: Contributivo - Titular del Contrato
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, ANDREA FLOREZ CUELLAR.
Motivo de consulta: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR INCAPACIDAD MEDICA DE CITA PREVIA.
Enfermedad Actual: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR INCAPACIDAD MEDICA DE CITA PREVIA.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR INCAPACIDAD MEDICA DE CITA PREVIA

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Sindrome de manguito rotatorio (M751), Tiempo Evolución: 1 Mese(s), Izquierdo (a), Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Fractura de la epifisis superior del cubito (S520), *Tiempo Evolución: 2 Mese(s)*, Izquierdo (a), Confirmado repetido.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- *Se incapacita por 28 días.*

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Andres Eduardo Cerquera Victoria - Ortopedia y Traumatologia
CC 1113636800 - RM. Registro médico 1113636800

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 5443171

EPS Sanitas Centro Medico Versalles - NIT. 800251440
Avenida 5A No 21 Norte - 102.Teléfono: 3931040

CALI (SANTIAGO DE CALI)
12/08/2021, 14:51:04

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino - Edad: 40 Años

Tipo de Usuario: Contributivo - Titular del Contrato
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, ANDREA FLOREZ CUELLAR.
Motivo de consulta: INCAPACIDAD.
Enfermedad Actual: INCAPACIDAD.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

INCAPACIDAD

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Fractura de la epifisis superior del cubito (S520), Izquierdo (a), Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se incapacita por 28 días.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Andres Castaño Quintero - Ortopedia y Traumatologia
CC 1130616671 - RM. Registro médico 1130616671

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS SANITAS

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 5606008

EPS Sanitas Centro Medico Cali - NIT. 800251440
Calle 5E N° 43 -05 Piso 3.Teléfono: (+572) 3931040

CALI (SANTIAGO DE CALI)
09/10/2021, 08:20:44

Nombre: ANDREA FLOREZ CUELLAR
Identificación: CC 36302427 - Sexo: Femenino -
Edad: 40 Años

Tipo de Usuario: Contributivo - Titular del Contrato
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7061682-1-1

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Diagnóstico Principal: Sindrome de manguito rotatorio (M751), Tiempo Evolución: 1 Año(s), Izquierdo (a), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se incapacita por 20 días.
- Se remite a Ortopedia y Traumatologia.
- Se entregan recomendaciones y se explican signos de alarma.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Andres Eduardo Cerquera Victoria - Ortopedia y Traumatologia
CC 1113636800 - RM. Registro médico 1113636800

Original

Firmado Electrónicamente

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

115

VIVA 1A IPS

AUTORIZACION

Numero de Autorizacion: 00621128012196

COMFANDI EPS		Contrato	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFANDI CALI		
IPS Prestadora del Servicio:	VIVA 1A IPS CARRERA 86	Ciudad	CALI	Origen del Servicio	
Direccion IPS	CARRERA 52 A 6 - 71	Telefono	4867280	F. Expedicion	21/12/2021 - 22:45

Nombre del Paciente	LINA VARGAS GARCIA	Identificacion	CC 1144099725	Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado	COTIZANTE	Cuota Mod. y/o Copago	$3.500,00	Edad	24
Regimen	CONTRIBUTIVO	Dx	L910	Finalidad	

Mp. Ordenador	Octavio Enrique MONTES SALAZAR	Registro Medico	87944644	Especialidad	
Prestador Asignado	VIVA 1A DIAGNOSTICO IMAGENOLOGIA VALLE DEL CAUCA	Direccion	CARRERA 44 #8A-31 CAMBULOS	Telefono	4830225

Codigo	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
881502	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA (DERECHA)	1	$28.115,00	$28.115,00	21/12/2021

Orden Firmada Electronicamente por: Octavio Enrique MONTES SALAZAR
Ley 527 de 1999 Articulo 2 - 87944644

LINA VARGAS GARCIA
PACIENTE

FIRMA
CEDULA

La vigencia de la presente orden es de 180 días. Orden valida desde el 21/12/2021 - 22:45

EVOH*23

00621128012196

Octavio Enrique MONTES SALAZAR

Cita: Lunes 7 de Marzo
4:00 Pm
Calle 7 N° 41 - 34
edificio Profamilia
2 piso

Ahora puedes agendar tus citas en un minuto a través de nuestra línea de WhatsApp 3183282558 o por medio del chat en nuestra página web www.viva1a.com.co

Escaneado con CamScanner