

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.190.815

RIVERA SANCHEZ

APELLIDOS
DIANA MARCELA

NOMBRES
MARCELA RIVERA



FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1994

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-NOV-2013 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADEL SANCHEZ TORRES



P-3100100-00537589-F-1144190815-20140120 0036701956A 5 41753663

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **25.417.307** **REPÚBLICA DE COLOMBIA**

SANCHEZ

APELLIDOS

MARICEL

NOMBRES

Maricel Sanchez

REPÚBLICA DE COLOMBIA





FECHA DE NACIMIENTO **10-JUL-1973**

EL TAMBO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.44 **AB+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-SEP-1993 EL TAMBO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100150-00886894-F-0025417307-20170302 0064036249G 1 9999112211

DEPARTAMENTO DE NOTARIADO Y REGISTRO

REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

1 Parte básica	2 Parte compl
94 02 09	

22973346

3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	4 Municipio y Departamento	5 Código
NOTARIA PRIMERA	CALÍ VALLE	6301

SECCION GENERAL

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
RIVERA	SANCHEZ	DAIANA SANCHEZ
9 Masculino o Femenino	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	11 Día
FEMENINO		9
		12 Mes
		FEBRERO
		13 Año
		1994
14 País	15 Departamento	16 Municipio
COLOMBIA	VALLE	CALÍ

SECCION ESPECIFICA


17 Clínica, hospital, dirección de la casa, etc.	18 Hora
LILLO CORREA	
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta partur, etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
TESTIGOS	
21 Apellidos (de soltera)	22 Nombres
SANCHEZ	MARICEL
23 Identificación (clase y número)	24 Profesión u oficio
cc 25 417.307 LOS	PROFESOR
25 Apellidos	26 Nombres
RIVERA SANCHEZ	BERNARDO
27 Identificación (clase y número)	28 Nacionalidad
cc 16 831.565 JAMUNDI	COLOMBIANA
29 Identificación (clase y número)	30 Profesión u oficio
CC16 831.565 JAMUNDI	EMPLEADO
31 Dirección postal	32 Firma (autógrafa)
CARR 92 N. 2 19 JORDAN	BERNARDO RIVERA S
33 Identificación (clase y número)	34 Firma (autógrafa)
cc 66 841.675 CALÍ	DAIANA SANCHEZ
35 Domicilio (Municipio)	36 Nombre
CARR 72a 1 32n 04	EMPERATRIZ PEREZ DE V
37 Identificación (clase y número)	38 Firma (autógrafa)
cc 28 503.465 ARMERO	
39 Domicilio (Municipio)	40 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro
CARR 72a 1 32n 04	
41 Fecha en que se sienta este registro	42 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro
43 Día	44 Mes
28	Junio
45 Año	46
1995	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Este Registro Civil tiene validez permanente
NOTARIA PRIMERA DE CALÍ

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL CÍRCULO DE
CALÍ VALLE
CERTIFICA
QUE ESTA FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL DEL LIBRO DE
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTOS DE LA NOTARIA PRIMERA DE CALÍ
CARGO Y OBLA AL TÍTULO DE NOTARIO PRIMERO DE CALÍ
A PLENAS PRUEBAS DE VERDAD
EN FE DE LO CUAL
PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN CALÍ

6-95 22973346
Demostración

	MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA NIT: 891.500.580 – 9 SECRETARIA DE TRANSITO Y MOVILIDAD CERTIFICADO DE TRADICION	Código: 152-280
		Versión: 1
		Página 1 de 1
		Fecha de Emisión: 29/11/2013
		Código Postal: 191501

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE TRANSITO TRANSPORTE Y MOVILIDAD MUNICIPAL A
PETICION DEL INTERESADO**

C E R T I F I C A:

Que en esta entidad reposa el historial del vehículo el cual presenta las siguientes características:

PLACA:	VKJ088	ESTADO:	ACTIVO
CLASE:	CAMION	TIPO DE SERVICIO:	PUBLICO
MARCA:	CHEVROLET	LINEA:	C70 189
MODELO:	1981	COLOR:	BLANCO
CARROCERIA:	ESTACAS	COMBUSTIBLE:	DIESEL
NÚMERO DE PUERTAS:	02	NÚMERO MOTOR:	FE6108984C
NÚMERO DE CHASIS:	CM000104	NÚMERO DESERIE:	CM000104
CILINDRAJE:	5200	NÚMERO IMPORTACION:	XXXX
CAPACIDAD PASAJEROS:	02	CAPACIDAD DE CARGA:	7 TONELADAS

HISTORIAL DE TRÁMITES:

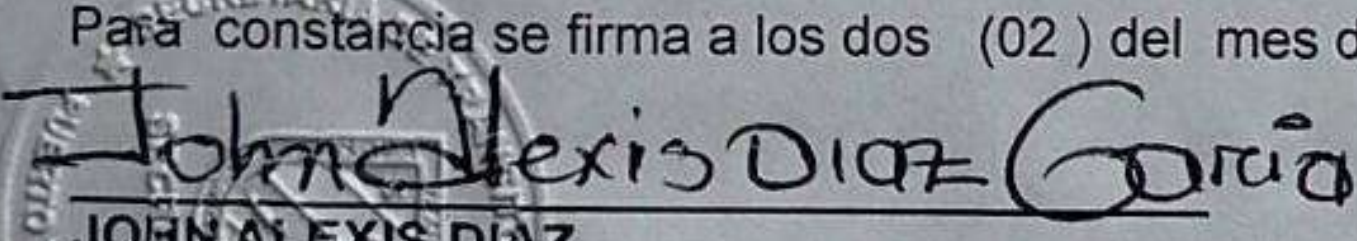
EL DIA 23 DE JUNIO DE 1981 SE REALIZO EL TRAMITE DE MATRICULA INICIAL A NOMBRE DEL SEÑOR OSCAR GALVIS
 EL DIA 17 DE OCTUBRE DE 1989 SE REALIZO EL TRAMITE DE TRASPASO A NOMBRE DEL SEÑORA CELINA SANCLEMENTE CRUZ
 EL DIA 27 DE MAYO DE 1993 SE REALIZO EL TRAMITE DE TRASPASO A NOMBRE DE LA SEÑORA MERCEDES DEL CARMEN PORTILLA
 EL DIA 08 DE MARZO DE 1995 SE REALIZO EL TRAMITE DE TRASPASO A NOMBRE DEL MARTIN ASPRILLA HINESTROZA
 EL DIA 29 DE OCTUBRE DE 1998 SE REALIZO EL TRAMITE TRASPASO A NOMBRE DEL SEÑOR ARTURO POSSO
 EL DIA 29 DE SEPTIEMBRE DE 2000 SE REALIZO EL TRAMITE DE TRASPASO Y CAMBIO DE MOTOR Y CAMBIO DE COLOR A FAVOR DEL SEÑOR FERNANDO JIMENEZ
 EL DIA 17 DE JULIO DE 2007 SE REALIZO EL TRAMITE DE TRASPASO A NOMBRE DE LA SEÑORA MARTHA CECILIA GRAJALES
 EL DIA 29 DE JULIO DE 2014 SE REALIZO EL TRAMITE DE TRASPASO A NOMBRE DEL SEÑOR LUIS FERNANDO VAQUERO

PROPIETARIO ACTUAL:LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO CON CC:16400338

PRESENTA PIGNORACIONES:NO

PRESENTA PENDIENTES JUDICIALES: NO

Para constancia se firma a los dos (02) del mes de Mayo de dos mil veintidos (2022).


JOHN ALEXIS DIAZ
 Tecnico Administrativo
 Dependencia Secretaria de Transito
 Tel.8283060
 Numero para verificar:3188242354

Recibo No. 8509101, Valor: \$6.500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822PFP8IR

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICA

NOMBRE :POSTEC DE OCCIDENTE S.A.

MATRICULA : 476636-4

Nit.:805009798 - 1

CERTIFICA

Por Escritura Pública No. 5960 del 15 de diciembre de 1997 Notaria Doce de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de febrero de 1998 con el No. 704 del Libro IX, se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada POSTEC DE OCCIDENTE S.A..

CERTIFICA

Por Escritura Pública No. 3165 del 21 de noviembre de 2012 Notaria Quinta de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de diciembre de 2012 con el No. 14968 del Libro IX, la Sociedad cambió su domicilio de Cali a Palmira.

CERTIFICA

QUE POR LO ANTERIOR FUE CANCELADA SU MATRICULA MERCANTIL NÚMERO 476636 - 4 Y LA(S) MATRICULA(S) CORRESPONDIENTE(S) A SU(S) ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO NRO(S): 476637 - 2

CERTIFICA

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

De conformidad con el decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.



CAMARA DE COMERCIO DE PALMIRA
POSTEC DE OCCIDENTE S.A. EN PROCESO DE REORGANIZACION EMPRESARIAL
Fecha expedición: 2022/04/20 - 11:57:46 **** Recibo No. S000504610 **** Num. Operación. 01-RMORA-20220420-0022

CODIGO DE VERIFICACIÓN Au9M6B54eE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: POSTEC DE OCCIDENTE S.A. EN PROCESO DE REORGANIZACION EMPRESARIAL
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD ANÓNIMA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 805009798-1
ADMINISTRACIÓN DIAN : PALMIRA
DOMICILIO : PALMIRA

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 101222
FECHA DE MATRÍCULA : FEBRERO 02 DE 1998
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 30 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 2,749,097,651.00
GRUPO NIIF : GRUPO I - NIIF PLENAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : VEREDA LOS PILES KM 2 CORREGIMIENTO LA DOLORES
BARRIO : LA DOLORES
MUNICIPIO / DOMICILIO: 76520 - PALMIRA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 5218167
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3175135455
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : comercial@postecsa.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CRA 29 NO 5B-65
MUNICIPIO : 76001 - CALI
TELÉFONO 1 : 5218167
TELÉFONO 2 : 3175163332
CORREO ELECTRÓNICO : comercial@postecsa.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : comercial@postecsa.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : C2395 - FABRICACION DE ARTICULOS DE HORMIGON, CEMENTO Y YESO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : H4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 5960 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1997 OTORGADA POR NOTARIA DOCE DE CALI,



CODIGO DE VERIFICACIÓN Au9M6B54eE

REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 129 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE ENERO DE 2013, INSCRITO ORIGINALMENTE EL 02 DE FEBRERO DE 1998 EN LA CAMARA DE COMERCIO DE CALI BAJO EL NUMERO 704 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA POSTEC DE OCCIDENTE S.A..

CERTIFICA - CAMBIOS DE DOMICILIO

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 3165 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2012 OTORGADA POR NOTARIA QUINTA DE CALI, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 149 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE ENERO DE 2013, SE INSCRIBE EL CAMBIO DE DOMICILIO DE : CALI A PALMIRA

CERTIFICA - REORGANIZACIÓN, ADJUDICACIÓN O LIQUIDACIÓN JUDICIAL

POR AUTO NÚMERO 620-001695 DEL 25 DE ABRIL DE 2018 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10007 DEL LIBRO XIX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE JUNIO DE 2018, SE INSCRIBE : PROVIDENCIA POR LA CUAL SE ADMITE EL PROCESO DE REORGANIZACION

POR AUTO NÚMERO 620-000032 DEL 14 DE MAYO DE 2019 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10026 DEL LIBRO XIX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 29 DE MAYO DE 2019, SE INSCRIBE : CONFIRMACION DEL ACUERDO DE REORGANIZACION

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-4258	19981229	NOTARIA TRECE	RM09-130	20130128
EP-4258	19981229	NOTARIA TRECE	RM09-130	20130128
EP-0916	20090428	NOTARIA CUARTA	RM09-142	20130128
EP-2592	20101005	NOTARIA VEINTIDOS	RM09-146	20130128
EP-3165	20121121	NOTARIA QUINTA	RM09-149	20130128
EP-0312	20140226	NOTARIA SEGUNDA	RM09-331	20140311

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 20 DE OCTUBRE DE 2027

CERTIFICA - SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE DE CARGA

NO HA INSCRITO EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE LO HABILITA PARA PRESTAR EL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR EN LA MODALIDAD DE CARGA

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: 1. EL DISEÑO, FABRICACION, DISTRIBUCION, COMPRA Y VENTA, IMPORTACION Y EXPORTACION DE TODA CLASE DE ELEMENTOS O ARTICULOS DE FERROCONCRETO Y BLOQUES CON BASE EN CEMENTO EN TODAS LAS CLASES FORMA Y CONDICIONES Y TODOS SUS DERIVADOS, ASI COMO EL TRANSPORTE E INSTALACION DE LOS MISMOS ELEMENTOS Y SUS DERIVADS, ESPECIALMENE LA DE POSTES PARA INSTALACIONES ELECTRICAS Y TELEFONICAS. 2. EL DISEÑO, CONSTRUCCION, COMPRA, VENTA, IMPORTACION Y EXPORTACION DE TODA CLASE DE REDES ELECTRICAS Y TELEFONICAS EN TODAS SUS FORMAS Y CONDICIONES. 3. LA COMERCIALIZACION EN TODAS SUS FORMAS Y CONDICIONES DE TODOS LOS ELEMENTOS Y REDES A QUE SE REFIERE ESTE OBJETO SOCIAL. 4. LA INVERSION EN TODA CLASE DE SOCIEDAES COMERCIALES O NO COMERCIALES. EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL LA SOCIEDAD PODRA EJECUTAR TODOS LOS ACTOS NECESARIOS O CONVENIENTES PARA SU LOGRO, TALES COMO: A) ACTUAR COMO AGENTE O REPRESENTANTE DE EMPRESAS NACIONALES O EXTRANJERAS QUE SE OCUPEN DE LOS MISMOS NEGOCIOS O ACTIVIDADES. B) ADQUIRIR BIENES DE CUALQUIER NATURALEZA, MUEBLES O INMUEBLES. CORPORALES O INCORPORALES, OBRAS DE ARTE, ETC. COMO HACER CONSTRUCCIONES SOBRE SUS BIENES INMUEBLES Y ENAJENAR A CUALQUIER TITULO, LOS BIENES DE QUE SEA DUEÑA. C) TOMAR Y DAR DINERO EN



CODIGO DE VERIFICACIÓN Au9M6B54eE

MUTUO. D) DAR Y RECIBIR EN GARANTIA DE OBLIGACIONES BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y TOMARLOS Y DARLOS EN ARRENDAMIENTO U OPCION DE CUALQUIER NATURALEZA. E) SUSCRIBIR ACCIONES O DERECHOS EN EMPRESAS QUE FACILITEN O CONSTIBUYAN AL DESARROLLO DE SUS OPERACIONES Y QUE TENGAN UN OBJETO SOCIAL COMPLEMENTARIO O SIMILAR. F) CELEBRAR EL CONTRATO COMERCIAL DE CAMBIO EN TODAS SUS MANIFESTACIONES, TALES COMO GIRAR, ENDOSAR, PROTESTAR, CANCELAR, AVALAR DAR Y RECIBIR LETRAS DE CAMBIO, PAGARES O CUALESQUIERA OTROS EFECTOS DE COMERCIO O INSTRUMENTOS NEGOCIABLES Y CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES CON ENTIDADES BANCARIAS. G) COMPRAR O CONSTITUIR SOCIEDADES DE CUALQUIER GENERO, INCORPORARSE EN COMPAÑIAS CONSTITUIDAS ESCINDIRSE O FUSIONARSE CON ELLAS. H) HACER SEA EN SU PROPIO NOMBRE O POR CUENTA DE TERCEROS, TODA CLASE DE OPERACIONES QUE SEAN NECESARIAS PARA EL LOGRO DEL DESARROLLO SOCIAL.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	1.300.000.000,00	1.300.000,00	1.000,00
CAPITAL SUSCRITO	370.000.000,00	370.000,00	1.000,00
CAPITAL PAGADO	370.000.000,00	370.000,00	1.000,00

CERTIFICA - ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN

REPRESENTACIÓN Y FUNCIONES DE LOS REPRESENTANTES: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD, SU ADMINISTRACIÓN INMEDIATA Y SU DIRECCIÓN EJECUTIVA, ESTARÁN A CARGO DE UN GERENTE QUIEN TENDRÁ DOS (2) SUPLENTE, LOS CUALES SERÁN DESIGNADOS POR LA JUNTA DIRECTIVA.

FUNCIONES DEL GERENTE: CORRESPONDE AL GERENTE EN EL DESEMPEÑO DE SU CARGO: 1. CELEBRAR TODA CLASE DE CONTRATOS Y REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL O QUE TENGA RELACIÓN DIRECTA CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. 2. TENDRÁ EL USO DE LA RAZÓN SOCIAL. 3. REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE Y, SI ES NECESARIO, CONFERIR LOS PODERES ESPECIALES O GENERALES REQUERIDOS POR LOS ASUNTOS DONDE NO PUEDA ACTUAR DIRECTAMENTE. 4. ENAJENAR O ADQUIRIR POR CUALQUIER TITULO TRASLATIVO LOS BIENES INMUEBLES O MUEBLES PARA USO DE LA SOCIEDAD. 5. LOS BIENES DE LA SOCIEDAD PODRÁ HIPOTECARLOS, DARLOS EN PRENDA, ALTERAR SU FORMA Y TOMAR POSESIÓN DE ELLOS. 6. RECIBIR DINEROS EN MUTUO, MERCANCÍAS, MAQUINARIAS, ETC. 7. SUSCRIBIR CUENTAS CORRIENTES O DE AHORRO ANTE BANCOS O CORPORACIONES DE AHORRO NACIONALES O EN EL EXTERIOR EN MONEDA NACIONAL O EXTRANJERA. 8. NOMBRAR Y REMOVER LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD. 9. ASIGNAR LOS SALARIOS Y BENEFICIOS DE LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD. 10. LAS DEMÁS QUE SIENDO COMPATIBLES CON SU CARGO LE ASIGNE LA ASAMBLEA Y/O JUNTA. PARÁGRAFO: EL GERENTE REQUERIRÁ AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA CUANDO LOS ACTOS O CONTRATOS EXCEDAN DE DOS MIL (2000) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. B SUPLENTE DEL GERENTE: LOS GERENTES SUPLENTE REEMPLAZARAN AL GERENTE EN CASO DE AUSENCIA TEMPORAL O PERMANENTE CON LAS MISMAS ATRIBUCIONES, PERO REQUERIRÁN AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA EN LOS SIGUIENTES CASOS: A) LOS ACTOS O CONTRATOS REALIZADOS POR EL PRIMERO SUPLENTE DEL GERENTE QUE EXCEDAN DE MIL (1000) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, EN LA FECHA DE CELEBRACIÓN O EJECUCIÓN DEL RESPECTIVO ACTO O CONTRATO; Y LOS ACTOS O CONTRATOS REALIZADOS POR EL SEGUNDO SUPLENTE DEL GERENTE QUE EXCEDAN DE QUINIENTOS (500) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, EN LA FECHA DE CELEBRACIÓN O EJECUCIÓN DEL RESPECTIVO ACTO O CONTRATO. B) LOS QUE TENGAN POR OBJETO ADQUIRIR, ENAJENAR, GRAVAR, LIMITAR, DIVIDIR O CONSTRUIR INMUEBLES SEA CUAL FUERE SU CUANTÍA.

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 050 DEL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2018 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 14758 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE FEBRERO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO

NOMBRE

IDENTIFICACION



CODIGO DE VERIFICACIÓN Au9M6B54eE

PRIMER RENGLON

MORENO VELASQUEZ ABDIEL CICAR

CC 16,754,947

POR ACTA NÚMERO 2007-003 DEL 15 DE AGOSTO DE 2007 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 138 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE ENERO DE 2013, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
SEGUNDO RENGLON

NOMBRE
GAVIRIA CARABALI JHON JAIME

IDENTIFICACION
CC 16,798,571

POR ACTA NÚMERO 2007-003 DEL 15 DE AGOSTO DE 2007 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 138 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE ENERO DE 2013, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
TERCER RENGLON

NOMBRE
ORTIZ RUBIO MARIA ALEXANDRA

IDENTIFICACION
CC 66,776,907

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 2007-003 DEL 15 DE AGOSTO DE 2007 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 138 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE ENERO DE 2013, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
PRIMER RENGLON

NOMBRE
ALVAREZ MONTOYA EFRAIN MAURICIO

IDENTIFICACION
CC 94,402,602

POR ACTA NÚMERO 21 DEL 30 DE MARZO DE 2010 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 144 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE ENERO DE 2013, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
SEGUNDO RENGLON

NOMBRE
JIMENEZ VARGAS RODRIGO

IDENTIFICACION
CC 16,215,772

POR ACTA NÚMERO 34 DEL 19 DE FEBRERO DE 2014 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 334 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE MARZO DE 2014, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
TERCER RENGLON

NOMBRE
ZULUAGA VILLEGAS HERNANDO

IDENTIFICACION
CC 16,358,553

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR AUTO NÚMERO 620-001695 DEL 25 DE ABRIL DE 2018 DE SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 11529 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE JUNIO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE
GAVIRIA CARABALI JHON JAIME

IDENTIFICACION
CC 16,798,571

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES



CODIGO DE VERIFICACIÓN Au9M6B54eE

POR ACTA NÚMERO 052 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2019 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 16383 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE OCTUBRE DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	DOMINGUEZ MORENO ALBERTO WILIAN	CC 16,655,978	67289-T

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRIMEROS SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 052 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2019 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 16383 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE OCTUBRE DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL SUPLENTE	LENIS GARCIA LUIS FERNANDO	CC 16,274,226	42112-T

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : POSTEC DE OCCIDENTE S.A.

MATRICULA : 101223

FECHA DE MATRICULA : 20130128

FECHA DE RENOVACION : 20220330

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022

DIRECCION : VEREDA PILES KM 2 CORREGIMIENTO LA DOLORES

BARRIO : LA DOLORES

MUNICIPIO : 76520 - PALMIRA

TELEFONO 1 : 4098548

TELEFONO 2 : 5218167

CORREO ELECTRONICO : comercial@postecsa.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : C2395 - FABRICACION DE ARTICULOS DE HORMIGON, CEMENTO Y YESO

ACTIVIDAD SECUNDARIA : H4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 2,749,097,651

EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES

** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 779, FECHA: 20170622, ORIGEN: JUZGADO 7 CIVIL MUNICIPAL, NOTICIA: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 859, FECHA: 20170922, ORIGEN: JUZGADO 5 CIVIL MUNICIPAL, NOTICIA: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 922, FECHA: 20171127, ORIGEN: JUZGADO 2 CIVIL DEL CIRCUITO, NOTICIA: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 10799, FECHA: 20190801, ORIGEN: JUZGADO NOVENO CIVIL MUNICIPAL, NOTICIA: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.- DEMANDANTE: BANCO DE BOGOTA.- PROCESO: EJECUTIVO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:



CAMARA DE COMERCIO DE PALMIRA
POSTEC DE OCCIDENTE S.A. EN PROCESO DE REORGANIZACION EMPRESARIAL
Fecha expedición: 2022/04/20 - 11:57:47 **** Recibo No. S000504610 **** Num. Operación. 01-RMORA-20220420-0022

CODIGO DE VERIFICACIÓN Au9M6B54eE

Ingresos por actividad ordinaria : \$816,706,155

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : C2395

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,500

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE PALMIRA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siipalmira.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Au9M6B54eE

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

MARITZA LORENA CAMPO ERAZO
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN – ELECTRODIAGNÓSTICO
E-mail:marilor79@hotmail.com

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA	MEDICA:	MARITZA CAMPO
Sexo:	FEMENINO	Ocupación:	AUXILIAR DE BARRA
RC #:	1144190815	Edad:	28 AÑOS

MOTIVO DE CONSULTA: "Para determina secuelas"

ENFERMEDAD ACTUAL: Antecedente de accidente de transito el 17-03-2020 motocicleta vs camión en calidad de conductor, presentó fx de platillo tibial de rodilla izquierda, lesión de menisco y LCA, manejo quirúrgico en 2 tiempos, primera cx el 18-03-2020: lavado, drenaje de hemartrosis, reparo de estallido capsular, reparo del menisco afectado y reparo de LCM, reducción de fractura y osteosíntesis, segunda Cx artroscópica con reparo de LCA, remodelación meniscal, meniscectomía parcial lateral, remodelación de los bordes de la ruptura, realizó + 120 ss de terapia física, hidroterapia 20 ss

Evolución hacia la mejoría, presenta dolor y edema con la marcha, inestabilidad para los desplazamientos en planos inclinados con falseo, ha restringidos las actividades deportivas realizadas previas al trauma

EXAMEN FISICO:

Marcha independiente

Atrofia muscular del cuádriceps izquierdo

Rodilla izquierda con arcos de movilidad: flexión 100°, extensión 0°, derrame articular suprapatelar leve, inestabilidad a nivel posteromedial, dolor leve a la movilidad

DIAGNOSTICO CIE 10:

1. Fractura de epífisis superior de la tibia izquierda (S821)
2. Esguince y torceduras que comprometen el ligamento cruzado anterior de la rodilla izquierdo(S835)
3. Otros trastornos de los meniscos (M233)
4. Dolor en miembro

DIAGNOSTICO CIF

5. B710:Funciones relacionadas con la movilidad de las articulaciones
Funciones relacionadas con la extensión y la suavidad de movimiento de una articulación.
6. s750: Estructura de la extremidad inferior
7. d460: Desplazarse por distintos lugares

1. d 920: Tiempo libre y ocio

ANALISIS Y PLAN: Paciente con secuelas de Fx de platillo tibial izquierdo, dolor, edema y restricción en la movilidad de la rodilla, con inestabilidad en la marcha en terrenos inclinados, paciente con secuelas establecidas en cuanto a dolor, se da alta por fisiatria


Maritza L. Campo Erazo
M.D. FISIATRIA
C.C. 25.284.852
R.M. 19-3039-05

DRA. MARITZA LORENA CAMPO ERAZO
MEDICA
RM 19-3039-05.

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 27 Año(s) - 11 Mes(es)
CC-1144190815 Género : femenino
Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 13-01-
2022 10:19:38

Entidad : SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A

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

Fecha Impresión: 2022-01-13- 10:30:26 AM
Usuario: YNIÑO

Evolucion Código: 1514155

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Linea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC-1144190815
No Documento : UMQ - 104068
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE CON DX DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, LESION DE LCA, MANEJADA CON OSTEOSINTESIS CON PLACA Y RECONSTRUCCION DEL LCA (8-06-21) , ASISTE A CONTROL , REFEIRE SENTIRSE BIEN
AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES., MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS.
RODILLA IZQUIERDA: ADECUADA ALINEACION, CICATRICES EN BUEN ESTADO.
AMA DE RODILLA COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD.
MUY BUENA EVOLUCION.
SALIDA POR ORTOPEDIA CON RECOMENDACIONES, SE RECOMIENDA NO AUMENTAR DE PESO, EVITAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE IMPACTO COMO TROTE Y SALTO

Plan de Manejo

SALIDA POR ORTOPEDIA

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Evolución-Sesión N° 1 Código: 1514155

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Linea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Fecha Evolución: 13-01-2022 10:19:38

Identificación: CC-1144190815
No Documento : UMQ - 104068
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE CON DX DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, LESION DE LCA, MANEJADA CON OSTEOSINTESIS CON PLACA Y RECONSTRUCCION DEL LCA (8-06-21) , ASISTE A CONTROL , REFEIRE SENTIRSE BIEN
AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES., MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS.
RODILLA IZQUIERDA: ADECUADA ALINEACION, CICATRICES EN BUEN ESTADO.
AMA DE RODILLA COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD.
MUY BUENA EVOLUCION.
SALIDA POR ORTOPEDIA CON RECOMENDACIONES, SE RECOMIENDA NO AUMENTAR DE PESO, EVITAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE IMPACTO COMO TROTE Y SALTO

Plan de Manejo

SALIDA POR ORTOPEDIA

Diagnóstico CIE10

Dx Principal: (S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN

Tipo Diagnostico:

Página 1

Dx Relacionado 1:	LA RODILLA	Finalidad Consulta:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	No aplica
	Sin seleccionar Diagnostico		Accidente de transito

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
RM 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

INFORME DE FISIOTERAPIA

Santiago de Cali, Junio 8 de 2021

NOMBRE: DIANA MARCELA RIVERA

IDX: FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL CON OTS.

Apreciado Doctor:

Agradeciendo la remisión de su paciente le informo que:

Paciente quien ha realizado 15 sesiones de fisioterapia. Paciente quien asiste nuevamente a servicio para continuar con tratamiento de fortalecimiento muscular de MMII ya que ha presentado debilidad muscular en determinados mvts, y dolor local de baja a moderada intensidad. Por ende continuo con ejercicios de fortalecimiento muscular en elíptica, maquina multifunción, ejercicios en CCC y ejercicios en CCA, trabajo de propiocepcion, equilibrio y reeducación de la marcha. Actualmente presenta positiva evolución al tto, refiere mejoría de Fmx en progreso, mejora estabilidad articular, pero se recomienda iniciar con actividad física en gimnasio para trabajo de fuerza muscular y ganancia de tono muscular. Se dan recomendaciones para trabajo en casa.

Se deja a consideración del médico tratante quien defina conducta.

Atentamente

FT. Cindy Dayana Serna L.
Fundación Universitaria María Cano
Res. 76-6001-12
Cindy Dayana Serna

Cindy Dayana Serna linares
Fisioterapeuta
Fundación Universitaria María cano
Registro 766001

INFORME DE FISIOTERAPIA

Santiago de Cali, Diciembre 29 de 2020

NOMBRE: DIANA MARCELA RIVERA

IDX: FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL CON OTS.

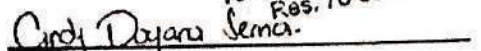
Apreciado Doctor:

Agradeciendo la remisión de su paciente le informo que:

Paciente quien ha realizado 40 sesiones de fisioterapia, con 20 sesiones de terapia física y 20 sesiones de terapia hídrica. Inicialmente asiste presentando marcha normal, refiriendo dolor persistente y puntual a la movilidad y a la marcha permanente, con tono muscular bajo y fmx de 2+/5, AMA normal. Por ende sus objetivos de tratamiento en estas sesiones se basaron en mejorar movilidad completa, reeducación de la marcha con trabajo de fortalecimiento muscular y Propiocepcion. Inicia con ejercicios en ciclo o elíptica para mejorar movilidad y como calentamiento muscular, estiramientos activo-asistidos en bípedo y ejercicios isométricos e isotónicos con carga a tolerancia, igualmente en terapia hídrica realiza trabajo isotónico y de Propiocepcion y reeducación de la marcha para cuádriceps, isquiotibiales, abductores y aductores de cadera y rodilla, estabilizadores de tobillo y trabajo de Propiocepcion a tolerancia. Actualmente presenta muy positiva evolución al tto, disminuye notoriamente dolor y mejora fuerza muscular pero persiste debilidad muscular y atrofia en cuádriceps leve, realiza marcha independiente, AMA completa. Se dan recomendaciones para trabajo en casa.

Se deja a consideración del médico tratante quien defina conducta.

Atentamente


PT. Cindy Dayana Serna Linares
Fundación Universitaria Maria Cano
Res. 76-6001-13

Cindy Dayana Serna linares
Fisioterapeuta
Fundación Universitaria Maria cano
Registro 766001



NOME USUARIO DIRMA MACIELA LUIZ DA S.

CEDULA 1.144.190.815

CONVENIO SOAT

FECHA	FIRMA:	FECHA	FIRMA:
1. 01 - JULHO - 2020	<u>Maciel L.</u>	11. 26 - JUNHO - 2020	<u>Maciel R.</u>
2. 03 - JUNHO - 2020	<u>Maciel L.</u>	12. 27 - JUNHO - 2020	<u>Maciel R.</u>
3. 06 - JUNHO - 2020	<u>Maciel L.</u>	13. 29 - JUNHO - 2020	<u>Maciel R.</u>
4. 08 - JUNHO - 2020	<u>Maciel R.</u>	14. 31 - JUNHO - 2020	<u>Maciel R.</u>
5. 10 - JUNHO - 2020	<u>Maciel L.</u>	15. 03 - AOSTO - 2020	<u>Maciel R.</u>
6. 13 - JUNHO - 2020	<u>Maciel R.</u>	16. 05 - AOSTO - 2020	<u>Maciel R.</u>
7. 15 - JUNHO - 2020	<u>Maciel R.</u>	17. 10 - AOSTO - 2020	<u>Maciel R.</u>
8. 17 - JUNHO - 2020	<u>Maciel R.</u>	18. 12 - AOSTO - 2020	<u>Maciel R.</u>
9. 21 - JUNHO - 2020	<u>Maciel R.</u>	19. 14 - AOSTO - 2020	<u>Maciel R.</u>
10. 24 - JUNHO - 2020	<u>Maciel R.</u>	20. 09 - AOSTO - 2020	<u>Maciel R.</u>

NOMBRE USUARIO DINA MARCELA RIVERAS

CONVENIO SOFT

FECHA

1. 21-08-2020

2. 24-Agosto-2020

3. 26-Agosto-2020

4. 28-Agosto-2020

5. 31-Agosto-2020

6. 02-Septiembre-20

7. 04-Sep-2020

8. 07-Sep-2020

9. 09-Sep-2020

10. 11-Sep-2020

FIRMA:

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

FECHA

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

CÉDULA 1.144.190.813

FIRMA:

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 26 Año(s) - 4 Mes(es)
CC-1144190815 Género : femenino
Dirección : CARRERA 100 A 1 OESTE 1C 77
Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
E-mail : No Tiene

Fecha Atención : 26-06-2020 09:07:12 Entidad : SEGUROS GENERALES SURAMERICANAS.A



VITAL ATHLETIC LAB S.A.S.
901301271-1
CARRERA 9 No 42-156
4029140 - 3104735477

Fecha Impresión: 2020-09-11- 10:50:55 AM
Usuario: AMOSQUERA

Historia Código: 481

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Enfermedad Actual

USUARIA ATENDIDO BAJO LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19.
USUARIA QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA CON AYUDA EXTERNA DE MULETA CONTRALATERAL, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES; ES REMITIDA A FISIOTERAPIA POR POP FRACTURA PLATILLO TIBIAL IZQUIERDO POSTERIOR ACCIDENTE DE TRANSITO; EL DÍA DE HOY REFIERE ASINTOMÁTICA EN REPOSO, REFIERE DOLOR 9/10 SEGÚN EVA AL MOVIMIENTO Y AL BÍPEDO PROLONGADO.

Secciones Ordenadas

30

Secciones Realizadas

1

Antecedentes Personales Y Otros

Personales

NIEGA.

Familiares

NIEGA.

Quirúrgicos

NIEGA.

Farmacológicos

NIEGA.

Dolor, Sensibilidad

Dolor

Intensidad

9/10 SEGÚN EVA

Localización

RODILLA IZQUIERDA.

Frecuencia

AL MOVIMIENTO Y AL BÍPEDO PROLONGADO.

Sensibilidad

Superficial

Profunda

Reflejos, Ama, Fuerza Muscular, Trofismo

Ama

AMA CONSERVADA PARA RODILLA Y TOBILLO IZQUIERDO.

Fuerza Muscular

3+/5.

Edema, Pruebas, Mediciones, BRM

Edema

Opciones

Observaciones

Localización

LEVE EDEMA EN REGIÓN ANTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA.
CICATRIZ LEVE ADHERIDA, NORMOTROFICA, NORMOCROMICA.

B-R-M

Equilibrio

Coordinación

▶ **Ayudas Ordenadas**
Plan Trabajo - Tratamiento

- DISMINUIR DOLOR Y EDEMA
- MANTENER AMA
- AUMENTAR FUERZA MUSCULAR
- PROPIOCEPCIÓN
- REEDUCACIÓN DE MARCHA

▶ **Diagnósticos**

Diagnostico			
Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Observaciones

ORTOPEDISTA TRATANTE REPORTA EN HISTORIA CLÍNICA INICIAR APOYO PROGRESIVO CON MULETA BILATERAL, SE REALIZA REEDUCACION DE MARCHA.

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES TERAPIA FISICA

Evolución-Sesión N° 1 Código: 5100

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 26-06-2020 08:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se realiza valoración por fisioterapia. se dan recomendaciones. Usuaría tolera y se retira en buenas condiciones generales.

▶ **Diagnosticos**

Diagnostico CIE 10			
Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 01-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se continua con fortalecimiento de cuádriceps y glúteo medio con banda elástica 4 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 3 Código: 5260

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 03-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de dorsiflexión y plantiflexión 4 series 20 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de dedos 3 series 10 repeticiones, agarre con canicas 3 series, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 4 Código: 5308

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 06-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 4 libras 4 series 15 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnóstico:	Impresión Diagnóstica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 5 Código: 5382

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 08-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se continua con trabajo propioceptivo y cadena cinética cerrada de sedente a bípedo con 4 series 15 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo unipodal en base estable, posterior apoyo bipodal en bosu 3 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnósticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnóstica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 6 Código: 5468

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 10-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se continua con trabajo de zona media con ejercicio de puenteo 4 series 10 repeticiones, se continua con fortalecimiento de cuádriceps y glúteo medio con banda elástica 4 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnósticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnóstica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 7 Código: 5509

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención: TERAPIAS

Linea Producto: TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 13-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento: 667

Estado: ABIERTO

Código Prestador: DHS840944

Sede: VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 4 libras 4 series 20 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 8 Código: 5584

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención: TERAPIAS

Linea Producto: TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 15-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento: 667

Estado: ABIERTO

Código Prestador: DHS840944

Sede: VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se continua con trabajo propioceptivo y cadena cinética cerrada de sedente a bípodo con 4 series 15 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo unipodal en base estable, posterior apoyo bipodal y unipodal en bosu 3 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 9 Código: 5661

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención: TERAPIAS

Linea Producto: TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 17-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento: 667

Estado: ABIERTO

Código Prestador: DHS840944

Sede: VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se continua con trabajo de zona media con ejercicio de puenteo con apoyo bipodal en bosu 4 series 15 repeticiones, se

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 10 Código: 5747

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 22-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo propioceptivo en línea recta, punta de pies y talón 2 series 6 repeticiones, se realiza reeducación de marcha sin ayuda externa se enfatiza en cada fase, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usuaría tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 11 Código: 5824

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 24-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 6 libras 4 series 20 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usuaría tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 12 Código: 5875

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Línea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 27-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se continua con trabajo de zona media con ejercicio de puenteo 4 series 15 repeticiones, se continua con fortalecimiento de cuádriceps y glúteo medio con banda elástica 4 series 15 repeticiones, se realiza contracciones sostenidas de región CORE por 30 segundos 4 series, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 13 Código: 5968

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Línea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 29-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo propioceptivo en línea recta, punta de pies y talón 6 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo unipodal en base estable, posterior apoyo bipodal y unipodal en trampolín 2 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 14 Código: 6050

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Línea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 31-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a

> Diagnósticos

Diagnóstico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 15 Código: 6110

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 03-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 6 libras 4 series 60 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

> Diagnósticos

Diagnóstico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 16 Código: 6199

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 05-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo de zona media con ejercicio de puenteo 4 series 10 repeticiones, se continua con fortalecimiento de cuádriceps y glúteo medio con banda elástica 4 series 10 repeticiones, se realiza contracciones sostenidas de región CORE por 20-30 segundos 3 series, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

> Diagnósticos

Diagnóstico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Evolución-Sesión N° 17 Código: 6281

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 10-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continúa con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo propioceptivo en línea recta, punta de pies y talón 10 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo bipodal, unipodal y marcha lateral en trampolín 3 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 18 Código: 6363

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 12-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continúa con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 6 libras 4 series 20 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 19 Código: 6432

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 14-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se encuentra en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 20 Código: 6505

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención: TERAPIAS

Línea Producto: TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 19-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento: 667

Estado: ABIERTO

Código Prestador: DHS840944

Sede: VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo propioceptivo en línea recta, punta de pies y talón 10 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo unipodal en base estable y posterior apoyo bipodal, unipodal y marcha lateral en trampolín 3 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 21 Código: 6569

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención: TERAPIAS

Línea Producto: TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 21-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento: 667

Estado: ABIERTO

Código Prestador: DHS840944

Sede: VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 6 libras 4 series 20 repeticiones, se realiza contracciones sostenidas de región CORE por 40 segundos 4 series, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Evolución-Sesión N° 22 Código: 6623

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 24-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con aplicación de medio contraste (crioterapia - calor superficial) durante 25 minutos en rodilla, se continua con compex modo anti-dolor durante 20 minutos en misma región, se continúa con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 23 Código: 6706

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 26-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 6 libras 4 series 20 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 24 Código: 6784

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 28-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Diagnosticos
Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 25 Código: 6844

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 31-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 6 libras 4 series 20 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 26 Código: 6916

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 02-09-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con trabajo propioceptivo en línea recta, punta de pies y talón 10 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo unipodal en base estable en cajón 3 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Evolución-Sesión N° 27 Código: 6997

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 04-09-2020 14:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo de zona media con ejercicio de puenteo 4 series 15 repeticiones, se continua con fortalecimiento de glúteo medio con banda elástica 4 series 15 repeticiones, se realiza contracciones sostenidas de región CORE por 40 segundos 4 series, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usuaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 28 Código: 7053

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 07-09-2020 10:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 4 libras 6 series 20 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usuaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 29 Código: 7121

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 09-09-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con aplicación de medio contraste (crioterapia - calor superficial) durante 25 minutos en rodilla, se continua con compex modo anti-dolor durante 20 minutos en misma región. se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series

Diagnosticos
Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión Nº 30 Código: 7206

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 11-09-2020 10:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo propioceptivo en línea recta, punta de pies y talón 10 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo bipodal, unipodal en bosu 4 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usuaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos
Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIÓN

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 26 Año(s) - 2 Mes(es)

CC-1144190815 Género : femenino

Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458

E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 07-05-2020 Entidad : SEGUROS GENERALES
14:23:23 PM SURAMERICANA S.A

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

Fecha Impresión: 2020-05-07- 16:38:47 PM
Usuario: SCERON

Evolucion Código: 430732

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 62875

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL POR TELECONSULTA POR EMERGENCIA SANITARIA; CONTROL POP OTS DE PLATILLO TIBIAL IZQUIERDA DE 6 SEM DE EVOLUCION, MEJORIA DE DOLOR Y DEL EDEMA

Observ. Recomen y Notas

HERIDA CICATRIZADA, EDEMA EN RODILLA, EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE 90 GRADOS, NO DEFICIT DISTAL

Plan de Manejo

BUENA EVOLUCION POP, NO APOYO HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS, TERAPIA FISICA 20 SESIONES PARA GANANCIA DE AMAS, CONTROL EN 6 SEM CON RX, CONTINUA INCAPACITADA

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Dr. David Londoño Ocampo
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CARRERA 100, 10000

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

Incapacidad



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

HISTORIA CLINICA:1144190815

Sede: UMQ SANTA CLARA

Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620

Telefono: 3481591 - 3481591

No. Admisión: ADM-UMQ-62875

Fecha de Impresión: 07/05/2020 16:40:26

Consecutivo Incapacidad: 38007

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	EPS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC - 1144190815	Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Edad:	26 Años / 3 Meses / 8 Días	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	ASEGURADO	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
17/05/2020	15/06/2020	(30)TREINTA DÍAS	SI

Diagnósticos

(S821)

(0)

(0)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria electiva

DAVID LONDOÑO OCAMPO
CC-16076444 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16030

Se firma Electronicamente.

Firma del usuario

Octo Ident:

Ordenes Medicas Servicios



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

HISTORIA CLINICA: 1144190815
Sede - P. Atención: UMQ SANTA CLARA - CONSULTA EXTERNA
No. Admisión: UMQ 62875
Fecha de Impresión: 07/05/2020 16:39:37

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

Fecha Orden	2020-05-07	Valido Hasta	2020-06-21	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO	Estrato	R1
Identificación	CC 1144190815			Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	26 Año(s)	Sexo	Femenino
Diagnostico Principal	(S821)						
Diagnostico Relacionado							

Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Codigo	Descripcion	Cantidad	Indicaciones	Profesional
200930	07/05/2020 14:30:36	Regular	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	6 semanas	DAVID LONDOÑO OCAMPO
200931	07/05/2020 14:30:59	Regular	99921102	RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	1	rodilla izq 6 sem	DAVID LONDOÑO OCAMPO
200932	07/05/2020 14:31:27	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	20	ganar amas de rodilla	DAVID LONDOÑO OCAMPO

[Firma manuscrita]

DAVID LONDOÑO OCAÑO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Vigencia de Orden Medica: 45 dias.

Se Firma Electrónicamente



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

Historia
Clínica 1144190815

Orden Medica
No. EV-201084

Sede - UMQ SANTA CLARA - CONSULTA
P. Atencin EXTERNA

No. Documento ADM - UMQ 76553

Fecha de
Impresión 2020-11-19



EV-201084

WSP 3013338532

Fecha Orden	2020-11-19	Vlido Hasta	2021-02-17	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO	Estrato	R1
Identificación	CC - 1144190815			Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	26 años	Sexo	FEMENINO
Diagnostico Principal	(S821)						
Diagnostico Relacionado	(0)						
	(0)						
Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad	
Regular	99936100	CONSULTA ESPECIALIZADA	CONTROL EN DOS MESES.			1	

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
R.M. 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ
CC-16745300 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
762711
Se Firma Electronicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

CONSULTA MED. ESP. TRAUMATOLOGIA

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 26 Año(s) - 9 Mes(es)

CC-1144190815 Género : femenino

Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458

E-mail : fgfg

Fecha Atención : 19-11-2020 07:59:47

Entidad : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Fecha Impresión: 2020-11-19- 08:22:52 AM
Usuario: LBAQUERO

Historia Código: 874350

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 76553

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

▶ ANTECEDENTES

Alérgicos

NIEGA.

▶ REVISIÓN POR SISTEMAS

General

LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE NIEGA TOS, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ODINOFAGIA, DISFAGIA EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS PROCEDENTES DEL EXTERIOR O CON DIAGNOSTICO DE COVID-19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, NIEGA HABER VIAJADO FUERA DEL PAIS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS

▶ EXAMEN FÍSICO Y DEPORTES

Extremidades

EXT: SIMETRICAS MOVILES LEVE DOLOR A LA PALPACION DE RODILLA IZQUIERDA CON LIMITACION FUNCIONAL PARCIAL, SIN EDEMA, SIN DEFORMIDAD, PULSOS DISTALES PRESENTES, FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES.

▶ DIAGNOSTICO Y SIGNOS VITALES

Signos vitales

T/A F/C F/R T P Talla IMC
0 0 0 0 0 0 0

HTA: -

Clasificación:

Riesgo:

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S822) FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Evolución-Sesión Nº 1 Código: 1030608

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 76553

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

ND.020 - Sig. Siemens con co*

Página 1

Evolución

PACIENTE QUIEN EL 17-03-2020 EN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES, CON MAYOR COMPROMISO DE PLATILLO POSTEROMEDIAL MANEJADA POR EL DR LONDOÑO CON REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION CON PLACA, EN EL MOMENTO EN TERAPIA FISICA E HIDROTERAPIA, PERSISTE CON DOLOR, NIEGA INESTABILIDAD LE ORDENAN RMN QUE INFORMA LESION PARCIAL DE LCA COMPROMETIENDO LA INSERCIÓN DE FIBRAS POSTEROLATERALES, DESGARRO HORIZONTAL DEL CUERNO ANTERIOR DE MENISCO LATERAL, AP: PX: NEGATIVO ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NEGATIVO LABORALES: NO AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES, MARCHA CON LEVE COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS RODILLA IZQUIERDA: ADECUADA ALINEACION, CICATRIZ EN CARA MEDIAL, DOLOR A LA PALPACION DE CARA MEDIAL DE RODILLA, LACHMAN POSITIVO CON TOPE, PIVOT SHIFT DUDOSO (APREHENSION) PRUEBAS MENISCALES DUDOSAS. DX: SECUELAS DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL LESION PARCIAL DE LCA - LESION MENISCAL LATERAL. PLAN: CONTINUA CON MANEJO CONSERVADOR, CONTROL EN DOS MESES, DE PERSISTIR DOLOR SE HARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y ARTROSCOPIA MENISCOPLASTIA, NO CONSIDERO QUE SE BENEFICIE DE RECONSTRUCCION DE LCA POR LESION PARCIAL, NO PRESENTA INESTABILIDAD

Plan de Manejo

CONTINUA CON MANEJO CONSERVADOR, CONTROL EN DOS MESES, DE PERSISTIR DOLOR SE HARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y ARTROSCOPIA MENISCOPLASTIA, NO CONSIDERO QUE SE BENEFICIE DE RECONSTRUCCION DE LCA POR LESION PARCIAL, NO PRESENTA INESTABILIDAD

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO, GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 26 Año(s) - 8 Mes(es)
 CC-1144190815 Género : femenino
 Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
 Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
 E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 23-10-
 2020 08:06:40

Entidad : SEGUROS GENERALES
 SURAMERICANA S.A



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

Fecha Impresión: 2020-10-23- 08:31:52 AM
 Usuario: SCERON

Evolucion Código: 1015548

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
 Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
 Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815
 No Documento : UMQ - 74438
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
 Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE 8 MESES DE EVOLUION, REFIERE MEJORIA DE DOLOR Y MOVILIDAD EN RODILLA

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA HERIDA CICATRIZADA, EDEMA LEVE EN RDOILA, EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE 120 GRADOS, NO DEFICIT DISTAL

Plan de Manejo

RMN EVIDENCIA FRACTURA DE PLATILLO CONSOLIDADA, SE EVIDENCIAN OSTEOFITOS A NIVEL DE ZONA DE FRACTURA, LA LECTURA EVIDENCIA LESION PARCIAL DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y DE MENUISCO EXTERNO; SE SOLICITA VALORACION Y CONCEPTO POR CX DE RODILLA, CONTINUAR TERPIAS FISISCAS.

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Dr. David Londoño Ocampo
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 CARRERA 100 # 100-33

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 Se Firma Electrónicamente

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

RECORDATORIO

FECHA IMPRESIÓN: 30/7/20 14:46
USUARIO: LEYDI STEPHANIA CERON
GORDILLO
PÁGINAS: /

AFILIADO: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ - CC 1144190815

DÍA	MES	HORA	T. HORA	COD. PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO
24	7	13:00	PM	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

PROFESIONAL: DAVID LONDOÑO OCAMPO

SEDE: UMQ SANTA CLARA CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620 3481591

RECOMENDACIONES PARA LA CITA DE CONTROL

1. Traer fotocopia del paquete SOAT (Soat del accidente, Tarjeta de propiedad, Documento del paciente, Certificado médico del accidenter de tránsito).
2. Traer orden médica, facturar en recepción. Se atiende por orden de llegada.
3. Llegar una hora antes de la hora de la programada, para tomarse la Rx de control antes de la valoración médica, reclamar CD de la Rx (SI TIENE ORDEN DE RX).
4. Registrarse en la recepción 15 minutos antes de la hora programada de la cita médica.

SOLICITUD DE CITAS

Lunes a Viernes de 8 a.m. - 12 p.m. Y de 1 p.m. - 5 p.m.
Teléfonos 483 75 24/483 76 20/348 15 91 ext 101
Celular 301 333 85 32 - 301 762 17 20 (SOLO LLAMADAS)

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.

HISTORIA CLINICA: 1144190815

Sede: UMQ SANTA CLARA

Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620

Ordenes Medicas Servicios

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.

900908245-0

CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620

3481591 -

HISTORIA CLINICA: 1144190815

Sede - P. Atención: UMQ SANTA CLARA - CONSULTA EXTERNA

No. Admisión: UMQ 72101

Fecha de Impresión: 24/09/2020 14:17:10

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

Fecha Orden: 2020-09-24 Valido Hasta: 2020-11-08
Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Identificación: CC 1144190815
Fecha Nac.: 02/09/1994
Diagnostico Principal: (S821)
Diagnostico Relacionado:

Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Tipo: ASEGURADO
Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Edad: 26 Año(s)
Estrato: R1
Sexo: Femenino

Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Código	Descripción	Cantidad	Indicaciones	Profesional
225515	24/09/2020 14:12:51	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	20	hidroterapia fortalecimiento del cuadriceps	DAVID LONDOÑO OCAMPO
225516	24/09/2020 14:13:34	Regular	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	1 mes con resultado de rmn	DAVID LONDOÑO OCAMPO
225514	24/09/2020 14:13:47	Regular	999313011	RESONANCIA MAGNETICA ARTICULACIONES ; PIE Y CUELLO DEL PIE, RODILLA , CADERA	1	de rodilla izquierda con supresion de metales	DAVID LONDOÑO OCAMPO

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Vigencia de Orden Medica: 45 dias.

Se Firma Electrónicamente

Saca copia.

whatsapp 3017621720
con resultado

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 26 Año(s) - 7 Mes(es)
 CC-1144190815 Género : femenino
 Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
 Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
 E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 24-09-2020 14:07:17 Entidad : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

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

Fecha Impresión: 2020-09-24- 14:16:47 PM
 Usuario: SCERON

Evolucion Código: 899965

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
 Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
 Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815
 No Documento : UMQ - 72101
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
 Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL IZQUIERDA DE 7 MESES DE EVOLUION, PACIENTE REFIRE PERSISTIR DOLOR EN RODILLA.

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA HERIDA CICATRIZADA, EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE 120 GRADOS, CAJONES NEGATIVOS, PRESENTA BOSTEZO MEDIAL EN RODILLA GRADO 2, NO DEFICICT DISTAL ; ATROFIA DE CUADRICEPS.

Plan de Manejo

PACIENTE CON FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL MEDIAL CONSOLIDADA, PERSISTE DOLOR EN RODILLA Y SE EVIDENCIA INESTABILIDAD MEDIAL; SE ORDENA CONTINUAR TERAPIA FISICA 20 SESIONES CON HIDROTERAPIA Y SE ORDENA TOMA DE RMN DE RODILLA IZQ CON SUPRESION DE METALES PARA EVALUAR INESTABILIDAD MEDIAL; CONTROL CON RESULTADO.

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Dr. David Londoño Ocampo
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 Se Firma Electrónicamente

AD MEDICO QUIRURGICA SANTA CL
900908245-0
E 9 # 44-105 TEL:4837524 - 48376

RESUMEN INDIVIDUAL DE PACIENTE POR ATENCION
MEDICA SOAT
ESTADO DE CUENTA

EL 3481591

Servicios Prestados a: RIVERA SANCHEZ DIANA MARCELA
Aseguradora: AT1318 - CIA. SURAMERICANA DE SEG

No. de Documento: CC - 1144190815
No. Poliza: 22601082

Fecha Ingreso	Fecha Documento	No. Documento	Vir. Servicios	Vir. Medicamentos	Vir. Total
17/03/2020	08/04/2020	SC-53689	\$9.857.337,00	\$409.283,00	\$10.266.620,00
22/04/2020	22/04/2020	SC-54823	\$35.100,00	-	\$35.100,00
07/05/2020	18/06/2020	SC-1876	\$50.600,00	-	\$50.600,00
17/07/2020	27/07/2020	SC-60550	\$35.100,00	-	\$35.100,00
			Consumo Total		\$10.387.420,00

Fecha de Impresión: 24/09/2020 14:19:17



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

HISTORIA CLINICA:1144190815
Sede: UMQ SANTA CLARA
Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Telefono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-67365
Fecha de Impresión: 17/07/2020 10:46:41
Consecutivo Incapacidad: 40851

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	EPS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC - 1144190815	Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Edad:	26 Años / 5 Meses / 8 Días	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	ASEGURADO	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
17/07/2020	29/07/2020	(13)TRECE DÍAS	SI

Diagnósticos

(S821)

(Z988)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria urgencias

Jefferson D. Garcia P.
Firma

JEFFERSON D. GARCIA P.

JEFFERSON DEIBY GARCIA
PALACIOS

CC-1144029985 MEDICINA
GENERAL

1144029985

Se firma Electronicamente.

Firma del usuario

Doco Ident:



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

FORMATO DE EPICRISIS
Sede: UMQ SANTA CLARA
Punto Atención: URGENCIAS
Fecha Impresión: 17/07/2020 10:47:02

I. Información del Paciente:

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	Entidad:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC -1144190815	Sexo:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	02/09/1994	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Edad:	26 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	JGARCIA		

Nro Documento: ADM - UMQ 67365 Código Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 17/07/2020 10:42:51
Punto Entrada: URGENCIAS
Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 17/07/2020 10:46:00
Punto Salida: URGENCIAS

Observaciones

Causa de Consulta: PRORROGA DE INCAPACIDAD

Enfermedad Actual: PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO EN MARZO DEL 2020 POR EL DR. LONDOÑO (ORTOPEDIA) POR FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA, TIENE CITA CON ESPECIALISTA EL DIA 30/07/2020, EN EL MOMENTO SE LE VENCIO LA INCAPACIDAD, CONTINUA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION, AMAS MUY LIMITADOS POR DOLOR Y POSICIONES ANTALGICAS, POR LO QUE CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD HASTA EL DIA DE LA CITA. PREVIO Y POSTERIOR A VALORACION DE PACIENTE SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO OMS, USO EPP(MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, GUANTES) PARA PROTECCION DE PACIENTE Y MIA

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Diagnóstico de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 17/07/2020 10:43 AM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS

Alérgicos : NIEGA.

General : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUALPACIENTE NIEGA TOS, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ODINOFAGIA, DISFAGIA EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS PROCEDENTES DEL EXTERIOR O CON DIAGNOSTICO DE COVID-19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, NIEGA HABER VIAJADO FUERA DEL PAIS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS

Extremidades : NIEGA

Extremidades : EXT: SIMETRICAS MOVILES LEVE DOLOR A LA PALPACION DE RODILLA IZQUIERDA CON LIMITACION FUNCIONAL PARCIAL, SIN EDEMA, SIN DEFORMIDAD, PULSOS DISTALES PRESENTES, FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES.

MOTIVO DE CONSULTA : PRORROGA DE INCAPACIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO EN MARZO DEL 2020 POR EL DR. LONDOÑO (ORTOPEDIA) POR FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA, TIENE CITA CON ESPECIALISTA EL DIA 30/07/2020, EN EL MOMENTO SE LE VENCIO LA INCAPACIDAD, CONTINUA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION, AMAS MUY LIMITADOS POR DOLOR Y POSICIONES ANTALGICAS, POR LO QUE CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD HASTA EL DIA DE LA CITA. PREVIO Y POSTERIOR A VALORACION DE PACIENTE SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO OMS, USO EPP(MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, GUANTES) PARA PROTECCION DE PACIENTE Y MIA

Antecedentes familiares : NIEGA

SO2 : 99

S.N.C. : GLASGOW 15/15

Justificación Clínica : PACIENTE CON CUADRO CLINICO ANOTADO, CON EVOLUCION ESTABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CONTINUA CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA, CON CITA PENDIENTE POR ORTOPEdia DE CONTROL SE DECIDE DAR PRORROGA DE INCAPACIDAD SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Plan de Manejo : SALIDA CON PRORROGA DE INCAPACIDAD

Farmacológicos : NIEGA

Patológicos : NIEGA

Cardiovascular : NIEGA

Genito-Urinario : NIEGA

Sistema Nervioso Central : NIEGA

Digestivo : NIEGA

Respiratorio : NIEGA

Quirúrgicos : RA + OTS DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS.

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-07-17

Días de Incapacidad: (13) TRECE DIAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Ambulatoria urgencias

Ordenamiento Médico: (39145)Consulta de urgencias Cantidad: 1.00

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

Jefferson D. Garcia P.
Médico General
R.M. 80130-14

Dr(a): GARCIA PALACIOS JEFFERSON DEIBY
Registro Médico: 1144029985
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Se firma Electrónicamente.

Ordenes Medicas Servicios

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

HISTORIA CLÍNICA: 1144190815

Sede - P. Atención: UMQ SANTA CLARA - CONSULTA EXTERNA

No. Admisión: UMQ 64171

Fecha de Impresión: 30/07/2020 14:14:19

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

Fecha Orden: 2020-07-30 Valido Hasta: 2020-09-13 Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ Tipo: ASEGURADO Estrato: R1
Identificación: CC 1144190815 Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Fecha Nac.: 02/09/1994 Edad: 26 Año(s) Sexo: Femenino
Diagnostico Principal: (S821)
Diagnostico Relacionado: --

Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Código	Descripción	Cantidad	Indicaciones	Profesional
214772	30/07/2020 14:36:02	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	20		DAVID LONDOÑO OCAMPO
214773	30/07/2020 14:36:41	Regular	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	2 meses	DAVID LONDOÑO OCAMPO
214774	30/07/2020 14:39:09	Regular	99921102	RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	1	rodilla en 2 meses ap y lat	DAVID LONDOÑO OCAMPO

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

Copied

Incapacidad

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

HISTORIA CLÍNICA: 1144190815

Sede: UMQ SANTA CLARA Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620
Teléfono: 3481591 - 3481591

No. Admisión: ADM-UMQ-68173

Fecha de Impresión: 30/07/2020 14:43:41

Consecutivo Incapacidad: 41353

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Numero Identificación:	CC - 1144190815
Edad:	26 Años / 5 Meses / 21 Días
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
Usuario:	ASEGURADO

EPS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Telefono:	3006608458
Estrato:	R1

Fecha Inicio
30/07/2020Fecha Terminación
28/08/2020Duración
(30) TREINTA DÍASPrórroga
SI

Diagnósticos

(S821)

(0)

(0)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria electiva

DAVID LONDOÑO OCAMPO
CC-16076444 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16030Firma del usuario
Dcto Ident:

Se firma Electrónicamente.

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09

Edad : 26 Año(s) - 5 Mes(es)

CC-1144190815

Género : femenino

Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

Móvil : No Tiene

Teléfono : 3006608458

E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 30-07-2020
14:32:27 PM

Entidad : SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA
IPS S.A.S.

900908245-0

CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620

3481591 -

Fecha Impresión: 2020-07-30- 14:43:01 PM
Usuario: SCERON

Evolucion Código: 681092

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 68173

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTRO FRACTURA PLATILLO TIBIAL IZQ DE 5 MESES DE EVOLUCION, AUN CON 1 MULETA Y LIMITACION PARA LA MARCHA

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA HERIDA CICATRIZADA, EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE 100 GRADOS CON DOLOR, NO INESTABILIDAD, NO DEFICIT DISTAL, ATROFIA DE CUADRICEPS

Plan de Manejo

RX FRACTURA EN PROCESO FINAL DE CONSOLIDACION

SE ORDENA TERAPIA INTENSIVA PARA FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y RETIRO DE MULETA, INCAPACIDAD FINAL POR 1 MES MAS Y SE DA CONTROL EN 2 MESES CON RX PARA EVALUACION FINAL.

Diagnóstico CIE10

Dx Principal: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Tipo Diagnostico: Impresión Diagnostica

Dx Relacionado 1: Sin seleccionar Diagnostico

Finalidad Consulta: No aplica

Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico

Causa Consulta: Accidente de transito

Dr. David Londono Ocampo
Ortopedia y Traumatología
Calle 9 # 44-105

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

MEDICO QUIRURGICA SANTA CL
900908245-0
ALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 48376

RESUMEN INDIVIDUAL DE PACIENTE POR ATENCION
MEDICA SOAT
ESTADO DE CUENTA

TEL. 3481591

Servicios Prestados a: RIVERA SANCHEZ DIANA MARCELA
Aseguradora: AT1318 - CIA. SURAMERICANA DE SEG

No. de Documento: CC - 1144190815
No. Poliza: 22601082

Fecha Ingreso	Fecha Documento	No. Documento	Vlr. Servicios	Vlr. Medicamentos	Vlr. Total
17/03/2020	08/04/2020	SC-53689	\$9.857.337,00	\$409.283,00	\$10.266.620,00
22/04/2020	22/04/2020	SC-54823	\$35.100,00	-	\$35.100,00
07/05/2020	18/06/2020	SC-1876	\$50.600,00	-	\$50.600,00
17/07/2020	27/07/2020	SC-60550	\$35.100,00	-	\$35.100,00
Consumo Total					\$10.387.420,00

Fecha de Impresión: 30/07/2020 14:44:48

EVOLUCIÓN

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09

Edad : 26 Año(s) - 4 Mes(es)

CC: 1144190815

Género : femenino

Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

Móvil : No Tiene

Teléfono : 3006608458

E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 19-06-2020
14:04:59 PM

Entidad : SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A



Fecha Impresión: 2020-06-19- 14:18:19 PM
Usuario: LBAQUERO

Evolucion Código: 545422

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 65528

Estado : CERRADO

Código Prestador : 780011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

TELECONSULTA POR EMERGENCIA SANITARIA, CONTROL FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL IZQUIERDO DE 3 MESES DE EVOLUCION, REFIERE DOLOR Y LIMITACION PARA FLEXION DE RODILLA

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA HERIDA CICATRIZADA, EXTENSION COMPLETA, FLECCION 90 GRADOS, NO DEFICIT DISTAL

Plan de Manejo

FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES EN PROCESO INTERMEDIO DE CONSOLIDACION
SE ORDENA INICIO DE APOYO PROGRESIVO CON 2 MULETAS, TERAPIA FISICA INTENSIVA NUM 30, CONTROL EN 6 SEM
CON RX, CONTINUA INCAPACITADA

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de tránsito

Dr. David Londoño Ocampo
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

Ordenes Medicas Servicios



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

HISTORIA CLINICA: 1144190815
Sede - P. Atención: UMQ SANTA CLARA - CONSULTA EXTERNA
No. Admisión: UMQ 65528
Fecha de Impresión: 19/06/2020 14:18:27

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

Fecha Orden	2020-06-19	Valido Hasta	2020-08-03	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO	Estrato	R1
Identificación	CC 1144190815			Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	26 Año(s)	Sexo	Femenino
Diagnostico Principal	(S821)						
Diagnostico Relacionado							

Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Codigo	Descripcion	Cantidad	Indicaciones	Profesional
207915	19/06/2020 14:08:17	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	20		DAVID LONDOÑO OCAMPO
207916	19/06/2020 14:08:37	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	30	ganancia de amas de rodilla apoyo sin muletas	DAVID LONDOÑO OCAMPO
207917	19/06/2020 14:09:15	Regular	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	6 semanas	DAVID LONDOÑO OCAMPO
207918	19/06/2020 14:09:43	Regular	99921102	RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	1	rodilla en 6 semanas	DAVID LONDOÑO OCAMPO

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Vigencia de Orden Medica: 45 dias.

Se Firma Electrónicamente

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA
NIT. 900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591

HISTORIA CLINICA: 1144190815
Sede: UMQ SANTA CLARA
No. Admisión: ADM-UMQ-65528
Fecha de Impresión: 19/06/2020 14:47:17
Consecutivo Incapacidad: 39675

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

No. Identificación: CC - 1144190815

No. Afiliación:

F. Nacimiento: 09/02/1994 Edad: 26 Años / 4 Meses / 7 Días

Dirección: CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33 Teléfono: 3006608458

EPS: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Usuario: ASEGURADO Estrato: R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
16/06/2020 14:38	15/07/2020 14:38	(30)TREINTA DÍAS	SI

Diagnósticos

(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Tipo Contingencia ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención Ambulatoria electiva



DAVID LONDONO OCAMPO
CC-16076444 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16030
Se firma Electronicamente

Firma del usuario
Dcto Ident:

Proyecto_HistoriaClasica/rpt_Incapacidad

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.

NIT. 900908245-0

CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620

3481591

FORMATO DE EPICRISIS

Sede: UMQ SANTA CLARA

Punto Atencion: URGENCIAS

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

I. Informacion del Paciente:

Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

No. Identificacion: CC -1144190815

Sexo: FEMENINO

F. Nacimiento: 02/09/1994

Edad: 26 años

Estrato: R1

Direccion: CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

ENTIDAD: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Usuario: LINA PAOLA BAQUERO NARVAEZ

Telefono: 3006608458

Nro Documento: ADM - UMQ 60997

Codigo Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 17/03/2020 12:31:00

Fecha Egreso: 19/03/2020 9:28:00

Punto Ingreso: URGENCIAS

Punto Salida: CIRUGIA

Causa Salida: SALIDA A CASA

Observaciones

Causa de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual: PACIENTE TRAIDA POR PARAMEDICOS QUIENES REFIEREN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CUADRO CLINICO DE EL DIA DE HOY PRESENTANDO TRAUMA EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN COLUMNA VERTEBRAL, NIEGA TRAUMA EN PELVIS NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NIEGA OTROS SINTOMAS.

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Diagnóstico de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-03-17

Dias de Incapacidad: (30) TREINTA DIAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Hospitalaria urgencias

Servicio: (4) NO PAGA Cantidad: 1

Servicio: (99921102) RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO Cantidad: 1

Servicio: (99939143) CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA Cantidad: 1

Servicio: (99939201) DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS Cantidad: 1

Servicio: (99939202) DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cantidad: 1

Ordenamiento Medico: (13580) Osteosintesis en tibia o peroné Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (13725) Corrección quirúrgica ligamentaria substitutiva por auto injerto o aloinjerto Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (14330) Capsulorrafia articulaciones (una a dos) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (1809) TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X65 MM TITANIO Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (18233) Menisectomía media o lateral Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (1855) TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 70 MM TI Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (19304) Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19827) Protrombina, tiempo PT Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (19958) Tromboplastina, tiempo parcial (PTT) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (1996) PLACA BLOQUEADA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL ANATOMICA 3.5mm x 4orif con ti Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21102) Radiografía Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato Cantidad: 4.00

Ordenamiento Medico: (21602) Portátiles con fluoroscopia y/o intensificador de imagen (practicado en quirófanos); al valor del estudio, agregar: Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (346) TORNILLO CORTICAL 3.5 X 36MM TITANIO Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (38121) Habitación unipersonal Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (390) TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM * 34 MM ITANIO Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (391) TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 36MM Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (39145) Consulta de urgencias Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (394) TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 45MM TITANIO Cantidad: 1.00

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 17/03/2020 12:30 PM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS

MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE TRAIDA POR PARAMEDICOS QUIENES REFIEREN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CUADRO CLINICO DE EL DIA DE HOY PRESENTANDO TRAUMA EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN COLUMNA VERTEBRAL, NIEGA TRAUMA EN PELVIS NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NIEGA OTROS SINTOMAS.

Antecedentes familiares: NIEGA

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

I. Informacion del Paciente:

Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

No. Identificación: CC -1144190815

Sexo: FEMENINO

F. Nacimiento: 02/09/1994

Edad: 26 años

Estrato: R1

Dirección: CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

General : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

SO2 : 98

Extremidades : EXT: SIMETRICAS MOVILES DOLOR A LA PALPACION FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, PULSOS DISTALES PRESENTES, FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES.

S.N.C. : GLASGOW 15/15

Justificación Clínica : PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON POLITRAUMATISMO, CON DOLOR EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, SE DECIDE INICIAR MANEJO ANALGESICO, CURACION DE HERIDAS, SE SOLICITA RX DE ARTICULACIONES AFECTADAS, SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Plan de Manejo : 1. OBSERVACION

2. LEV SSN 0.9% PASAR 500 CC CADA 8 HRS

3. DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HRS

4. TRAMADOL 50 MG SC CADA 12 HRS

5. SS/ RX DE FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA

6. CURACION DE HERIDAS

7. CSV AC

Alérgicos : NIEGA

Farmacológicos : NIEGA

Quirúrgicos : NIEGA

Patológicos : NIEGA

Cardiovascular : NIEGA

Genito-Urinario : NIEGA

Sistema Nervioso Central : NIEGA

Extremidades : NIEGA

Digestivo : NIEGA

Respiratorio : NIEGA

Fecha Evolución: 17/03/2020 1:57 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : RADIOGRAFIAS DE EXTREMIDADES MUESTRAN FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS, NO OTRAS FRATURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES.

SE COLOCA INMOVILIZADOR DE RODILLA Y SE HOSPITALIZA PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA, SE SOLICITAN EXAMENES PREQUIRURGICOS.

Plan de Manejo : HOSPITALIZAR

NADA VIA ORAL.

INMOVILIZADOR DE RODILLA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

HEMOGRAMA, PTT, PT, INR.

VALORACION POR ORTOPEDIA.

RESTO DE ORDENES MEDICAS, IGUAL.

Fecha Evolución: 17/03/2020 4:34 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : SE ADICIONA PROTECCION GASTRICA.

Plan de Manejo : RANITIDINA 50 MG EV CADA 8 HORAS.

Fecha Evolución: 17/03/2020 6:24 PM Profesional: ANGELA GERALDINE MORENO NAVARRO

Evolución : FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX

1. FX PLATILLOS TIBIALES MII

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA

O/ALERTA AFEBRIL

NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MV SIN AGREGADOS

ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: MOVILES INMOVILIZACION RODILLA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA DEDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES

SNC ALERTA ORIENTADA

A//FEMENINA DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMDINAMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA, A LA ESPERA DE LABORATORIOS, SE SOLICITA ADEMAS TAC DE RODILLA COMO ESTUDIO DE EXTENSION, PARA

FORMATO DE EPICRISIS

Sede: UMQ SANTA CLARA

Punto Atencion: URGENCIAS

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

ENTIDAD: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Usuario: LINA PAOLA BAQUERO NARVAEZ

Telefono: 3006608458

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

FORMATO DE EPICRISIS

Sede: UMQ SANTA CLARA

Punto Atencion: URGENCIAS

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

I. Informacion del Paciente:

Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

No. Identificacion: CC -1144190815

Sexo: FEMENINO

F. Nacimiento: 02/09/1994

Edad: 26 años

Estrato: R1

Direccion: CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

ENTIDAD: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Usuario: LINA PAOLA BAQUERO NARVAEZ

Telefono: 3006608458

VALORACION POR ORTOPEDIA, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO
Plan de Manejo : SS/TAC RODILLA IZQUIERDA

Fecha Evolución: 18/03/2020 7:14 AM Profesional: DAVID LONDOÑO OCAMPO
Evolución : ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA DE MUY ALTA ENERGIA EN PIERNA IZQUIERDA. PRESENTA GRAN EDEMA Y HEMARTROSIS EN RODILLA CON DERRAME ARTICULAR POR ESTALLIDO TRAUMATICO DE LA CAPSULA ARTICULAR.
PRESENTA FRACTURA CONMINUTA DESPLAZADA IMPACTADA DEL PLATILLO TIBIAL MEDIAL Y POSTERIOR.
PRESENTA BOSTEZO MEDIAL POSITIVO MUY MARCADO Y CLAUDICACION A LA FLEXOEXTENSION DE LA PIERNA CON CHAZQUIDO INTRAARTICULAR POR LESION MENISCAL.
Plan de Manejo : LAVADO INTRAARTICULAR Y DRENAJE DE HEMARTROSIS, REPARO DE ESTALLIDO CAPSULAR, REPARO DEL MENISCO AFECTADO Y DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL. REDUCCION DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS

Fecha Evolución: 18/03/2020 3:51 PM Profesional: ANGELA GERALDINE MORENO NAVARRO
Evolución : FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX
1. POP OTS PLATILLOS TIBIALES MII

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL

O/ALERTA AFEBRIL
NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MV SIN AGREGADOS
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT: MOVILES VENDAJE ELASTICO RODILLA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA DEDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES
SNC ALERTA ORIENTADA

A//FEMENINA DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO VIA ORAL, NO ES CAPAZ DE REALIZAR MICCION ESPONTANEA POR LO QUE SE INDICA CATETERISMO VESICAL, ATENTOS A ELIMINACION SIN AYUDA, CON FRACTURA DESCRITA EL DIA DE HY SE DIFIRIO TOMA DE TAC DE RODILLA POR EL SERVICIO D ORTOPEDIA, CON INDICACION DE CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA POR 24HRS POP Y SEGUN EVOLUCION DEFINIR EGRESO, EXPLICO A PACIENTE REFIERE ENTENDER

Fecha Evolución: 19/03/2020 9:20 AM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS
Evolución : PACIENTE CON DX:
1. POP DE RA DE FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDO

S/ PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR, CON DISMINUCION DE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

O/ PACIENTE TRANQUILA
SV: TA 114/80 FC 90 FR 20 SO2 99% T 36.02
CABEZA: NORMOCEFALICO
ORL: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.
CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO NO MASAS NO ADENOPATIAS
C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR A LA DIGITOPRESION, NOTIRAJES, MURMULLOVESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SINSOPLOS
ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASASNO MEGALIAS, PUÑO
PERCUSION LUMBAR BILATERAL NEGATIVA
EXT: SIMETRICAS MOVILES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION CUBIERTA CON APOSTITOS ESTERILES Y VENDAJE ELASTICO, LEVE EDEMA, SIN DEFORMIDAD, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES. MOVILIDAD DE DEDOS CONSERVADA
SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15/15

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA SE OBSERVA FRACTURA REDUCIDA ALINEADA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

A/P: PACIENTE CON DX ANOTADO, EVOLUCION FAVORABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA, CON CONDUCTA DEFINIDA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN DIO ORDEN DEHOSPITALIZAR Y MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR 24 HRS LAS CUALES CUMPLE HOY VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DR LONDOÑO QUIEN ANTE LA BUENA EVOLUCION CLINICA SE DECIDE DAR ALTA MEDICA, CON MANEJO AMBULATORIO SE DA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, CEFALEA INTENSA, MAREO, EMESIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HABLAR INCOHERENTE, CONVULSIONES, ALTERACION DE LA VISION, AHOGO, DOLOR INTENSO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, EDEMA, SALIDA DE SECRECION, EMPEORAMIENTO CLINICO. SE DA INCAPACIDAD MEDICA, SE LE EXPLICA AL

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

I. Informacion del Paciente:

Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

No. Identificacion: CC -1144190815

Sexo: FEMENINO

F. Nacimiento: 02/09/1994

Edad: 26 años

Estrato: R1

Direccion: CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN ENTIENDE Y COMPRENDE

Observ. Recomen y Notas : RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, CEFALEA INTENSA, MAREO, EMESIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HABLAR INCOHERENTE, CONVULSIONES, ALTERACION DE LA VISION, AHOGO, DOLOR INTENSO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, EDEMA, SALIDA DE SECRECION, EMPEORAMIENTO CLINICO.

Plan de Manejo : SALIDA

FORMATO DE EPICRISIS

Sede: UMQ SANTA CLARA

Punto Atencion: URGENCIAS

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

ENTIDAD: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Usuario: LINA PAOLA BAQUERO NARVAEZ

Telefono: 3006608458

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

Jefferson D. Garcia P.
Médico General
C.C. 1144190815

Dr(a): GARCIA PALACIOS JEFFERSON DEIBY
Registro Médico: 1144029985
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Se Firma Electrónicamente

Jefferson D. Garcia P.

CLARA IPS S.A.S.

NIT. 900908245

CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620

3481591

RECORDATORIO

USUARIO: LINA PAOLA BAQUERO

NARVAEZ

PÁGINAS: /

AFILIADO: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ - CC 1144190815

DÍA	MES	HORA	T. HORA	COD. PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO
23	4	16:10	PM	999391430	CONS POSTQUIRURGICO TRAUMATOLOGIA

PROFESIONAL: DAVID LONDOÑO OCAMPO

SEDE: UMQ SANTA CLARA CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620 3481591

RECOMENDACIONES PARA LA CITA DE CONTROL

1. Traer fotocopia del paquete SOAT (Soat del accidente, Tarjeta de propiedad, Documento del paciente, Certificado médico del accidenter de tránsito).
2. Traer orden médica, facturar en recepción. Se atiende por orden de llegada.
3. Llegar una hora antes de la hora de la programada, para tomarse la Rx de control antes de la valoración médica, reclamar CD de la Rx (SI TIENE ORDEN DE RX).
4. Registrarse en la recepción 15 minutos antes de la hora programada de la cita médica.

SOLICITUD DE CITAS

Lunes a Viernes de 8 a.m. - 12 p.m. Y de 1 p.m. - 5 p.m.

Teléfonos 483 75 24/483 76 20/348 15 91 ext 101

Celular 301 333 85 32 (SOLO LLAMADAS)



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

HISTORIA CLINICA:1144190815

Sede: UMQ SANTA CLARA

Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620

Teléfono: 3481591 - 3481591

No. Admisión: ADM-UMQ-62229

Fecha de Impresión: 22/04/2020 7:55:43

Consecutivo Incapacidad: 37518

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	EPS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC - 1144190815	Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Edad:	26 Años / 2 Meses / 7 Días	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Teléfono:	3006608458
Usuario:	ASEGURADO	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
16/04/2020	15/05/2020	(30)TREINTA DÍAS	SI

Diagnósticos

(S821)

(Z988)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria urgencias

Fabio Andres Villa V.
CC-14836557 MEDICINA GENERAL
76-2105708

FABIO ANDRES VILLA VELASQUEZ
CC-14836557 MEDICINA GENERAL
76-2105708

Se firma Electronicamente.

Firma del usuario

Dcto Ident:

Fabio Andres Villa V.
Medicina General
Unidad Medica Quirurgica Santa Clara
Calle 9 # 44-105
Tel. 4837524

I. Información del Paciente:

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	Entidad:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC -1144190815	Sexo:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	02/09/1994	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Edad:	26 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	FVELASQUEZ		

Nro Documento: ADM - UMQ 62229 Código Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 22/04/2020 7:47:33
Punto Entrada: URGENCIAS
Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 22/04/2020 7:56:00
Punto Salida: URGENCIAS

Observaciones

Causa de Consulta: "PRORROGA DE INCAPACIDAD".

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN FUE LLEVADA A CIRUGIA EL DIA 18/04/2020 POR EL DR. LONDOÑO (ORTOPEDIA) POR FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA, TIENE CITA DE CONTROL PENDIENTE CON ESPECIALISTA, EN EL MOMENTO SE LE VENCIO LA INCAPACIDAD, CONTINUA CON DOLOR Y MODERADA LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA RODILLA IZQUIERDA, AMAS MODERADAMENTE LIMITADOS POR DOLOR, COJERA Y POSICIONES ANTALGICAS, NO TOLERA ADECUADAMENTE EL APOYO NI LA MARCHA, POR LO QUE CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD.

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Diagnóstico de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 22/04/2020 7:47 AM Profesional: FABIO ANDRES VILLA VELASQUEZ

Alérgicos : NIEGA.

General : ALGICO, DEAMBULA AYUDADA CON APOYO EXTERNO DE MULETAS.

Extremidades : DOLOR Y LIMITACION EN RODILLA IZQUIERDA.

Extremidades : MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, DEAMBULA AYUDADA CON APOYO EXTERNO DE MULETAS, SE EVIDENCIA DOLOR Y MODERADA LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA RODILLA IZQUIERDA, AMAS MODERADAMENTE LIMITADOS POR DOLOR, COJERA Y POSICIONES ANTALGICAS, NO TOLERA ADECUADAMENTE EL APOYO NI LA MARCHA, PULSOS SIMETRICOS Y LLENADO CAPILAR NORMAL.

MOTIVO DE CONSULTA : "PRORROGA DE INCAPACIDAD".

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN FUE LLEVADA A CIRUGIA EL DIA 18/04/2020 POR EL DR. LONDOÑO (ORTOPEDIA) POR FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA, TIENE CITA DE CONTROL PENDIENTE CON ESPECIALISTA, EN EL MOMENTO SE LE VENCIO LA INCAPACIDAD, CONTINUA CON DOLOR Y MODERADA LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA RODILLA IZQUIERDA, AMAS MODERADAMENTE LIMITADOS POR DOLOR, COJERA Y POSICIONES ANTALGICAS, NO TOLERA ADECUADAMENTE EL APOYO NI LA MARCHA, POR LO QUE CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD.

SO2 : 98%.

Piel Y Faneras : INSICION QUIRURGICA EN RODILLA IZQUIERDA.

S.N.C. : ALERTA Y COLABORADORA CON GLASGOW: 15/15, NO LUCE ALGICA CON UNA EVA 5/10.

Antecedentes familiares : NIEGA.

Patológicos : NIEGA.

Antecedentes Ginecobstetricos : G0 P0.

Farmacológicos : NIEGA.

Quirúrgicos : RA + OTS DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS.

Cardiovascular : NORMAL.

Genito-Urinario : NORMAL.

Sistema Nervioso Central : NORMAL.

Respiratorio : NORMAL.

Digestivo : NORMAL.

Justificación Clínica :

SALIDA CON MANEJO MEDICO, PRORROGA DE INCAPACIDAD POR TREINTA (30) DIAS MAS Y PENDIENTE CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA.

Plan de Manejo :

SALIDA CON MANEJO MEDICO, PRORROGA DE INCAPACIDAD POR TREINTA (30) DIAS MAS Y PENDIENTE CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA.

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-04-16

Dias de Incapacidad: (30) TREINTA DÍAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Ambulatoria urgencias

Ordenamiento Medico: (39145)Consulta de urgencias Cantidad: 1.00

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

I. Información del Paciente:

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	Entidad:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC -1144190815	Sexo:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	02/09/1994	Afilado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Edad:	26 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	FVELASQUEZ		

Nro Documento: ADM - UMQ 62229 Código Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 22/04/2020 7:47:33
Punto Entrada: URGENCIAS
Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 22/04/2020 7:56:00
Punto Salida: URGENCIAS

Observaciones

Causa de Consulta: "PRORROGA DE INCAPACIDAD".

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN FUE LLEVADA A CIRUGIA EL DIA 18/04/2020 POR EL DR. LONDOÑO (ORTOPEDIA) POR FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA, TIENE CITA DE CONTROL PENDIENTE CON ESPECIALISTA, EN EL MOMENTO SE LE VENCIO LA INCAPACIDAD, CONTINUA CON DOLOR Y MODERADA LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA RODILLA IZQUIERDA, AMAS MODERADAMENTE LIMITADOS POR DOLOR, COJERA Y POSICIONES ANTALGICAS, NO TOLERA ADECUADAMENTE EL APOYO NI LA MARCHA, POR LO QUE CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD.

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Diagnóstico de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 22/04/2020 7:47 AM Profesional: FABIO ANDRES VILLA VELASQUEZ

Alergicos : NIEGA.

General : ALGICO, DEAMBULA AYUDADA CON APOYO EXTERNO DE MULETAS.

Extremidades : DOLOR Y LIMITACION EN RODILLA IZQUIERDA.

Extremidades : MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, DEAMBULA AYUDADA CON APOYO EXTERNO DE MULETAS, SE EVIDENCIA DOLOR Y MODERADA LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA RODILLA IZQUIERDA, AMAS MODERADAMENTE LIMITADOS POR DOLOR, COJERA Y POSICIONES ANTALGICAS, NO TOLERA ADECUADAMENTE EL APOYO NI LA MARCHA, PULSOS SIMETRICOS Y LLENADO CAPILAR NORMAL.

MOTIVO DE CONSULTA : "PRORROGA DE INCAPACIDAD".

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN FUE LLEVADA A CIRUGIA EL DIA 18/04/2020 POR EL DR. LONDOÑO (ORTOPEDIA) POR FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA, TIENE CITA DE CONTROL PENDIENTE CON ESPECIALISTA, EN EL MOMENTO SE LE VENCIO LA INCAPACIDAD, CONTINUA CON DOLOR Y MODERADA LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA RODILLA IZQUIERDA, AMAS MODERADAMENTE LIMITADOS POR DOLOR, COJERA Y POSICIONES ANTALGICAS, NO TOLERA ADECUADAMENTE EL APOYO NI LA MARCHA, POR LO QUE CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD.

SO2 : 98%.

Piel Y Faneras : INSICION QUIRURGICA EN RODILLA IZQUIERDA.

S.N.C. : ALERTA Y COLABORADORA CON GLASGOW: 15/15, NO LUCE ALGICA CON UNA EVA 5/10.

Antecedentes familiares : NIEGA.

Patológicos : NIEGA.

Antecedentes Ginecobstetricos : G0 P0.

Farmacológicos : NIEGA.

Quirúrgicos : RA + OTS DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS.

Cardiovascular : NORMAL.

Genito-Urinario : NORMAL.

Sistema Nervioso Central : NORMAL.

Respiratorio : NORMAL.

Digestivo : NORMAL.

Justificación Clínica :

SALIDA CON MANEJO MEDICO, PRORROGA DE INCAPACIDAD POR TREINTA (30) DIAS MAS Y PENDIENTE CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA.

Plan de Manejo :

SALIDA CON MANEJO MEDICO, PRORROGA DE INCAPACIDAD POR TREINTA (30) DIAS MAS Y PENDIENTE CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA.

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-04-16

Dias de Incapacidad: (30) TREINTA DIAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Ambulatoria urgencias

Ordenamiento Medico: (39145)Consulta de urgencias Cantidad: 1.00

YO FABIO ANDRES VILLA VELASQUEZ CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2013

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

RECORDATORIO

FECHA IMPRESIÓN: 19/3/20 10:00
USUARIO: LINA PAOLA BAQUERO
NARVAEZ
PÁGINAS: /

AFILIADO: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ - CC 1144190815

DÍA	MES	HORA	T. HORA	COD. PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO
23	4	16:10	PM	999391430	CONS POSTQUIRURGICO TRAUMATOLOGIA

PROFESIONAL: DAVID LONDOÑO OCAMPO

SEDE: UMQ SANTA CLARA CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620 3481591

RECOMENDACIONES PARA LA CITA DE CONTROL

1. Traer fotocopia del paquete SOAT (Soat del accidente, Tarjeta de propiedad, Documento del paciente, Certificado médico del accidenter de tránsito).
2. Traer orden médica, facturar en recepción. Se atiende por orden de llegada
3. Llegar una hora antes de la hora de la programada, para tomarse la Rx de control antes de la valoración médica, reclamar CD de la Rx (SI TIENE ORDEN DE RX).
4. Registrarse en la recepción 15 minutos antes de la hora programada de la cita médica.

SOLICITUD DE CITAS

Lunes a Viernes de 8 a.m. - 12 p.m. Y de 1 p.m. - 5 p.m.

Teléfonos 483 75 24/483 76 20/348 15 91 ext 101

Celular 301 333 85 32 (SOLO LLAMADAS)

70271

UNIDAD MEDICA

Historia
Clínica

1144190815

<http://190.85.249.206/santaclara/secured/reports?rs=html&report...>

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

FORMATO DE EPICRISIS
Sede: UMQ SANTA CLARA
Punto Atención: URGENCIAS
Fecha Impresión: 19/03/2020 9:29:26

I. Información del Paciente:

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	Entidad:	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A
Numero Identificación:	CC -1144190815	Sexo:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	02/09/1994	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Edad:	26 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	JGARCIA		

Nro Documento: ADM - UMQ 60997 Código Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 17/03/2020 12:31:32

Fecha Egreso: 19/03/2020 9:28:00

Punto Entrada: URGENCIAS

Punto Salida: HOSPITALIZACION

Causa Salida: SALIDA A CASA

Observaciones

Causa de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual: PACIENTE TRAIDA POR PARAMEDICOS QUIENES REFIEREN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CUADRO CLINICO DE EL DIA DE HOY PRESENTANDO TRAUMA EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN COLUMNA VERTEBRAL, NIEGA TRAUMA EN PELVIS NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NIEGA OTROS SINTOMAS.

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Diagnóstico de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-03-17

Días de Incapacidad: (30) TREINTA DÍAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Hospitalaria urgencias

Servicio: (4) NO PAGA Cantidad: 1

Servicio: (99921102) RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO Cantidad: 1

Servicio: (99939143) CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA Cantidad: 1

Servicio: (99939201) DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS Cantidad: 1

Servicio: (99939202) DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cantidad: 1

Ordenamiento Medico: (13580)Osteosíntesis en tibia o peroné Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (13725)Corrección quirúrgica ligamentaria sustitutiva por auto injerto o aloinjerto Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (14330)Capsulorrafia articulaciones (una a dos) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (18233)Menisectomía media o lateral Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19304)Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19827)Protrombina, tiempo PT Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (19958)Tromboplastina, tiempo parcial (PTT) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21102)Radiografía Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato Cantidad: 4.00

Ordenamiento Medico: (21602)Portátiles con fluoroscopia y/o intensificador de imagen (practicado en quirófanos); al valor del estudio, agregar: Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21716)Tomografía Extremidades y articulaciones Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (38121)Habitación unipersonal Cantidad: 3.00

Ordenamiento Medico: (39140)Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (39145)Consulta de urgencias Cantidad: 1.00

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 17/03/2020 12:30 PM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAIDA POR PARAMEDICOS QUIENES REFIEREN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CUADRO CLINICO DE EL DIA DE HOY PRESENTANDO TRAUMA EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIJACIONES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN COLUMNA VERTEBRAL, NIEGA TRAUMA EN PELVIS NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NIEGA OTROS SINTOMAS.

Antecedentes familiares : NIEGA

General : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

SO2 : 98

Extremidades : EXT: SIMETRICAS MOVILES DOLOR A LA PALPACION FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIJACIONES, PULSOS DISTALES PRESENTES, FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES.

S.N.C. : GLASGOW 15/15

Justificación Clínica : PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON POLITRAUMATISMO, CON DOLOR EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIJACIONES, SE DECIDE INICIAR MANEJO ANALGESICO, CURACION DE HERIDAS, SE SOLICITA RX DE ARTICULACIONES AFECTADAS, SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Plan de Manejo : 1. OBSERVACION

2. LEV SSN 0.9% PASAR 500 CC CADA 8 HRS

3. DAPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HRS

4. TRAMADOL 50 MG SC CADA 12 HRS

5. SS/ RX DE FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA

6. CURACION DE HERIDAS

7. CSV AC

Alérgicos : NIEGA

Farmacológicos : NIEGA

Quirúrgicos : NIEGA

Patológicos : NIEGA

Cardiovascular : NIEGA

Genito-Urinario : NIEGA

Sistema Nervioso Central : NIEGA

Extremidades : NIEGA

Digestivo : NIEGA

Respiratorio : NIEGA

Fecha Evolución: 17/03/2020 1:57 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : RADIOGRAFIAS DE EXTREMIDADES MUESTRAN FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS, NO OTRAS FRATURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES.

SE COLOCA INMOVILIZADOR DE RODILLA Y SE HOSPITALIZA PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA, SE SOLICITAN EXAMENES PREQUIRURGICOS.

Plan de Manejo : HOSPITALIZAR

NADA VIA ORAL.

INMOVILIZADOR DE RODILLA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

HEMOGRAMA, PTT, PT, INR.

VALORACION POR ORTOPEDIA.

RESTO DE ORDENES MEDICAS, IGUAL.

Fecha Evolución: 17/03/2020 4:34 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : SE ADICIONA PROTECCION GASTRICA.

Plan de Manejo : RANITIDINA 50 MG EV CADA 8 HORAS.

Fecha Evolución: 17/03/2020 6:24 PM Profesional: ANGELA GERALDINE MORENO NAVARRO

Evolución : FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX

1. FX PLATILLOS TIBIALES MII

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA

O/ALERTA AFEBRIL

NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MV SIN AGREGADOS

ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: MOVILES INMOVILIZACION RODILLA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA DEDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES

SNC ALERTA ORIENTADA

A/FEMENINA DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA, A LA ESPERA DE LABORATORIOS, SE SOLICITA ADEMÁS TAC DE RODILLA COMO ESTUDIO DE EXTENSION, PARA VALORACION POR ORTOPEDIA, CONTINUA MANEJO MEDICO

INSTAURADO

Plan de Manejo : SS/TAC RODILLA IZQUIERDA

Fecha Evolución: 18/03/2020 7:14 AM Profesional: DAVID LONDOÑO OCAMPO

Evolución : ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA DE MUY ALTA ENERGIA EN PIERNA IZQUIERDA. PRESENTA GRAN EDEMA Y HEMARTROSIS EN RODILLA CON DERRAME

ARTICULAR POR ESTALLIDO TRAUMATICO DE LA CAPSULA ARTICULAR.

PRESENTA FRACTURA CONMINUTA DESPLAZADA IMPACTADA DEL PLATILLO TIBIAL MEDIAL Y POSTERIOR.

PRESENTA BOSTEZO MEDIAL POSITIVO MUY MARCADO Y CLAUDICACION A LA FLEXOEXTENSION DE LA PIERNA CON CHAZQUIDO INTRAARTICULAR POR LESION MENISCAL.

Plan de Manejo : LAVADO INTRAARTICULAR Y DRENAJE DE HEMARTROSIS, REPARO DE ESTALLIDO CAPSULAR, REPARO DEL MENISCO AFECTADO Y DEL LIGAMENTO

COLATERAL MEDIAL. REDUCCION DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS

Fecha Evolución: 18/03/2020 3:51 PM Profesional: ANGELA GERALDINE MORENO NAVARRO

Evolución : FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX

1. POP OTS PLATILLOS TIBIALES MII

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL

O/ALERTA AFEBRIL

NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MV SIN AGREGADOS

ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: MOVILES VENDAJE ELASTICO RODILLA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA DEDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES

SNC ALERTA ORIENTADA

A/FEMENINA DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TLERANDO VIA ORAL, NO ES CAPAZ DE REALIZAR MICCION ESPONTANEA POR LO QUE SE INDICA CATETERISMO VESICAL, ATENTOS A ELIMINACION SIN AYUDA, CON FRACTURA DESCRITA EL DIA DE HY SE DIFIRIO TOMA DE TAC DE RODILLA POR EL SERVICIO D ORTOPEDIA, CON INDICACION DE CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA POR 24HRS POP Y SEGUN EVOLUCION DEFINIR EGRESO, EXPLICO A PACIENTE REFIERE ENTENDER

Fecha Evolución: 19/03/2020 9:20 AM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS

Evolución : PACIENTE CON DX:

1. POP DE RA DE FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDO

S/ PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR, CON DISMINUCION DE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

O/ PACIENTE TRANQUILA

SV: TA 114/80 FC 90 FR 20 SO2 99% T 36.02

CABEZA: NORMOCEFALICO

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.

CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO NO MASAS NO ADENOPATIAS

C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR A LA DIGITOPRESION, NOTIRAJES, MURMULLOVESICULAR PRESENTE SIN SOBREAgregados PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS

ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASASNO MEGALIAS, PUÑO PERCUSION LUMBAR BILATERAL NEGATIVA

EXT: SIMETRICAS MOVILES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES Y VENDAJE ELASTICO, LEVE EDEMA, SIN DEFORMIDAD, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES. MOVILIDAD DE DEDOS CONSERVADA

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15/15

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA SE OBSERVA FRACTURA REDUCIDA ALINEADA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

A/P: PACIENTE CON DX ANOTADO, EVOLUCION FAVORABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA, CON CONDUCTA DEFINIDA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN DIO ORDEN DEHOSPITALIZAR Y MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR 24 HRS LAS CUALES CUMPLE HOY VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DR LONDOÑO QUIEN ANTE LA BUENA EVOLUCION CLINICA SE DECIDE DAR ALTA MEDICA, CON MANEJO AMBULATORIO SE DA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, CEFALEA INTENSA, MAREO, EMESIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HABLAR INCOHERENTE, CONVULSIONES, ALTERACION DE LA VISION, AHOGO, DOLOR INTENSO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, EDEMA, SALIDA DE SECRECION, EMPEORAMIENTO CLINICO. SE DA INCAPACIDAD MEDICA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN ENTIENDE Y COMPRENDE.

Observ. Recomen y Notas : RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, CEFALEA INTENSA, MAREO, EMESIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HABLAR INCOHERENTE, CONVULSIONES, ALTERACION DE LA VISION, AHOGO, DOLOR INTENSO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, EDEMA, SALIDA DE SECRECION, EMPEORAMIENTO CLINICO.

Plan de Manejo : SALIDA

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

Jefferson D. Garcia P.
Médico General
R.M. 86130-14

Jefferson D. Garcia P.

Dr(a): GARCIA PALACIOS JEFFERSON DEIBY
Registro Médico: 1144029985
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Se firma Electronicamente.



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

HISTORIA CLINICA:1144190815
Sede: UMQ SANTA CLARA
Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Telefono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-60997
Fecha de Impresión: 19/03/2020 9:25:15
Consecutivo Incapacidad: 36690

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	EPS:	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A
Numero Identificación:	CC - 1144190815	Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Edad:	26 Años / 1 Mes / 8 Días	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	ASEGURADO	Estrato:	R1
Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
17/03/2020	15/04/2020	(30) TREINTA DÍAS	NO

Diagnósticos

(T07X)

(0)

(0)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Hospitalaria urgencias

Jefferson D. Garcia P.
[Firma]

JEFFERSON D. GARCIA P.

**JEFFERSON DEIBY GARCIA
PALACIOS**

**CC-1144029985 MEDICINA
GENERAL**

1144029985

Se firma Electronicamente.

Firma del usuario

Dcto Ident:

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

Historia Clínica 1144190815
Orden Medica No. EV-181812
Sede - UMQ SANTA CLARA
P. Atención - URGENCIAS
No. ADM - UMQ 60997
Documento
Fecha de Impresión 2020-03-19



EV-181812

Fecha Orden	2020-03-19	Válido Hasta	2020-06-17	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO	Estrato	R1
Identificación	CC - 1144190815			Entidad	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A		
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	26 años	Sexo	FEMENINO
Diagnostico Principal	(T07X)						
Diagnostico Relacionado	(O)						
	(O)						

Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad
Urgente	4	NO PAGA	NO APOYAR, USO DE MULETAS O SILLA DE RUEDAS			1
Urgente	99921102	RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	RX DE RODILLA IZQUIERDA DE CONTROL EN 1 MES EL DIA DE LA CITA CON ORTOPEDIA			1
Urgente	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	CITA CON ORTOPEDIA EN 1 MES			1
Urgente	99939201	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS			1
Urgente	99939202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	CURACION EN 7 DIAS			1

Jefferson D. Garcia P.
Medico General

Jefferson D. Garcia P.

JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS
CC-1144029985 - MEDICINA GENERAL
1144029985
Se Firma Electrónicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

26 Marzo 11:30.

3 Abril 9:30. Retiro puntos

Orden Medicas



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

Historia Clínica 1144190815
Orden Medica No. EV-224062
Sede - UMQ SANTA CLARA - CONSULTA
P. Atencin EXTERNA
No. Documento ADM - UMQ 92258
Fecha de Impresión 2021-07-29



EV-224062

Fecha Orden	2021-07-29	Vlido Hasta	2021-10-27	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO SOAT	Estrato	R1
Identificación	CC - 1144190815			Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	27 años	Sexo	FEMENINO
Diagnostico Principal	(S835)						
Diagnostico Relacionado	(0)						
Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones		Autorización	Observaciones	Cantidad
Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	FORTALECIMIENTO MUSCULAR, REHABILITAR MARCHA, ESTIMULAR PROPIOCEPCION				15
Regular	99936100	CONSULTA ESPECIALIZADA	CONTROL ORTOPEDIA EN UN MES				1

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
C.C. 16745300

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ
CC-16745300 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
762711
Se Firma Electronicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

CHA Control
Jueves 26 Agosto
8:30 am
Dr. Aguado

Fotocopias.

- cédulas
- SOAT
- tarjeta de propiedad

Incapacidad

HISTORIA CLÍNICA:1144190815

Sede: UMQ SANTA CLARA Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620

Teléfono: 3481591 - 3481591

No. Admisión: ADM-UMQ-92258

Fecha de Impresión: 29/07/2021 10:34:44

Consecutivo Incapacidad: 56582

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.

900908245-0

CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620

3481591 -

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	EPS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC - 1144190815	Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Edad:	27 Años / 4 Meses / 29 Días	Afilado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	ASEGURADO SOAT	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
08/07/2021	29/07/2021	(22)VEINTIDOS DÍAS	SI

Diagnósticos

(S835)

(0)

(0)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria quirurgica

Giuseppe Aguado G.

Ortopedia y Traumatología
B-44 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ

CC-16745300 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

762711

Se firma Electrónicamente.

Firma del usuario

Dcto Ident: