

NOMBRE: LUIS FERNANDO FLOR BERMUDEZ		IDENTIFICACION: CC 16937065	HC: 16937065 - CC	EDAD: 42 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 1/1/1981		RESIDENCIA: CARRERA 25E 72D 17	TELEFONO: 3163307648	VALLE DEL CAUCA- CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana		ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:		TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 23/5/2023 - 09:59:32		FECHA EGRESO: 23/5/2023 10:21:59	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS		EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A.		PLAN: SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A. 2023	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL		DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-05-23	<p>10:19 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS</p> <p>CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN: Accidente de transito de origen comi½zn</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL 1 CIRUGIA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL POP DE REDUCCION ABIERTA Y FIACION DE FRACTURAD E CLAVICULA DERECHA HACE UN MES EVOLUCION SATISFACTORIA REFIERE DOLOR Y LIMITACION EN LA MOVILIDAD- SIN COMPLICACIONES EN POP TEMPRANO NO HA ESTADO EN TERAPIA REVISION DE SISTEMAS NEGATIVO ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS NEGATIVO PATOLOGICOS NEGATIVO ALERGIAS NEGATIVAS FARMACOLOGICOS NEGATIVOS FAMILIARES MADRE HIPERTENSION EXAMEN FISICO CICATRIZEN HOMBRO DERECHO BIEN LIMPIA SIN INFECCION EXAMEN NEUROVASCULAR CONSERVADO - DOLOR Y LIMITACION EN LA MOVILIDAD</p> <p>RX DE CONTROL REDUCCION Y FIACION ADECUADA DE FRACTURA EN VIAS DE COMNSOLIDACION</p> <p>PLAN CONTROL ORTOPEDIA RX DE CONTROL TERAPIA FISICA RECOMENDACIONES Y SIGNOS D E ALARMA SE DAN RECOMENDACIONES DE MANTENER LA MOVILIDAD ARTICULAR MOVER LOSDEDOS RECONSULTAR SI DOLOR MUY INTENSO DEFORMIDAD SALIDADE PUS HERIDA CALIENTE ROJA RECONSULTAR POR URGENCIAS SE DAN 30 DIAS DE INCAPACIDAD</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	2023-05-23	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.

Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Extremidades	ANORMAL	CICATRIZEN HOMBRO DERECHO BIEN LIMPIA SIN INFECCION EXAMEN NEUROVASCULAR CONSERVADO - DOLOR Y LIMITACION EN LA MOVILIDAD
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA			DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	2023-05-23

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS						
TIPO	CARGO	DESCRIPCION			FECHA/HORA	
IMAGENOLOGIA	873204	POS	RADIOGRAFIA DE HOMBRO			23/5/2023 - 10:16:23
	Observación	DERECHO				
	Profesionales	Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS CC - 16645161 T.P - 13210/16610-84 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA				
	Orden Profesional	DENIS EDMOND COBO OLIVEROS				
	Diagnosticos Presuntivos					

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS					
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA		1	23/5/2023 - 10:16:23
	Observación				
	Diagnosticos Presuntivos				
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL		7	23/5/2023 - 10:16:23
	Observación				

Diagnosticos Presuntivos	
--------------------------	--

ORIGEN DE LA ATENCION	Otro tipo de accidente
-----------------------	------------------------

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

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
7331839		Incapacidad por Accidente de Transito	30	23/5/2023

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	DX COMPLICACIÓN
S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA	NO

RECOMENDACIONES MÉDICAS
<p>EVOLUCIÓN: 7331839</p> <p>FECHA: 23/05/2023</p> <p>TIPO DE ATENCIÓN: EGRESO</p> <p>RECOMENDACIONES</p> <p>Reconsultar si presenta fiebre</p> <p>Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgesicos</p> <p>Reconsultar si presenta secrecion por la herida</p> <p>Reconsultar si presenta daño en la sutura de la herida</p> <p>Reconsultar si presenta mareo</p> <p>Reconsultar si presenta dolor de cabeza</p> <p>Reconsultar si presenta deterioro del estado de conciencia</p> <p>Reconsultar si presenta dificultad para respirar o ahogo</p> <p>Reconsultar si presenta sensacion de opresion en el pecho</p> <p>Reconsultar si presenta dolor abdominal o vomito persistente</p> <p>EN CASO DE DIARREA: Reconsultar si presenta mas de cinco deposiciones liquidas al dia, intolerancia a los liquidos y alimentos, mareo, lengua seca</p> <p>EN CASO DE FIEBRE: Reconsultar si presenta puntos rojos o morados en el cuerpo, sangrado por mucosas, materia fecal con sangre, intolerancia a la via oral, vomito persistente o con sangre, dolor muscular generalizado y persistente, dolor retro-ocular, dolor abdominal, disminucion en la frecuencia de orina</p> <p>RECOMENDACIONES ADICIONALES:</p>

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

DENIS EDMOND COBO OLIVEROS



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

Fecha : 23/05/2023 Atendio : 323 - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
Identifi: CC 16937065 Paciente: LUIS FERNANDO FLOR BERMUDEZ Edad : 42 Años Sexo : M HC : CC16937065
Cliente : SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A. Plan : SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A. 2023 Tipo Afiliado: Otro
Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS NIVEL TRIAGE: NO APLICA Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
Diagnosticos: S420

SOLICITUD DE SERVICIOS

2859266 - 931001 - (7)TERAPIA FISICA INTEGRAL

2859263 - 890380 - (1)CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

Nombres y Apellidos del Médico: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

- - 13210/16610-84

Registro Medico No.: 13210/16610-84



23 MAY 2023

AUTORIZADO FACTURACION
F.M. MOSQUERA
AUTORIZACION VALIDA
MIENTRAS TENGA CUPO SOAT
Sello Valido: 30 Dias



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

Fecha : 23/05/2023 Atendio : 323 - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
Identifi: CC 16937065 Paciente: LUIS FERNANDO FLOR BERMUDEZ Edad : 42 Años Sexo : M HC : CC16937065
Cliente : SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A. Plan : SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A. 2023 Tipo Afiliado: Otro
Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS NIVEL TRIAGE: NO APLICA Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
Diagnosticos: S420

SOLICITUD DE SERVICIOS

2859266 - 931001 - (7) TERAPIA FISICA INTEGRAL

2859263 - 890380 - (1) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

Nombres y Apellidos del Médico: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

- - 13210/16610-84

Registro Medico No.: 13210/16610-84



23 MAY 2023

AUTORIZADO FACTURACION
F.M. MOSQUERA
AUTORIZACION VALIDA
Mientras tenga cupo SOA
Sello Valido: 30 Dias



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

ORDEN SERVICIO NO. 1249053		Usuario Impresión: 2590 - MARIA ISABEL GUTIERREZ CUNCUNAME	
Identificación: CC 16937065	Paciente: LUIS FERNANDO FLOR BERMUDEZ	Edad: 42 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1981-01-01	HC: CC16937065
Fecha Solicitud: 23/05/2023	Fecha Ingreso: 23/05/2023	Cama:	
Cliente: SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A.	Plan: SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A. 2023	Tipo Afiliado: Otro	NIVEL TRIAGE: NO APLICA
Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS			
Diagnosticos:			
2578647 - 873204 - (1) RADIOGRAFIA DE HOMBRO			
Valida a Partir de: 23/05/2023		Fecha Vencimiento: 22/07/2023	

Observación: DERECHO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

Registro Médico No.: 13210/16610-84

Profesional Avalista:

- - T.P

Especialidad -

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

Dirección: CL 23 N 3 71

Teléfonos:



23 MAY 2023
AUTORIZADO FACTURACION
F.M. MOSQUERA
AUTORIZACION VALIDA
MIENTRAS TENGA CUPO SOA.
Sello Valido: 30 Dias



Fecha de Solicitud 23/5/2023

SEDE PRINCIPAL
AV 4N 22 46
3876910

Información del Paciente:

Paciente:	FLOR BERMUDEZ LUIS FERNANDO	EPS:	SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A.
No. Afiliación:		Empresa:	
No. Identificación:	CC 16937065	Afiliado:	
		Tipo Usuario:	Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio:	23/05/2023	Fecha terminación:	21/06/2023	Duración:	30 Dia(s)	Prorroga:	SI
Diagnostico:	S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULAS420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA						
	T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO					Clase de Atención:	


Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS:	FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI	Nombre del Medico:	DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	CC	16645161
-------------------	---	--------------------	----------------------------	----	----------

Diagnostico Principal: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FIRMA
USUARIO:

Firma Medico Tratante: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
Registro Médico No.: 13210/16610-84

										PROGRAMACIÓN DE CITAS										CÓDIGO: TYR-TYR-FT-008			
										VERSIÓN: 2													
										FECHA VIGENCIA: MARZO-2022													
FECHA				14/6/2023				NOMBRES:				LUIS FERNANDO				APELLIDOS:		FLOR BERMUDEZ					
CEDULA				16937065				TELEFONO				3163307648								ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:			
TIPO DE TERAPIA				TERAPIAS SOLICITADAS		TERAPIAS AURORIZADAS		FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION		HORA DE ASIGNACION:		SERVICIO		DIAGNOSTICO:		FRACTURA DE LA CLAVICULA				SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A 2023	
MS		MI				7		7		miercoles 14/6/2023		martes 04/07/2023		03:40PM		REHABILITACION							
0		0		0																			
SESIÓN				FECHA				HORA				CUMPLE		NO CUMPLE		FIRMA DEL PACIENTE							
1				miercoles 14/6/2023				03:40PM															
2				viernes 16/6/2023				03:40PM															
3				miercoles 21/06/2023				03:40PM															
4				viernes 23/06/2023				03:40PM															
5				martes 27/06/2023				03:40PM															
6				jueves 29/06/2023				03:40PM															
7				martes 04/07/2023				03:40PM															
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
ESTIMADO USUARIO, RECUERDE QUE ACUMULAR 2 INASISTENCIAS SEGUIDAS O CANCELAR 2 CITAS CONTINUAS GENERA EGRESO POR INCUMPLIMIENTO DE CITAS Y DEBERA REALIZAR UN NUEVO AGENDAMIENTO.																							
FIRMA DE ACEPTACION Y COMPROMISO DEL PACIENTE												FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL TRATANTE											

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LUIS FERNANDO FLOR BERMUDEZ	IDENTIFICACION: CC 16937065	HC: 16937065 - CC	EDAD: 42 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 1/1/1981	RESIDENCIA: CARRERA 25E 72D 17	TELEFONO: 3163307648	VALLE DEL CAUCA	CALI
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 22/6/2023 - 07:55:09	FECHA EGRESO: 22/6/2023 10:51:27	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A.	PLAN: SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A. 2023	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-06-22	<p>10:49 daimorpa - DAIAN MORON PAZ</p> <p>CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN: Accidente de transito de origen comun</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : "SIGO CON DOLOR"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO HACE APROXIMADAMENTE 2 MES CON POSTERIOR TRAUMA A NIVEL DE CLAVICULA Y HOMBRO DERECHO, TRAUMA CERRADO DE TORAX CON FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA DERECHA, Fractura del V y VI arco costal derecho no desplazada VALORADO POR ORTOPEDIA DR COBO QUIEN INDICA CONDUCTA QUIRURGICA Y DAN EGRESO CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO</p> <p>ULTIMA CITA DE CONTROL POR ESPECIALIDAD, ORTOPEDIA 23 05 2023 DR COBO "CONTROL ORTOPEDIA, RX DE CONTROL, TERAPIA FISICA, MANTENER LA MOVILIDAD ARTICULAR, MOVER LOS DEDOS, INCAPACIDAD" ASISTE A TERAPIA FISICA 4/7 EN PROCESO DE ASIGNACION DE CITA DE CONTROL</p> <p>REFIERE LABORA COMO PATINADOR EN EMPRESA DE MUEBLES, ASISTE EL DIA DE HOY POR PERSISTENCIA DE LIMITACION EN HOMBRO DERECHO SIN EMBARGO INDICA MEJORIA PAULATINA DE INTENSIDAD DE DOLOR, ADEMÁS DOLOR EN REJA COSTAL DERECHA CON MEJORIA DE INTENSIDAD DE DOLOR, NIEGA NUEVOS TRAUMAS, NIEGA FIEBRE, MALESTAR GENERAL, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, DISNEA, SINTOMAS GASTROENTERICOS U ORINARIOS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS O ACTUALES</p> <p>ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA HTA, NIEGA DM, NIEGA OTROS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FARMACOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA TOXICOS: NIEGA EPIDEMIOLOGICOS: NIEGA VIAJES, VISITAS, LLEGADA DE ALGUNA PERSONA DEL EXTERIOR RECIENTE, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE SOSPECHA O CONFIRMADO DE CORONAVIRUS, NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN SU FAMILIA FAMILIARES: NIEGA</p> <p>PROTOCOLO COVID 1. ¿ HA TENIDO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 14 DIAS? NIEGA 2 ¿ HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? NIEGA 3 ¿ HA TENIDO CONTACTO CON ALGÚN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID? NIEGA</p>

EXAMEN FISICO /MENTAL		
USUARIO	FECHA	
DAIAN MORON PAZ	2023-06-22	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurológico, 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLÓGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.

Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	ANORMAL	TÓRAX NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREGREGADOS, DOLOR A LA PALPACION EN REJA COSTAL DERECHA SIN DEFORMIDAD, SIN CREPITACIONES, SIN LESIONES EN PIEL
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Ginecologico	NORMAL	NO APLICA
Extremidades	ANORMAL	MIEMBRO SUPERIORES: SIMÉTRICOS, MOVILES, SIN EDEMAS, SENSIBILIDAD Y FUERZA CONSERVADA, MOVILIZACIÓN DE ARTEJOS CONSERVADA, PULSOS PRESENTES, HOMBRO DERECHO ARCO DE MOVILIDAD DISMINUIDO, LIMITACIÓN FUNCIONAL, HERIDA POSQUIRURGICA CON EVOLUCION ADECUADA, SIN SIGNOS DE SOBREENFECCION MIEMBROS INFERIORES: SIN ALTERACIONES EN LA MARCHA, SIMÉTRICOS, MOVILES, SIN EDEMA, SENSIBILIDAD Y FUERZA CONSERVADA
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Piel	NORMAL	DE COLORACIÓN NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2023-06-22	<p>10:51 daimorpa - DAIAN MORON PAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL LUIS FLOR 41 AÑOS</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA ¿SIGO CON DOLOR?</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL: INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO HACE APROXIMADAMENTE 2 MES CON POSTERIOR TRAUMA A NIVEL DE CLAVÍCULA Y HOMBRO DERECHO, TRAUMA CERRADO DE TORAX CON FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVÍCULA DERECHA, Fractura del V y VI arco costal derecho, no desplazada VALORADO POR ORTOPEDIA DR COBO QUIEN INDICA CONDUCTA QUIRURGICA Y DAN EGRESO CON SEGUIMIENTO AMBULATORIO</p> <p>ULTIMA CITA DE CONTROL POR ESPECIALIDAD, ORTOPEDIA 23 05 2023 DR COBO ¿CONTROL ORTOPEDIA, RX DE CONTROL, TERAPIA FISICA, MANTENER LA MOVILIDAD ARTICULAR, MOVER LOS DEDOS, INCAPACIDAD? ASISTE A TERAPIA FISICA 4/7 EN PROCESO DE ASIGNACION DE CITA DE CONTROL</p> <p>REFIERE LABORA COMO PATINADOR EN EMPRESA DE MUEBLES, ASISTE EL DIA DE HOY POR PERSISTENCIA DE LIMITACION EN HOMBRO DERECHO SIN EMBARGO INDICA MEJORIA PAULATINA DE INTENSIDAD DE DOLOR, ADEMÁS DOLOR EN REJA COSTAL DERECHA CON MEJORIA DE INTENSIDAD DE DOLOR, NIEGA NUEVOS TRAUMAS, NIEGA FIEBRE, MALESTAR GENERAL, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, DISNEA, SINTOMAS GASTROENTERICOS U ORINARIOS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS O ACTUALES</p> <p>ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA HTA, NIEGA DM, NIEGA OTROS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FARMACOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CLAVÍCULA DERECHA TOXICOS: NIEGA</p>

EPIDEMIOLOGICOS: NIEGA VIAJES, VISITAS, LLEGADA DE ALGUNA PERSONA DEL EXTERIOR RECIENTE, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE SOSPECHA O CONFIRMADO DE CORONAVIRUS, NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN SU FAMILIA
FAMILIARES: NIEGA

PROTOCOLO COVID

1. ¿HA TENIDO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?

NIEGA

2. ¿HA VIAJADO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?

NIEGA

3. ¿HA TENIDO CONTACTO CON ALGÚN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID?

NIEGA

SIGNOS VITALES: TA136/84MMHG FC72LPM FR17RPM SAT97% T36GRADOS

PESO ESTIMADO: 98KG

CABEZA

NORMOCEFALA, SIN MASAS, SIN LESIONES. CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, ISORREACTIVAS, MUCOSAS ORAL Y NASAL HUMEDA Y ROSADA, OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES APARENTES

CUELLO

CILINDRICO, CENTRADO, MOVIL, SIN DOLOR, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS

PULMONAR

TORAX NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREGREGADOS, DOLOR A LA PALPACION EN REJA COSTAL DERECHA SIN DEFORMIDAD, SIN CREPITACIONES, SIN LESIONES EN PIEL

CARDIACO

RUIDOS CARDIACOS BIEN TIMBRADOS, RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS

ABD

BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS

G/U:

PUNTOS URETERALES Y PUNTO DE PERCUSION NEGATIVA

EXTREMIDADES

MIEMBRO SUPERIORES:

SÍMTRICOS, MOVILES, SIN EDEMAS, SENSIBILIDAD Y FUERZA CONSERVADA, MOVILIZACION DE ARTEJOS CONSERVADA, PULSOS PRESENTES, HOMBRO DERECHO ARCO DE MOVILIDAD DISMINUIDO, LIMITACION FUNCIONAL, HERIDA POSQUIRURGICA CON EVOLUCION ADECUADA, SIN SIGNOS DE SOBREINFECCION

MIEMBROS INFERIORES:

SIN ALTERACIONES EN LA MARCHA, SÍMTRICOS, MOVILES, SIN EDEMA, SENSIBILIDAD Y FUERZA CONSERVADA

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA OTROS SÍNTOMAS ACTUALES

ANÁLISIS

EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, SIN ALTERACIONES AL EXAMEN FISICO DISTINTAS A LAS YA DESCRITAS, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SIN SIGNOS DE GRAVEDAD

NOTA: SE VALORA PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL USADOS POR EL PROFESIONAL DE LA SALUD SEGÚN GUÍAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.

IMPRESION DIAGNOSTICA

ANTECEDENTE ACCIDENTE DE TRANSITO 19 04 2023

TRAUMA CERRADO DE TORAX

- REJA COSTAL DERECHA E IZQUIERDA

- Fractura del V y VI arco costal derecho no desplazada

TRAUMA EN HOMBRO DERECHO

- POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA (DR COBO 20 04 2023)

PLAN

continua manejo medico ambulatorio, se da prorroga de incapacidad, continua indicaciones dadas por especialidad tratante, se explica conducta, recomendaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar. Se insiste en adherencia a manejo para garantizar evolucion clinica



Profesional: DAIAN MORON PAZ

CC - 1143977456

Especialidad - MEDICINA GENERAL

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE		
SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
General	NIEGA	22/06/2023 10:39

SIGNOS VITALES										
Fecha	Tension Arterial	Sitio T.A	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico
22/06/2023 10:39	136/90	Miembro Superior Derecho (NINV)	68	36.00	17	98.00	175	32		

FECHA	ESCALA DE DOLOR											OBSERVACION
22/06/2023 10:39	<div>Menor Dolor</div> <div>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</div> <div>[X]</div> <div>Mayor Dolor</div>											

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS			DAIAN MORON PAZ	2023-06-22

ORIGEN DE LA ATENCION
Otro tipo de accidente

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
7480388		Incapacidad por Accidente de Transito	7	22/6/2023

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	DX COMPLICACIÓN
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	NO

RECOMENDACIONES MÉDICAS
<p>EVOLUCIÓN: 7480388</p> <p>FECHA: 22/06/2023</p> <p>TIPO DE ATENCIÓN: EGRESO</p> <p>RECOMENDACIONES</p> <p>Reconsultar si presenta fiebre.</p> <p>Reconsultar si dolor persistea pesar de los analgesicos</p> <p>RECOMENDACIONES ADICIONALES:</p>

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

DAIAN MORON PAZ

PROFESIONAL

CC - 1143977456

MEDICINA GENERAL

Imprimió: MARIA ISABEL GUTIERREZ CUNCUNAME - isagutcu

Fecha Impresión : 2023/6/22 - 10:52:54

**FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI****NI 900951033****CLINICA
CRISTO REY****SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.****203972****Fecha de Solicitud 22/6/2023****SEDE PRINCIPAL****AV 4N 22 46****3876910****Información del Paciente:**

Paciente:	FLOR BERMUDEZ LUIS FERNANDO	EPS:	SEGUROS COMERCIAL BOLIVAR S.A.
No. Afiliación:		Empresa:	
No. Identificación:	CC 16937065	Afiliado:	
		Tipo Usuario:	Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio:	22/06/2023	Fecha terminación:	28/06/2023	Duración:	7 Dia(s)	Prorroga:	SI
Diagnostico:	Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS						
	T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO Clase de Atención:						

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI	Nombre del Medico: DAIAN MORON PAZ	CC 1143977456
---	------------------------------------	---------------

Diagnostico Principal: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS**Daian Moron Paz**
Medico General
EJ 544
RM 1143977456**FIRMA
USUARIO:****Firma Medico Tratante: DAIAN MORON
PAZ****Dcto Ider**