

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES	ENERO 01 MAYO 05 SEPT 09	FEBRERO 02 JUNIO 06 OCTUBRE 10	MARZO 03 JULIO 07 NOV 11	ABRIL 04 AGOSTO 08 DIC 12
--	--------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL



REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

24609244

1 Parte básica	2 Parte combi
93 02 20	

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado NOTARIA UNICA	4 Municipio y Departamento SUPIA CALDAS	5 Código 2140
------------------------------	--	--	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido LEON	7 Segundo apellido LARGO	8 Nombres LEIDY ALEJANDRA
SEXO	9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO	10 Día 20 11 Mes FEBRERO 12 Año 1993
LUGAR DE NACI- MIENTO	13 País COLOMBIA	14 Departamento CALDAS	15 Municipio SUPIA

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACI- MIENTO	16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento XXXXXX HOSPITAL S. LORENZO	17 Hora
	18 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) ACTA PARROQUIAL	19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
MADRE	21 Apellidos (de soltera) LARGO PALACIO	22 Nombres TERESITA
	23 Identificación (clase y número) C.CNO 66 958 597 CALI	24 Nacionalidad COLOMBIANA
PADRE	27 Apellidos LEON GONZALEZ	28 Nombres CARLOS ALBERTO
	30 Identificación (clase y número) C.CNO 16 859 609 CERRITO VALLE	31 Nacionalidad COLOMBIANO
		32 Profesión u oficio AGRICULTOR

DENUN- CIAR	33 Identificación (clase y número) C.CNO 16 859 609 CERRITO VALLE	34 Firma (autógrafa) Carlos Alberto Leon Gonzalez CARLOS ALBERTO LEON G.
	35 Dirección postal SUPIA CALDAS	36 Nombre
TESTIGO	37 Identificación (clase y número) x/x/x/x/x/	38 Firma (autógrafa)
	39 Domicilio (Municipio) x/x/x/x/x/	40 Nombre
TESTIGO	41 Identificación (clase y número) dx/x/x/x/x/	42 Firma (autógrafa)
	43 Domicilio (Municipio) x/x/x/x/x/x/	44 Notaría del Municipio de SUPIA
FECHA DE INSCRIP- CION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 45 Día 17 46 Mes octubre 47 Año 1996	48 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro HELVAN CADAVID RESTREPO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 - 0 VI/77

VIVIANA DEL PILAR ARIAS 6
REGISTRADORA
Válida Sin Sello
Decreto 2150 de 1995



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

15 MAR 2024



RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(59) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo. A los _____ días del mes de _____ de _____

Carlos Alberto León G.

Firma del Padre

Nro. Documento de Identidad

16 859 609 CERRITO

Nombre Completo del Padre

CARLOS ALBERTO LEON GONZALEZ

Dirección Residencia

SUPIA CALDAS

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Teresita Largo Palacio.

Firma de la Madre

Nro. Documento de Identidad

66 958 597 CALI

Nombre Completo de la Madre

TERESITA LARGO PALACIO

Dirección Residencia

CALI

(60)

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(61) NOTAS



93 02 20



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EXEMPLAR SIN COSTO
COPIA INSCRIPCION REGISTRO CIVIL NACIMIENTO
LEY 1163/07 Y RES. 5312/08, ART. 1, PAR. 4
SUPERNOTARIADO Y REGISTRO

NUIP	1.109.685.516
------	---------------

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59413101

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina															
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	10	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	T	9	Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA VALLE CALI															

Datos del inscrito																
Primer Apellido								Segundo Apellido								
LARGACHA								LEON								
Nombre(s)																
EMANUEL ALEJANDRO																
Fecha de nacimiento																
Año	2	0	1	3	Mes	1	0	Día	0	9	Sexo (en letras)	MASCULINO	Grupo sanguíneo	0	Factor RH	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)																
COLOMBIA VALLE CALI																

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14915023-4

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
LEON LARGO LEON ALEJANDRA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.NO.1.144.133.798 CALI-VALLE	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
LARGACHA PIERRO EDUAR DAMIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.NO.1.130.637.591 CALI-VALLE	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
LARGACHA PIERRO EDUAR DAMIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.NO.1.130.637.591 CALI-VALLE	Edwar largacha

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
=====	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
=====	=====

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
=====	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
=====	=====

Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza							
Año	2	0	1	3	Mes	1	0	Día	1	5	SONIA ESCALANTE AXIEN
										Nombre y firma	

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



* 59413101 *

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.100.637.591

LARGACHA TIENRO

APELLIDOS
EDUAR DAMAN

NOMBRES

[Signature]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1983

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

20-ABR-2006 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA YACHA

A-3100150-00956522-M-1796637591-20471120 0053543020A-1 2824705713

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.166.798**

LEON LARGO

APELLIDOS

LEIDY ALEJANDRA

NOMBRES

Alejandra León
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1993**

SUPIA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **O+** **F**

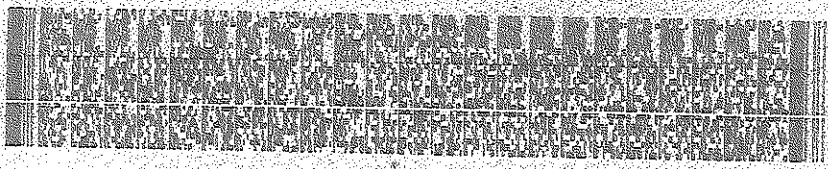
ESTATURA G.S. R+ SEXO

25-FEB-2011 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

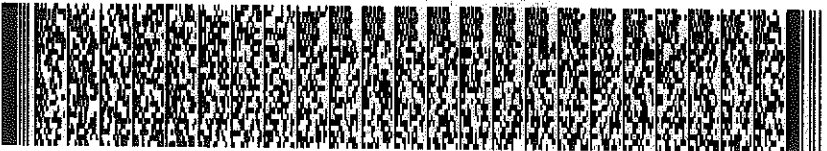
INDICE DERECHO



P-S100100-00296563-F-1144166798-20110327 0026385626A 1 36356783


ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-DIC-1975**
BUGA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-JUN-1994 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-3100100-01136434-F-0066958597-20200305 0070444299A 1 9912103966

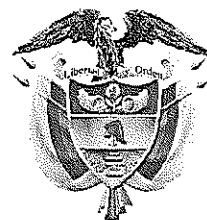
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **66.958.597**
LARGO PALACIO
APELLIDOS
TERESITA DE JESUS
NOMBRES
Teresita Largo
FIRMA



16

NOTARIA DIECISEÍS DE CALI

Ana Dolores García Andrade
Nit. 31.296.641-4

DECLARACIÓN EXTRAPROCESO DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 1557 DE 1989

En la ciudad de Santiago de Cali, Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia, a los ONCE (11) días del mes de MARZO del año dos mil VEINTICUATRO (2024), y de acuerdo a lo establecido en el decreto 1557 del 14 de julio de 1.989, ante mi Doctora MÓNICA PATRICIA BARRÓN RODRÍGUEZ, Notaria Dieciséis del Circulo de Cali, ENCARGADA Comparecieron El (la) señor (a): EDWAR DAMIAN LARGACHA FIERRO, mayor de edad, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.130.637.591 expedida en CALI, VALLE, de nacionalidad COLOMBIANO, Y El (la) señor (a): LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO, mayor de edad, identificado(a) con cedula No. 1.144.166.798 expedida en CALI, VALLE, de nacionalidad COLOMBIANA, Y quien en su entero y cabal juicio hizo las siguientes manifestaciones: **PRIMERO:** Que la declaración que presenta en este momento se rinden bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso. **SEGUNDO:** Que no tiene ninguna clase de impedimento para rendir esta declaración juramentada. La cual prestaron bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERO:** Que la declaración aquí rendida es libre de todo apremio y espontáneamente versaron sobre los hechos de los cuales dan plena fe y testimonio en razón de que nos consta personalmente. **CUARTO:** Manifestamos bajo la gravedad de juramento: QUE DESDE EL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2017 Y A LA FECHA, CONVIVIMOS BAJO EL VINCULO, DE UNION MARITAL DE HECHO, ESTABLECIENDO UNA COMUNIDAD DE VIDA, DE MANERA SINGULAR, PERMANENTE Y DEFINITIVA, CONSOLIDANDO UN HOGAR Y UNA FAMILIA MEDIANTE EL APOYO MUTUO Y LA VIDA EN COMUN, QUE HEMOS COMPARTIDO EL MISMO TECHO, LECHO Y MESA DE MANERA PERMANENTE Y SIN INTERRUPCIÓN ALGUNA, DE NUESTRA UNION SI HEMOS PROCREADO UN (01) HIJO, DE NOMBRE: EMMANUEL ALEJANDRO LARGACHA LEON (Menor de edad). DECLARAMOS ADEMÁS QUE AMBOS, RESPONDEMOS DIRECTA Y ECONOMICAMENTE POR TODOS LOS GASTOS DEL HOGAR EN TODO LO RELACIONADO A LA VIVIENDA, ALIMENTACIÓN, RECREACIÓN, SALUD, VESTIDO Y OTROS. *Lo dicho es la verdad y en constancia se firma tal como aparece. Después de leída y una vez firmada esta declaración no es susceptible de cambio alguno.* **DERECHOS NOTARIALES, \$18.000, IVA, \$3.420.**

DECLARANTES:

Edwar largacha
EDWAR DAMIAN LARGACHA FIERRO
C.C. 1130.637.591



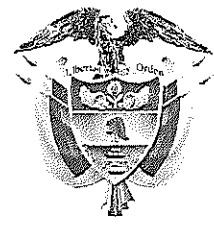
Alejandra león
LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO
C.C. 1.144.166.798



16

NOTARIA DIECISÉIS DE CALI

Ana Dolores García Andrade
Nit. 31.296.641-4

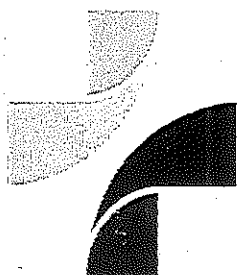


LA NOTARIA:

Monica Patricia Barrón Rodríguez
Mónica Patricia Barrón Rodríguez
Notaria Dieciséis de Cali Encargada

MONICA PATRICIA BARRÓN RODRIGUEZ
NOTARIA DIECISEIS (16) DEL CÍRCULO DE CALI ENCARGADA

ELABORO ALEJANDRA HENAO



CLÍNICA
COLOMBIA *ES*

Salud para todos

ESTUDIO:	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA DERECHA		
NOMBRE:	LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO		
DOCUMENTO:	CC 1144166798	EDAD:	29 AÑOS
FECHA ESTUDIO:	2022-11-08	UBIC:	CONSULTA EXTERNA
ENTIDAD:	PREVISORA SEGUROS		

DLP 0.21 mGy.cm

TÉCNICA:

Se obtienen proyecciones AP y lateral en las que se observa:

HALLAZGOS:

Se observa placa y tornillos del radio en el aspecto distal lo que debe ser correlacionado con los antecedentes del paciente.

Relaciones articulares congruentes.

No hay lesiones erosivas ni expansivas.

Tampoco fracturas de trazo agudo.

Tejidos blandos de aspecto usual.

Informe firmado electrónicamente por:
SANDRA ELIZABETH GIRALDO REYES
MEDICO RADIOLOGO
No. registro: 29927483
Fecha y hora de firma: 08-11-2022 11:41



ESTUDIO: RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA DERECHA
NOMBRE: LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO
DOCUMENTO: CC 1144166798
FECHA ESTUDIO: 2023-08-01
ENTIDAD: PREVISORA SEGUROS

EDAD: 30 AÑOS
UBIC: CONSULTA EXTERNA

Dosis de radiación: 0.21 mGy.

Indicación: Trauma.

Densidad ósea normal.

Se observa fractura de radio distal, con trazo intra articular, con material de osteosíntesis.

Las relaciones articulares se encuentran conservadas.

Aumento de la densidad de los tejidos blandos adyacentes a sitio de fractura.

Correlación clínica.

Informe firmado electrónicamente por:
JORGE ALEJANDRO CADENA ARTEAGA
MEDICO RADIOLOGO
No. registro: 1085263150
Fecha y hora de firma: 01-08-2023 14:17



RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO		IDENTIFICACION: CC 1144166798	HC: 1144166798 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 20/2/1993	EDAD: 29 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA: CALLE 70C 11 02	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3148907652
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 08/09/2022 08:23 AM	FECHA EGRESO:	CAMA: OBU20	
DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA	SERVICIO: CIRUGIA		
CLIENTE: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	PLAN: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS 2022		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-09-08	08:35 marcorac - MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA MOTIVO DE CONSULTA : "POR EL ACCIDENTE" ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAIIDO POR LOS PARAMEDICOS POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SIN AMNÉSIA DE EVENTO, TRAUMA FACIAL Y TRAUMA EN EXTREMIDADES A NIVEL DE MUÑECA Y TOBILLO DERECHO CON DOLOR Y LIMITACION ARCOS DE MOVIMIENTO, NIEGA OTROS SINTOMAS, NIEGA OTROS TRAUMAS ANTECEDENTES PERSONALES: ** PATOLOGICOS: NIEGA ** FARMACOLOGICOS: NIEGA ** QUIRURGICOS: NIEGA ** ALERGICOS: NIEGA ** TOXICOS: NIEGA FUM 15/08/22 NO PLANIFICA Y NIEGA SOSPECHA DE EMBARAZO PROTOCOLO COVID 1. ¿ HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? NIEGA 2 ¿ HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS14 DIAS? NIEGA 3 ¿ HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID? NIEGA NOTA: SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LINEAMIENTOS DE ENTES GUBERNAMENTALES EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2 PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, GLASGOW 15/15 SIGNOS VITALES, TA:118/75 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 14 RPM, SAO2: 98% CON FIO2 21%

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA	2022-09-08	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	ANORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES + CEFALEA INTENSA
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 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	SE DIFIERE
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Piel y Faneras	ANORMAL	LO DESCRITO
Extremidades	ANORMAL	MUÑECA Y TOBILLO DERECHO CON DOLOR A LA PALPACION Y LIMITAION FUNCIONAL, DEMAS EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA. MANO

		DERECHA CON FUNCIONALIDAD, CONSERVADA, DEDOS MOVILES, PULSOS CONSERVADOS
Ginecologico	NORMAL	SE DIFIERE
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Mamas	NORMAL	SE DIFIERE
Cabeza y Cuello	ANORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO, CON LACERACION EN MENTON, NO SE OBSERVAN MAS LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

LISTADO DE SIGNOS VITALES																				
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	PC	BORG	METS*
2022-09-08	11:12	82	18	--	--	--	--	--	--	125 / 85	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	DIANA VALENTINA DIAZ MOSQUERA						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2022-09-08	11:12	82	18	--	--	--	--	--	--	125 / 85	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	DIANA VALENTINA DIAZ MOSQUERA						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS			MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA	2022-09-08

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2022-09-08	08:53 SERVICIO: MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL H. SUBJETIVO: H. OBJETIVO: ANALISIS: PLAN: INGRESO A URGENCIAS LEYDI LEON 29 AÑOS MOTIVO DE CONSULTA "POR EL ACCIDENTE" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE TRAIIDO POR LOS PARAMEDICOS POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA CRANEOENCEFALICO SIN AMNESIA DE EVENTO, TRAUMA FACIAL Y TRAUMA EN EXTREMIDADES A NIVEL DE MUÑECA Y TOBILLO DERECHO CON DOLOR Y LIMITACION ARCOS DE MOVIMIENTO, NIEGA OTROS SINTOMAS, NIEGA OTROS TRAUMAS ANTECEDENTES PERSONALES: ** PATOLOGICOS: NIEGA ** FARMACOLOGICOS: NIEGA ** QUIRURGICOS: NIEGA ** ALERGICOS: NIEGA ** TOXICOS: NIEGA FUM 15/08/22 NO PLANIFICA Y NIEGA SOSPECHA DE EMBARAZO PROTOCOLO COVID 1. ¿ HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? NIEGA 2 ¿ HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS14 DIAS? NIEGA 3 ¿ HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID? NIEGA NOTA: SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LINEAMIENTOS DE ENTES GUBERNAMENTALES EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2 PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, GLASGOW 15/15 SIGNOS VITALES, TA:118/75 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 14 RPM, SAO2: 98% CON FIO2 21% DIAGNÓSTICO DE:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRAUMA CRANEOENCEFALICO Y FACIAL
3. TRAUMA EN MUÑECA Y TOBILLO DERECHO

ANALISIS: PACIENTE CON CUADRO CLINICO ANOTADO, POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO SE CONSIDERA REALIZAR DE IMAGEN DIAGNOSTICAS, MANEJO ANALGESICO Y REVALORAR, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN:

- OBSERVACION
- NADA VIA ORAL
- DIPIRONA AMP 2 GR IV CADA 8 HORAS
- S/S IMAGENES
- CURACIONES POR ENFERMERIA.
- REVALORAR CON IMAGENES
- VIGILANCIA NEUROLOGICA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS


 Ma. Alejandra Cordoba Acosta
 T.P. No. 1085311086
 Médica UCC

Profesional: MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA

CC - 1085311086 - T.P. 1085311086

Especialidad - MEDICINA GENERAL

10:04

SERVICIO:

MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: REVALORACION

REPORTE NO OFICIAL DE IMAGENES

TAC DE CRANEO SIMPLE: NO SE EVIDENCIAN LESIONES INTRAPARENQUIMATOSAS, NO DESVIACION DE LA LINEA MEDIA, NO TRAZOS DE FRACTURAS. REPORTE NO OFICIAL

TAC DE CARA: NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURA FACIAL, NO COMPROMISO DE ORBITA, NO HEMOSENIO. REPORTE NO OFICIAL

RX DE MUÑECA DERECHA SE EVIDENCIA FRACTURA DISTAL DE RADIO DESPLAZADA

RX DE TOBILLO DERECHO IZQUIERDO: NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURAS NI LUXACIONES

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15, LA PACIENTE PERSISTE ALGICA POR LO CUAL SE ESCALONA MANEJO ANALGESICO. POR HALLAZGOS SE SOLICITA TAC PARA CARACTERIZAR MEJOR LAS LESIONES HALLADAS EN RX, TAMBIEN SE SOLICITA MATERIALES PARA REALIZAR FERULA DE YESO Y POSERIORMENTE TRASLADO A 8 PISO PARA VALORACION POR ORTOPEDIA. POR ALTA PROBABILIDAD QUIRURGICA SE SOLICITA PARACLINICOS, SE EXPLICA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR


 Ma. Alejandra Cordoba Acosta
 T.P. No. 1085311086
 Médica UCC

Profesional: MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA

CC - 1085311086 - T.P. 1085311086

Especialidad - MEDICINA GENERAL

10:47

SERVICIO:

MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: REVALORACION

REPORTE NO OFICIAL DE IMAGENES

TAC DE MUÑECA DERECHA SE EVIDENCIA FRACTURA DISTAL DE RADIO NO DESPLAZADA

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15,, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SE DECIDE TRASLADO A 8 PISO POSTERIOR A REALIZAR FERULA DE YESO, EN EL MOMENTO A LA ESPERA DE MATERIALES PARA REALIZAR ESTA, SE EXPLICA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR


 Ma. Alejandra Cordoba Acosta
 T.P. No. 1085311086
 Médica UCC

Profesional: MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA
 CC - 1085311086 - T.P 1085311086
Especialidad - MEDICINA GENERAL

11:16 SERVICIO:
 MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE YESOS Y SE REALIZA INMOVILIZACION DE EXTREMIDAD CON FERULA DE YESO, PREVIA COBERTURA CON ALGODÓN LAMINADO, Y POSTERIOR FIJACION CON VENDAJE ELASTICO, SE VERIFICA PERFUSION DISTAL MOVILIDAD DISTAL. PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA INMOVILIZACION CON EL FIN DE ESTABILIZAR FOCO DE FRACTURA, AYUDAR EN LA CONSOLIDACION OSEA Y DISMINUIR RIESGO DE LESION NEUROVASCULAR Y CONSOLIDACION ANOMALA.


 Ma. Alejandra Córdoba Acosta
 T.P No. 1085311086
 Médica UCC

Profesional: MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA
 CC - 1085311086 - T.P 1085311086
Especialidad - MEDICINA GENERAL

11:19 SERVICIO:
 DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: ORTOPEdia

LEIDY LEON
 29 AÑOS

PACIENTE CON CUADRO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA SOBRE MUÑECA DERECHO CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN RX.
 AL EXAMEN FISICO CON DOLOR Y EDEMA EN MUÑECA, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.
 RX DE MUÑECA CON FRACTURA DE RADIO DISTAL.
 SE ORDENA TOMOGRAFIA PARA EVALUAR EXTENSION Y DEFINIR PLAN QUIRURGICO.
 SE PASA TURNO COMO URGENCIA ORTOPEdICA PARA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS PARA REINTEGRAR ANATOMIA DISMINUIR RIESGO DE DOLOR CRONICO, PSEUDOARTROSIS Y RIGIDEZ.
 SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE EXPLICAN RIESGOS Y BENEFICIOS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.
 SE FORMULA PROFILAXIS.



Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
 CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

11:22 SERVICIO:
 DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: RESUELTA



Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
 CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

11:22 SERVICIO:

DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: RESUELTO



Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

13:24

SERVICIO:

JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: INGRESO PISO 8

LEIDY LEON

29 AÑOS

IDX

ACCIDENTE DE TRANSITO

TRAUMA CRANEOENCEFALICO Y FACIAL

TRAUMA EN MUÑECA Y TOBILLO DERECHO

--FRACTURA INTRAARTICULAR DE RADIO DISTAL

PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE DOLOR

SIGNOS VITALES: TA: 120/70, FC: 75L/MIN, FR: 18R/MIN, SAO2: 98%

C/C: NORMOCEFALICO, NO MASAS, NO DOLOR A LA PALPACION

CARA: MUCOSA ORAL HIDRATADA, SIN LESIONES APARENTES

CUELLO MÓVIL SIN DOLOR A LA PALPACIÓN

C/p: RCR SIN SOPLOS + MV PRESENTE SIN AGREGADOS

ABDOMEN: NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: MOVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG

--FERULA BRAQUIOPALMAR DERECHA-BIEN POSICIONADA

SNC: SIN DÉFICIT NEUROLOGICO APARENTE, EN UN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL

PACIENTE QUE INGRESO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMAS YA DESCRITOS. CURSANDO CON FRACTURA INTRAARTICULAR DE RADIO DISTAL DERECHO YA INMOVILIZADO CON FERULA Y VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN INDICO NECESIDAD DE MANEJO QUIRURGICO. AL REVALORAR PACIENTE ESTA ALERTA, ESTABLE, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR A ANALGESIA SIN LIMITACION. AL REINTERROGAR SOBRE SINTOMAS O TRAUMAS NO DESCRITOS AL INGRESO, NO REFIERE NUEVOS. SE EXPLICA CONDUCTA ACTUAL Y REFIERE ENTENDER. EN PROCESO DE MANEJO QUIRURGICO YA DESCRITO Y REPORTE OFICIAL DE IMAGENES.



CMC 2019 - 55587

Medico General

Profesional: JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO

CC - 1070920705 - T.P 1070920705

Especialidad - MEDICINA GENERAL

15:11

SERVICIO:

JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: REPORTE

CT CRANEO SIMPLE

La línea media centrada.

Surcos corticales de aspecto normal.

Adecuada diferenciación cortico-subcortical.

El sistema ventricular y las cisternas de la base de configuración adecuada.

Fosa posterior de aspecto normal, con cuarto ventrículo centrado.

No hay calcificaciones patológicas.
 No se identifican masas, colecciones intra o extra-axiales o lesiones ocupantes de espacio
 No se definen imágenes sugestivas de isquemia o hemorragia aguda visibles por tomografía.
 Cráneo óseo de aspecto normal.
 Celdillas mastoideas adecuadamente neumatizadas.

CONCLUSIÓN:

1. TOMOGRAFÍA DE CRANEO SIMPLE DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

CT SENOS PARANASALES O CARA

El margen óseo de las orbitas se conserva.
 Los globos oculares y las estructuras intraconales de aspecto normal.
 Los senos frontales, etmoidales, esfenoidales y maxilares adecuadamente neumatizados, no hay engrosamiento mucoso o niveles hidroaéreos.
 Complejos ostiomeatales permeables.
 Arcos cigomáticos y apófisis pterigoides normales.
 No se definen trazos de fractura.
 Articulaciones temporo-mandibulares de aspecto usual.
 Los huesos propios de la nariz y el tabique nasal de aspecto normal.
 La espina nasal anterior sin fracturas.
 El maxilar, el paladar duro y la mandíbula sin alteraciones.
 Naso y oro faringe sin alteraciones.

CONCLUSIÓN:

1. TOMOGRAFÍA DE CARA DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

TOMOGRAFÍA DE MUÑECA IZQUIERDA

Fractura conminuta metaepifisiaria distal del radio con extensión intraarticular, desplazada.
 El cúbito distal sin alteraciones.
 Edema y hematoma de los tejidos blandos.
 Relaciones articulares conservadas.
 Huesos del carpo de aspecto normal.
 No se descarta lesión oculta o ligamentaria no visible en este estudio.
 Derrame articular.

CONCLUSIÓN:

1. FRACTURA CONMINUTA Y DESPLAZADA METAEPIFISIARIA DISTAL DEL RADIO CON EXTENSIÓN INTRAARTICULAR CON EDEMA Y HEMATOMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS.


 CMC 2019 - 55587
 Medico General

Profesional: JULIAN ANDRÉS MARTINEZ ROBAYO

CC - 1070920705 - T.P 1070920705

Especialidad - MEDICINA GENERAL

18:03

SERVICIO:

MAURY JULIET VALENCIA PENA - ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: ANESTESIOLOGIA

Paciente de 29 años requiere osteosíntesis de radio derecho
 presento tce con tc craneo dentro de límites normales

clase funcional mayor a 4 mets
 asintomático cardiovascular y respiratorio
 ayuno mayor a 8 horas

Antecedentes

patológicos: negativos farmacológicos: negativos quirúrgicos: negativos tóxicos; negativos G/O g1p1 fur hace 1 mes niega vida sexual activa planificación negativo

Buenas condiciones generales, alerta, orientado
 pañi 122/70 fc 78x/min fr 18x/min
 no predictores de vía aérea difícil, cuello móvil no masas
 cardiopulmonar sin alteraciones
 abdomen blando, depresible no doloroso
 extremidades bien perfundidas
 no edemas

paraclínicos

INR 1.07 PT 14 PTT 28.9
 Hb 13.2 hto 39.8 plaquetas 341000
 dentro de límites normales

ASA 1, para procedimiento de riesgo cardiovascular bajo, no condicion cardiaca activa, asintoamtica respiratoria, explico tecnica anestesia, riesgos y posibles compicaciones, refiere etnender, acepta y firma consentimietno informado. Se-aclaran dudas.

Dr. Maury Valencia Pena
Anestesiología - P.U.
CC. 1113302442
Maury Valencia P.

Profesional: MAURY JULIET VALENCIA PENA
CC - 1113302442 - T.P 761209-10
Especialidad - ANESTESIOLOGIA

19:03 **SERVICIO:**
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: ORTOPEDIA
NOTA POSQUIRURGICA

LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO
29 AÑOS

PACIENTE EN POSQUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE RADIO DISAL DERECHO. SIN COMPLICACIONES.
SE INDICA CABESTRILLO COMO INMOVILIZACION.
PASA A OBSERVACION, RX DE CONTROL. REVALORAR.



Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

20:55 **SERVICIO:**
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: ortopedia
buena evolucion,
radiografia buen resultado.
dolor controlado.
por lo anterior se indica salida formula medica, incapacidad, control ambulatorio.
signos de alarma para la reconsulta por urgencias.
recomendacion de mantener movilidad de la mano a tolerancia, no fuerza, si movilidad.



Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-09-08	08:27 marcorac - MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PUNO O MUÑECA **Obs: DERECHO

Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA.DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA
**Obs: DERECHO
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE
**Obs: SS
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE SENOS PARANASALES O CARA CORTES AXIALES Y CORONALES
**Obs: SS

08:49 marcorac - MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1
SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2G/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA - LAB. :BAXTER S.A
1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML.BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

09:47 marcorac - MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
**Obs: MU?ECA DERECHA
Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINAPT
**Obs: SS
Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT
**Obs: SS
Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO
AUTOMATICO
**Obs: SS

10:05 marcorac - MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICAMENTO FORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML AMPOLLA - LAB. :FONDO
NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10MG/ML AMPOLLA, DIAS DE
TRATAMIENTO: 1
OBSERVACIONES: LLEVAR A 10 CC Y APLICAR 3 CC
Solicitud Interconsulta por: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
**Obs:
RX DE MU?ECA DERECHA SE EVIDENCIA FRACTURA DISTAL DE RADIO DESPLAZADA

10:47 marcorac - MARIA ALEJANDRA CORDOBA ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Solicitud Interconsulta por: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
**Obs: RX DE MU?ECA DERECHA SE EVIDENCIA FRACTURA DISTAL DE RADIO

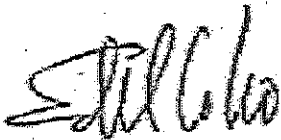
11:20 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL - LAB. :FARMALOGICA 2 POLVO Dosis Unica,
VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1G AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

13:25 julmarro - JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA - LAB. :BAXTER 1
SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
OBSERVACIONES: BOLO 500CC

19:07 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
Solicitud Proc No Qx: 890302-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Solicitud Proc No Qx: 869400-RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PUNO O MUÑECA
**Obs: DERECHA

19:17 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
Solicitud Proc No Qx: 890302-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Solicitud Proc No Qx: 869400-RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD

YO DENIS EDMOND COBO OLIVEROS CERTIFICO QUE EL SEÑOR LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA
NUMERO 1144166798, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO



PROFESIONAL : DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO	IDENTIFICACION: CC 1144166798	HC: 1144166798 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 20/2/1993	EDAD: 29 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 70C 11 02	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3148907652
FECHA INGRESO: 27/9/2022 - 08:15:19	FECHA EGRESO: 27/9/2022 - 08:41:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS	PLAN: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS 2022	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-09-27	08:40 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL 1 CIRUGIA ENFERMEDAD ACTUAL : HACE 20 DIAS TRAUMADELA MUÑECA DERECHA CON FRACTURADE RADIO DERECHO QUE REQUIRO CIRUGIADE EVOLUCIONSATOISFACTORIA}ESTAMEJOR REFERIE DOLORLEVE TRAE RX QUEMUESTRA Reducción quirúrgica de fractura conminuta metaepifisiaria distal del radio con extensión intraarticular. Cubito y huesos del carpo sin alteraciones. Relaciones articulares conservadas. evolcuonsatisfactoria fractura en viasde consolidación adecuada revisionde sistemas no refiere plan se daorden de terapia retirode inmovilizador se dan 30 diasde incapacidad citade control conrx

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES		
PATOLOGICOS	OP	DETALLE
Vacunas	SI	COVID COMPLETOS
Actividad Fisica	SI	CAMINAR
Antecedentes de Gestacion	SI	G1
Desarrollo Escolar	SI	TECNICO

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS		2022-09-27
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

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO	IDENTIFICACION: CC 1144166798	HC: 1144166798 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 20/2/1993	EDAD: 29 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 70C 1102	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3148907652
FECHA INGRESO: 27/9/2022 - 08:15:19	FECHA EGRESO: 27/9/2022 - 08:41:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
CLIENTE: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS	PLAN: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS 2022	

Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Extremidades	ANORMAL	CICATRIZ BIEN EN MUÑECA CON BUENA MOVILIDAD
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
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.
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

ANTECEDENTES FAMILIARES		
ANTECEDENTES		
FAMILIARES	OP	DETALLE
Diabetes	SI	MADRE

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO			DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	2022-09-27

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873206	POS	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUÑECA	27/9/2022 - 08:32:42
	Observacion	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	27/9/2022 - 08:32:42
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	27/9/2022 - 08:32:42



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO		IDENTIFICACION: CC 1144166798		HC: 1144166798 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 20/2/1993		EDAD: 29 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CALLE 70C 1I 02		VALLE DEL CAUCA-CALI		TIPO AFILIADO: Otro	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3148907652	
FECHA INGRESO: 27/9/2022 - 08:15:19		FECHA EGRESO: 27/9/2022 - 08:41:00		TELEFONO:	
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS		SERVICIO: AMBULATORIO		CAMA:	
CLIENTE: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS		PLAN: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS 2022			

REHABILITACIÓN	Observacion	
	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
6492307		Incapacidad por Accidente de Transito	30	8/10/2022

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO

NOTAS DE OBSERVACION SOBRE HC	
FECHA	NOTA
2022-09-30	09:41 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ***NOTA ACLARATORIA: SE GENERA INCAPACIDAD INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO POR 30 DIAS CON FECHA DE INICIO: 08/10/2022 - FECHA DE FINALIZACIÓN: 06/11/2022.

Stil Cobo

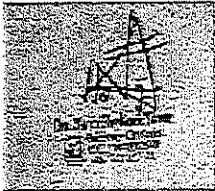
PROFESIONAL: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84
REGISTRO MEDICO 13210/16610-84
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO	IDENTIFICACION: 1144166798	CC: 1144166798 - CC	HC: 1144166798	EDAD: 29 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 20/2/1993	RESIDENCIA: CALLE 70C 11 02	TELEFONO: 3148907652	VALLE DEL CAUCA- CALI		
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:			
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:			
FECHA INGRESO: 8/11/2022 - 07:50:48	FECHA EGRESO: 8/11/2022 - 08:15:39	CAMA:			
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:				
CLIENTE: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS	PLAN: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS 2022	TIPO AFILIADO: Otro			
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-11-08	08:14 nantogr - NANCY STEPHANIA TORRES GRUESO MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-11-08	08:08 nantogr - NANCY STEPHANIA TORRES GRUESO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO EDAD 29 AÑOS DIAGNOSTICOS 1. FRACTURA DE RADIO DISAL DERECHO 08/09/2022 -- POSQUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE RADIO DISAL DERECHO. COMENTA DOLOR A LA MOVILIZACION DE EXTREMIDAD EN ESPECIAL LIMITACION PARA FLEXOEXTENSION, NIEGA OTRO. ASISTE REGULARMENTE A TERAPIA. EXTREMIDAD CON LEVE EDEMA EN REGION DORSAL DE MUÑECA, LIMITACION PARA EXTENSION DE MUÑECA, CICATRIZ QUIRURGICA MEDIANA SANA, MOVILIDAD DE DEDOS CONSERVADA. SE REALIZA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 8 DIAS. HASTA LOGRAR VALORACION POR ESPECIALISTA TRATANTA.  Profesional: NANCY STEPHANIA TORRES GRUESO CC - 1144037540 Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S523	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO			NANCY STEPHANIA TORRES GRUESO	2022-11-08

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

https://asistencial.clinicactstorey.com.co/SIS_Consultas/VerDetalle.html

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

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
6627161		Incapacidad por Accidente de Transito	8	8/11/2022

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S523	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

NANCY STEPHANIA TORRES GRUESO



PROFESIONAL
CC - 1144037540
MEDICINA GENERAL

Imprimió: NANCY STEPHANIA TORRES GRUESO - nantorg

Fecha Impresión : 2022/11/8 - 08:16:57

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033



SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

179834

Fecha de Solicitud 8/11/2022

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3876910

Información del Paciente:

Paciente: LEON LARGO LEIDY ALEJANDRA
No. Afiliación:
No. Identificación: CC 1144166798

EPS: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS
Empresa:
Afiliado:
Tipo Usuario: Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio: 08/11/2022 Fecha terminación: 15/11/2022 Duración: 8 Día(s) Previa: SI
Diagnostico: S523 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO
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: NANCY STEPHANIE TORRES GRUESO CC 1144037540

Diagnostico Principal: S523 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO



FIRMA
USUARIO:

Firma Medico Tratante: NANCY STEPHANIE TORRES
GRUESO

Doco Ident :



HISTORIA CLINICA

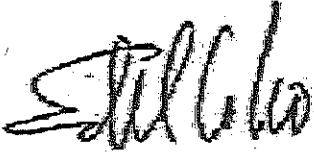
NOMBRE: LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO	IDENTIFICACION: 1144166798	CC HC: 1144166798 - CC	EDAD: 29 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 20/2/1993	RESIDENCIA: CALLE 70C 11 02	TELEFONO: 3148907652	VALLE DEL CAUCA- CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: RH:	- FACTOR	
FECHA INGRESO: 15/11/2022 - 09:10:18	FECHA EGRESO: 15/11/2022 - 10:26:29	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS	PLAN: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS 2022	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-11-15	10:23 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL 2 CIRUGIA ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENICNO EN SU SEGUNDO CONTROL POSTOPERATORIO HACE DOS MESES TRAUMADE MUÑECA DERECHA CON FRACTURA DE RADIO QUE REQUIRIO CIRUGIA DE EVOLUCIONS ATISFACTORIA HA ESTADO EN TERAPIA CON BUENA EVOLUCION REFIERE DOLOR Y LIMITACION TRAE RX QUEMUESTRA FRACTURA BIEN REDUCIDA CON IMPLANTE BIEN POSICIONADO} EVOLUCION SATISFACTORIA FRACTURA ENVIAS DE CONSOLIDACION REVISIONDE SISTEMAS NO REFIERE PLAN COMPLETAR FISIOTERAPIA CITADE CONTROL CON RX SE DAN RECOMENDACION Y SIGNOSDE ALARMA RECOMENDACIONES DE MANTENER MOVILDAD ARTICULAR, NO RECIBIR SON EN LA HERIDA, MASAJE LOCAL EN ELLA. SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS: DOLOR QUE NO MEJORA CON ANALGESICOS, HERIDA EN MAL ESTADO ROJA CALIENTE CON SECRECION DE PUS, FIEBRE. SE DAN 30 DIAS DE INCAPACIDAD

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	2022-11-15	
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.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

DENIS EDMOND COBO OLIVEROS



PROFESIONAL

REGISTRO: 13210/16610-84

CC - 16645161 - T.P. 13210/16610-84

TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: MARIA ISABEL GUTIERREZ CUNCUNAME - isagutcu

Fecha Impresión : 2022/11/15 - 10:27:11

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033



CLINICA	SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.	180511
CRISTO REY	Fecha de Solicitud 15/11/2022	SEDE PRINCIPAL
		AV 4N 22 46
		3876910

Información del Paciente:

Paciente:	LEON LARGO LEIDY ALEJANDRA	EPS:	PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS
No. Afiliación:		Empresa:	
No.		Afiliado:	
Identificación:	CC 1144166798	Tipo Usuario:	Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio:	16/11/2022	Fecha terminación:	15/12/2022	Duración:	30 Día(s)	Prorroga:	SI
Diagnostico:	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO						
	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:	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO
------------------------	--

FIRMA
USUARIO:

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



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO		IDENTIFICACION: 1144166798	CC: 1144166798 - CC	EDAD: 29 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 20/2/1993		RESIDENCIA: CALLE 70C 11 02		TELEFONO: 3148907652	VALLE DEL CAUCA- CALI
ZONA RESIDENCIAL: Urbana		ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		OCUPACION:	
DIR. TRABAJO:		TEL. TRABAJO:		GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 20/12/2022 - 09:57:04		FECHA EGRESO: 20/12/2022 - 10:40:58		CAMA:	
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS		EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS		PLAN: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS 2022		TIPO AFILIADO: Otro	
IPS: SEDE PRINCIPAL		DIRECCION:		TELEFONO IPS: 3876910	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-12-20	10:38 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS MOTIVO DE CONSULTA : control 3 cirugia ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINO EN SU TERCER CONTROL POSTOPERATORIO DE TRAUMA D E MUEÑCA DERECHA CON FRACTURA DE RADIO QUE REQUIRIO CIRUGIA DE EVOLUCION SATISFACTORIA REFIERE DOLOR Y LIMITACION ESTUVO EN TERAPIA TRAE RX QUEMUESTRA FRACTURA BIEN REDUCIDA Y CON IMPLANTE BIEN POSICIONADO EVOLUCION SATISFACTORIA ESTA MEJORADO REVISION DE SISTEMAS NO REFIERE PLAN SE DA ORDE DE TERAPIA 1. RECONSULTAR SI SE OBSERVA CALOR LOCAL EN LA HERIDA SALIDA DE PUS FIEBRE Y DOLOR PERSISTENTE QUE NOMEJORA SE RECOMIENDA MANTENER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y USAR LA MANO EN SUS Actividades diarias citade control

EXAMEN FISICO /MENTAL		
USUARIO	FECHA	
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	2022-12-20	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.

https://asistencial.emm.edu.ve/.../...

Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASÁS 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 PÉRISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Extremidades	ANORMAL	CICATRIZ EN MUÑECA DERECHA CON LIMITACION A LA MOVIOIDAD Y PARESTESIAS ENLAMANO
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
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO			DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	2022-12-20

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873206	POS	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	20/12/2022 - 10:33:21
	Observacion	DERECHA		
	Profesionales	Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS CC - 16645161 T.P - 13210/16610-84 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	DENIS EDMOND COBO OLIVEROS		
	Diagnosticos Presuntivos			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	20/12/2022 - 10:33:21
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	20/12/2022 - 10:33:21
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

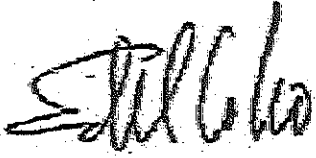
ORIGEN DE LA ATENCION	Otro tipo de accidente
-----------------------	------------------------

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

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

DENIS EDMOND COBO OLIVEROS



PROFESIONAL

REGISTRO: 13210/16610-84

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84

TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: MARIA ISABEL GUTIERREZ CUNCUAME - isagutcu

Fecha Impresión : 2022/12/20 - 10:41:18



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO		IDENTIFICACION: 1144166798		CC	HC: 1144166798	EDAD: 30 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 20/2/1993		RESIDENCIA: CALLE 70C 11 02		TELEFONO: 3148907652		VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana		ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		OCUPACION:			
DIR. TRABAJO:		TEL. TRABAJO:		GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:			
FECHA INGRESO: 11/4/2023 - 06:44:40		FECHA EGRESO: 11/4/2023 - 07:19:59		CAMA:			
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS		EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:					
CLIENTE: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS		PLAN: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS 2023		TIPO AFILIADO: Otro			
IPS: SEDE PRINCIPAL		DIRECCION:		TELEFONO IPS: 3876910			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-04-11	07:16 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN: Accidente de transito de origen comit 1/2n MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL 4 CIRUGIA ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL POP DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE FRACTURA D E RADIO DERECHO HACE SIETE MESES EVOLUCION SATISFACTORIA REFIERE DOLOR Y LIMITACION LEVE DOLORPERSISTENTE REFIERE DOLOR Y LIMITACION EN LA MOVILIDAD - SIN COMPLICACIONES EN POP TARDIO ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS NEGATIVO PATOLOGICOS NEGATIVO ALERGIAS NEGATIVAS FARMACOLOGICOS NEGATIVOS EXAMEN FISICO CICATRIZ EN MUÑECA LIMPIA SIN INFECCION EXAMEN NEUROVASCULAR CONSERVADO - DOLOR Y LIMITACION LEVE CON BUENA MOVILIDAD LEVE LIMITACION RX DE CONTROL REDUCCION Y FIJACION ADECUADA DE FRACTURA. PLAN CONTROL ORTOPEDIA EN TRES MESES RX DE CONTROL TERAPIA FISICA RECOMENDACIONES Y SIGNSOD 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

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS		2023-04-11
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRÁNEALES 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 ESCLÉRAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NÁRIZ 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	CICATRIZ EN MUÑECA DERECHA BIEN CON LIMITACION A A FLEXION COMPLETA
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	OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO			DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	2023-04-11

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
NAPROXENO 250MG TABLETA 250MG TABLETA (S) - LAB.:GENFAR - 0101020111 (NAPROXENO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULÓ: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD 14 TABLETA (S) POR 250MG	
DIAS TRATAMIENTO 7 DIA(S)	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873206	POS	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUÑECA	11/4/2023 - 07:13:36
	Observacion	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
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	11/4/2023 - 07:13:36
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	11/4/2023 - 07:13:36
	Observacion	CITA 3 MESES		
	Diagnosticos Presuntivos			

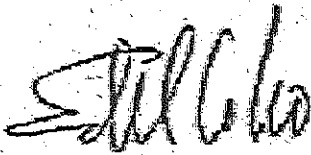
ORIGEN DE LA ATENCION	Otro tipo de accidente
-----------------------	------------------------

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

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	DX COMPLICACIÓN
S525	FRÁCTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO	NO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

DENIS EDMOND COBÓ OLIVEROS



PROFESIONAL
REGISTRO: 13210/16610-84
CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84
TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LEIDY ALEJANDRA LEON LARGO		IDENTIFICACION: 1144166798	CC: 1144166798 - CC	EDAD: 30 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 20/2/1993		RESIDENCIA: CALLE 70C 11 02		TELEFONO: 3148907652	VALLE DEL CAUCA- CALI
ZONA RESIDENCIAL: Urbana		ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		OCUPACION: DIRECTORES GENERALES, DE EMPRESAS O ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	
DIR. TRABAJO:		TEL. TRABAJO:		GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 4/8/2023 - 09:37:26		FECHA EGRESO: 4/8/2023 - 09:54:32		CAMA:	
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS		EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS		PLAN: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS 2023		TIPO AFILIADO: Otro	
IPS: SEDE PRINCIPAL		DIRECCION:		TELEFONO IPS: 3876910	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-08-04	09:52 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL 4 CIRUGIA ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL POP DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE FRACTURA DE RADIO DERECHO HACE 11 MESES EVOLUCION SATISFACTORIA REFIERE DOLOR LEVE Y LIMITACION EN LA MOVILIDAD- SIN COMPLICACIONES EN POP TARDIO ESTA MEJOR EXAMEN FISICO CICATRIZ EN MUÑECA DERECHA LIMPIA SIN INFECCION EXAMEN NEUROVASCULAR CONSERVADO - DOLOR Y LIMITACION EN LA MOVILIDAD LEVE REVISION DE SISTEMAS NEGATIVO ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS NEGATIVO PATOLOGICOS NEGATIVO ALERGIAS NEGATIVAS FARMACOLOGICOS NEGATIVOS FAMILIARES MADRE HIPERTENSION Y DOJABETES RX DE CONTROL REDUCCION Y FIJACION ADECUADA DE FRACTURADE RADIO CONSOLIDADA PLAN CONTROL ORTOPEDIA RX DE CONTROL 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 FIEBRE RECONSULTAR POR URGENCIAS RECOMENDACIONES HACER PAUSAS ACTIVAS EN SU TRABAJO PARA HACER ESTIRAMIENTOS VARIAS VECES AL DIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO			DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	2023-08-04

https://asistencial.clinicacristorey.com.co/SIIS_CR/cacne/piv/DZB.html

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
NAPROXENO 250MG TABLETA 250MG TABLETA (S) - LAB. :GENFAR - 0101020111 (NAPROXENO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULÓ: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
DOSIS: 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD 20 TABLETA (S) POR 250MG	
DIAS TRATAMIENTO 10 DIA(S)	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873206	POS RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	4/8/2023 - 09:49:09
	Observacion	DERECHA	
	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	4/8/2023 - 09:49:09
	Observacion	CITA 4 MESES		
	Diagnosticos Presuntivos			

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

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

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DELRADIO

RECOMENDACIONES MÉDICAS
EVOLUCIÓN: 7658412
FECHA: 04/08/2023
TIPO DE ATENCIÓN: EGRESO
RECOMENDACIONES
Reconsultar si presenta fiebre
Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgesicos
Reconsultar si presenta secrecion por la herida
Reconsultar si presenta daño en la sutura de la herida
Reconsultar si presenta mareo
Reconsultar si presenta dolor de cabeza
Reconsultar si presenta deterioro del estado de conciencia
Reconsultar si presenta dificultad para respirar o ahogo

Reconsultar si presenta sensacion de opresion en el pecho

Reconsultar si presenta dolor abdominal o vomito persistente

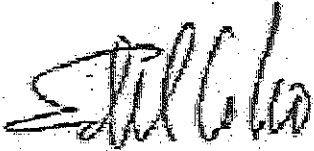
EN CASO DE DIARREA: Reconsultar si presenta mas de cinco deposiciones liquidas al dia, intolerancia a los liquidos y alimentos, mareo, lengua seca

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

RECOMENDACIONES ADICIONALES:

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

DENIS EDMOND COBO OLIVEROS



PROFESIONAL

REGISTRO: 13210/16610-84

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84

TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: LINA MARIA VELEZ NOGUERA - linveino

Fecha Impresión : 2023/8/4 - 09:54:47

1. ORGANISMO DE TRANSITO 76001000

SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD
COM MUERTOS ☐ COM HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

CALLE 7ª CON CALLE 46ª
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD

Lat. ° ' "
Long. ° ' "

SI TIENE DISTRITO 4

4. FECHA Y HORA

08/09/2022 07:20
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
08/09/2022 07:20
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOCUE ☒ CAIDA OCUPANTE ☐
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1 CHOCUE CON

VEHICULO ☒
TREN ☐
SEMOMENTE ☐
OBJETO FIJO ☐

5.2 OBJETO FIJO

MURO ☐ SEMAFORO ☐ TAPERA CASITA ☐
POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐
ARBOL ☐ HIDRANTE ☐ OTRO ☐
BARRANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA: RURAL ☐ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☒ URBANA ☐
6.2 SECTOR: RESIDENCIAL ☒ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐
INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PARADA ☐
COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐
6.3 ZONA: GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐
INTERSECCION ☒ PONTON ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VIA ☐
LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐
6.4 DISEÑO: GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐
INTERSECCION ☒ PONTON ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VIA ☐
LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐
6.5 CONDICION CLIMATICA: GRANIZO ☐ VIENTO ☐
LLUVIA ☐ NORMAL ☒ NEBLA ☐

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

7.1 GEOMETRICAS: A RECTA ☒ CURVA ☐ PENDIENTE ☐
C BAHIA DE EST. CON ANDEN ☐ CON BARRA ☐
7.2 UTILIZACION: UN SENTIDO ☐ DOS SENTIDOS ☐
REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐ CICLO VIA ☐
7.3 CALZADAS: UNA ☐ DOS ☐ TRES O MAS ☐
7.4 CARRETERAS: UNA ☐ DOS ☐ TRES O MAS ☐
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASPALTO ☒ AFRIAMADO ☐
ADOCUIN ☐ EMPEDRADO ☐
CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐
7.6 ESTADO: BUENO ☐ CON HUECOS ☐
DERRUMBES ☐ EN REPARACION ☐
HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐
PARCHADA ☐ REZADA ☐
FISURADA ☐
7.7 CONDICIONES: ACOTE ☐ HUMEDA ☐
LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
7.8 MATERIA ORGANICO: MATERIAL SUELTO ☐
SECA ☐ OTRO ☐
7.9 ILUMINACION ARTIFICIAL: A. CON BUENA MALA ☐
B. SIN ☐
7.10 CONTROLES DE TRANSITO: A. AGENTE DE TRANSITO ☐
B. SEMAFORO ☐ OPERANDO ☐
INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐
APAGADO ☐ OJUNTO ☐
C. SEÑALES VERTICALES: PARE ☐
CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐
SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTE ☐
VELOCIDAD MAXIMA ☐ OTRO ☐ NINGUNA ☐
D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL ☐
LINEA DE PARE ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐
CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐
LINEA DE GARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐
SEGMENTADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐
LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐
FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐
SIMBOLOS ☐ OTRO ☐
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS ☐
RESALTO ☐ MOVAL ☐
FUO ☐ SONORIZADOR ☐
ESTOPERO ☐ OTRO ☐
F. DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐
ESTOPERO ☐ TACHONES ☐
BOROS ☐ BORRILLOS ☐
TUBULAR ☐ BARRERAS PLASTICAS ☐
HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐
OTRO ☐
G. TUBERIAS: NORMAL ☐ DISMINUIDA POR CASSETAS ☐
CONSTRUCCION ☐ VALLAS ☐
ARBOLES VEGETACION ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐
ENCANALAMIENTO ☐ POSTE ☐
OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: LEON LARGO LEIDY ALEXANDRA
DOC: 149166798
NACIONALIDAD: COLOMBIANA
FECHA DE NACIMIENTO: 2002 93
SEXO: F
ORIGEN: MUERTO ☐ VIVO ☒
DIRECCION DE DOMICILIO: CALLE 70C # 16202
CIUDAD: CALI
TELÉFONO: 3489070418
SE PRACTICÓ EXAMEN: AUTORIZADO ☒ EMBRAGUEZ ☐ POS ☐ NEG ☐
PORTA LICENCIA: 11 44166798
CATEGORIA: A2
RESTRICCIÓN: -
EXP: 20 08 2023
VEN: SM-41MB20
CÓDIGO DE TRANSITO: 31
CHALCO: ☐ CASCO: ☐ CINTURÓN: ☐
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: CENTRO RED
DESCRIPCION DE LESIONES: CONTUSIONES - MANO DERECHA
PIERNA IZQUIERDA

8.2 VEHICULO

PLACA: EGB59D
PLACA REMOLQUE / SEM: ☐
NACIONALIDAD: COLOMBIANA
EXTRANJERO ☐
MARCA: SUZUKI
LINEA: VAVAR NEARBY
COLOR: SIN
MODELO: 2
CARRROCERIA: 100060833
EMPRESA: MATRICULADO EN: INMOVILIZADO EN: ACOPI: 41MB20
NET: SUZUKI
A DISPOSICION DE: AUTORIZADO COMPRA
REV. TEC. MEC: ☒ No. ND
CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1
PORTA SOAT: 33080046 98603000
ASEGURADORA: PRENSORA
VENCIAMIENTO: 090523
PORTA SED. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: ☒
VENCIAMIENTO: ☒
PORTA SED. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL: ☒
VENCIAMIENTO: ☒
No. ND
ASEGURADORA: ND
VENCIAMIENTO: ND

PROPIETARIO

8.3 CLASE VEHICULO: AUTOMOVIL ☒ BUS ☐
BUSETA ☐ CAMION ☐
CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐
MICROBUS ☐ TRACTOCAMION ☐
VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☒
8.4 CLASE SERVICIO: M. AGRICOLA ☐
M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐
MOTOCARRO ☐ MOTOTRICICLO ☐
TRACTOCARRO ☐ MOTOCICLO ☐
QUATRIPOTO ☐ REMOLQUE ☐
SEM-REMOLQUE ☐
8.5 PASAJEROS: COLECTIVO ☐
INDIVIDUAL ☐ MASIVO ☐
*ESPECIAL TURISMO ☐
*ESPECIAL ESCOLAR ☐
*ESPECIAL ASALARIADO ☐
*ESPECIAL OCASIONAL ☐
8.6 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: PARTE DELANTERA
CARENAGE GUARDA
FANOS - MANUBRIO
DERECHO - OTROS
POR DEFORMAR

8.7 FALLAS EN

FRENOS ☐ DIRECCION ☐ LUCES ☐ BOQUINA ☐
LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRO ☐

8.8 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐
OTRO ☐

ORIGINAL



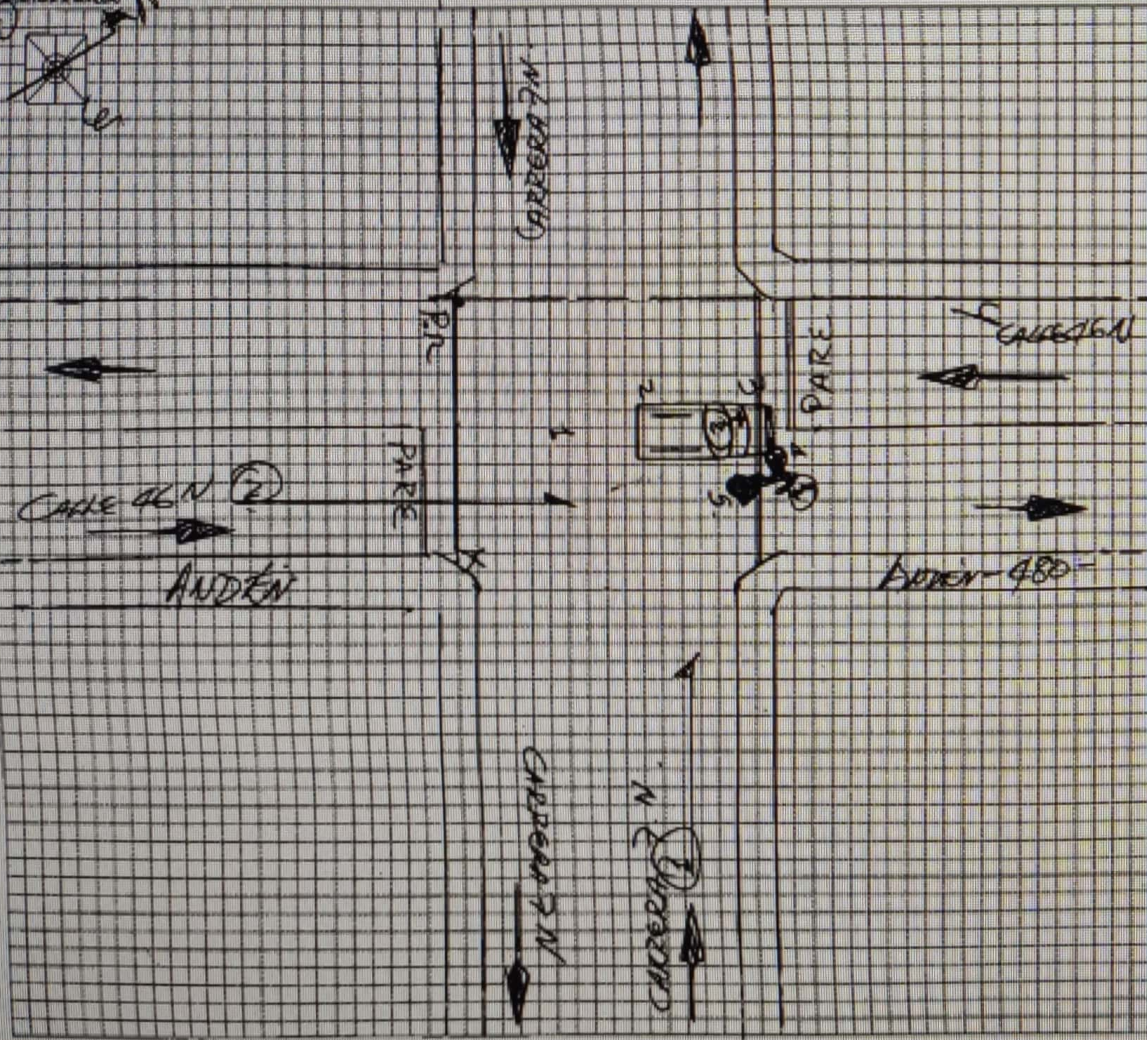
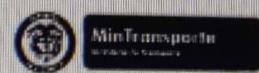
Prima di cominciare con il lavoro, è importante che il lavoratore sia informato sui rischi e sui pericoli del lavoro e sui mezzi di protezione.



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

No. A00 152 1839

HOJA 3



CONVENCIÓN
Vehículo 1 EGB 57D
Vehículo 2 KUZ 476
Sentido VIAL
TRAJECTORIA
MEDIDAS EN METROS
P.L. PUNTO REFERENCIAL
PARÁMETRO VIB

PUNTO DE REFERENCIA			PARÁMETRO VIB
TABLA DE MEDIDAS			
N°	"' S "	"' S "	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	582	DE EGB - HENTARD	
2	329	630	DE EGB - A 60 PASE 120
3	329	940	EJE 120VID VEH 1
4	540	1030	EJE DEPARTERO VEH 1
5	690	830	EJE POSTERIOR VEH 1
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

LONG. HUELLAS			TIPO DE HUELLA
N°	METROS	CM	

1) Traje E8 pso 1180 68 tsa
2) Cam 9515880

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	RELACIONES Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN	PLACA	ENTIDAD
	HENRI ARDOLLO		16.671.04	637	CH. CAL

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 7600/61099/1657022 94252

Dia	Mes	Año	U. municipal	Año	Comisario

Long: [] [] [] []

Lat: [] [] [] []

ESCALA: [] [] [] []

PLANO: CARTESIANO

VISTA: 1/3000

	VIA 1	VIA 2
RADIO	[]	[]
PERALTE	[]	[]
PENDIENTE	[]	[]

- ORIGINAL -

