



Lina María Trejos Arias

ABOGADA

Señores:

MAPFRE SEGUROS GENERAL DE COLOMBIA S.A.

cbocan1@mapfre.com.co

Bogotá D.C.

REFERENCIA : **SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN INTEGRAL DE PERJUICIOS**
DELITO : LESIONES PERSONALES CULPOSAS
SPOA : 761116000165202410417
LESIONADO : GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO.
CONDUCTOR : LINA MARIA MAZUERA ARROYAVE.
PLACA ASEGURADO: **MPU298**

LINA MARÍA TREJOS ARIAS, mayor y vecina del municipio de Tuluá (V), identificada con cédula de ciudadanía N°66.729.693 de Tuluá (V), abogada con tarjeta profesional N°160.609, Consejo Superior de la Judicatura, con dirección electrónica de notificaciones en el correo linamaria1966@hotmail.com;, en mi condición de apoderada judicial del señor **GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO**, mayor de edad, identificado personalmente con la cédula de ciudadanía N°91.000.761 expedida en Sabana de Torres (S), quien actúa en calidad de lesionado (peatón); me dirijo a Ustedes de manera atenta y respetuosa con el fin de formular **RECLAMACIÓN** formal de cancelación de perjuicios materiales, morales y por las lesiones sufridas en el mencionado accidente; con ocasión de los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: El día tres (03) de noviembre del año 2023, siendo aproximadamente las 06:00 horas el señor **GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO**, se desplazaba en calidad de peatón realizando ejercicio como de costumbre por la vía Tuluá – Riofrío y cuando trotaba por fuera de la vía (berma autorizada para tránsito peatonal) al frente del "Aeropuerto Farfán" es arrollado por el vehículo de placas **MPU298**, MARCA CHEVROLET, línea SAIL, color GRIS OCASO, modelo 2013, conducido y de propiedad de la señora **LINA MARIA MAZUERA ARROYAVE**, quien se sale de la vía cuando transitaba en sentido Riofrío - Tuluá y arrolla a mi poderdante por la espalda.

SEGUNDO: En virtud del accidente de tránsito narrado en el hecho primero mi mandante el señor **GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO** sufrió lesiones en su humanidad con diferentes politraumatismos y en la actualidad continúan en un proceso de recuperación, se ha visto afectado emocionalmente por presentar estrés postraumático a raíz del accidente de tránsito lo que ha generado cambios en sus relaciones laborales, familiares y de pareja.

TERCERO: En el lugar de los hechos no hizo presencia la autoridad de tránsito, el señor Gerardo Enelso Ruiz Bareño, fue trasladado en ambulancia hacia la Clínica Dolormed S.A.S., donde se le diagnosticó "Trauma craneoencefálico leve/moderado con signos de alarma; esguince en codo izquierdo; Herida en codo izquierdo; Herida en escapo; Contusión en muslo izquierdo; Traumas a nivel de columna cervical CLS, Rodillas y tobillo izquierdo", tuvo que ser intervenido quirúrgicamente y hospitalizado varios días; la atención médica fue prestada con la cobertura del **SOAT** del vehículo de placas **MPU298**, conducido y de propiedad de la señora **LINA MARIA MAZUERA ARROYAVE**.

CUARTO: El día 22 de enero de 2024, **GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO**, asistió a Primer reconocimiento médico legal quedando registrado en el acápite de Análisis, Interpretación y Conclusiones los siguientes: "Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de

los hechos mecanismos traumáticos de lesión: Contundente y Abrasivo; Incapacidad médico legal Provisional ochenta y cinco (85) DIAS a partir de la fecha de las lesiones. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en un mes y medio (en 45 días), con nuevo oficio de su despacho e historia clínica de control por Ortopedia y Traumatología.

QUINTO: El día 22 de marzo de 2024, **GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO**, asistió a Segundo reconocimiento médico legal quedando registrado en el acápite de Análisis, Interpretación y Conclusiones los siguiente: "Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos mecanismos traumáticos de lesión: Contundente y Abrasivo; Incapacidad médico legal definitiva ochenta y cinco (85) DIAS a partir de la fecha de las lesiones. Secuelas medico legales 1. Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; 2. Perturbación funcional del miembro inferior izquierdo de carácter por definir; 3. Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir. Para determinar el carácter de la secuela médico legal (transitorio o permanente) de las secuelas funcionales, se requiere una nueva valoración en dos meses (60 días); para esto debe aportar copia completa y actualizada de la Historia Clínica de control por Ortopedia y Traumatología.

SEXTO: El día 13 de junio de 2024, **GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO**, asistió a Tercer reconocimiento médico legal quedando registrado en el acápite de Análisis, Interpretación y Conclusiones los siguiente: "Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos mecanismos traumáticos de lesión: Contundente y Abrasivo; Incapacidad médico legal definitiva ochenta y cinco (85) DIAS a partir de la fecha de las lesiones. Secuelas medico legales 1. Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; 2. Perturbación funcional del miembro inferior izquierdo de carácter transitorio; 3. Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter transitorio.

SEPTIMO: Ha tenido que incurrir en numerosos gastos que han afectado directamente su patrimonio y actualmente siguen afectando notablemente en su patrimonio ya que, por las lesiones sufridas, se vio en la necesidad de conseguir alguien que lo transporte.

OCTAVO: La responsabilidad de estos hechos se aprecia de manera **evidente** en cabeza de la señora **LINA MARIA MAZUERA ARROYAVE** conductor del vehículo asegurado de placas **MPU298**, vehículo asegurado por la compañía **MAFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.**; quien por un descuido invadió la zona de tránsito peatonal causando el atropello a mi poderdante con las consecuencias en su salud ya descritas.

A continuación, me permito hacer un breve resumen de las pretensiones de mis poderdantes, teniendo en cuenta las lesiones sufridas y los daños materiales ocasionados, esto con el fin de que sean estudiadas por el Departamento de Indemnizaciones de la Compañía Aseguradora, y a partir de ellas se haga un ofrecimiento justo que tenga como fin evitar un proceso judicial.

LIQUIDACIÓN DE PERJUICIOS

PERJUICIOS MATERIALES:

- 1. DAÑO EMERGENTE:** "Entiéndase por *daño emergente* el perjuicio o la pérdida que proviene de no haberse cumplido la obligación o de haberse cumplido imperfectamente, o de haberse retardado su incumplimiento (...) "¹. "El daño emergente supone, por tanto, una pérdida sufrida con la consiguiente necesidad –para el afectado– de efectuar un desembolso si lo que quiere es recuperar aquello que ha perdido. El daño emergente conlleva que algún bien económico

¹ Código Civil Artículo 1614.

salió o saldrá del patrimonio de la víctima. Cosa distinta es que el daño emergente pueda ser tanto pasado como futuro, dependiendo del momento en que se haga su valoración”².

1.1. Daño emergente consolidado o pasado GERARDO ENELSO RUIZ BARREÑO.

➤ **Sumas fijas:**

Recibos, cotizaciones, facturas o comprobantes de Gastos:	
Autenticación documentos	\$ 40.000=
Transporte citas médicas y con especialista, controles, terapias, exámenes, reclamo medicamentos y curaciones.	\$1´783.500=
Sub-Total Gastos	\$1´823.500=

2. **LUCRO CESANTE:** Se define como aquel valor que no ingresó o no ingresará al patrimonio de la víctima. “lo que no se ganó o indefectiblemente no se ganará”. Conforme a lo dispuesto por el artículo 1614 del Código Civil: “Entiéndese por (...) *lucro cesante*, la ganancia o provecho que deja de reportarse a consecuencia de no haberse cumplido la obligación, o cumpliéndola imperfectamente, o retardado su cumplimiento”.

2.1. Lucro cesante consolidado o pasado por incapacidad GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO.

Factores que interviene en su determinación

- Asignación salarial promedio: \$ 1.300.000
- Incapacidad definitiva: Dictamen Médico Legal. Total= 85 días.
- Valor incapacidad definitiva: **\$3.684.000**

PERJUICIOS INMATERIALES:

Es el daño que se refiere a una esfera distinta de la patrimonial, que toca el fuero interno de las personas, en sus sentimientos y emociones.

El Consejo de Estado señala: “De allí que, se presume que la lesión física o psíquica de un familiar, independientemente de su gravedad, causa aflicción entre sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad y primero civil, ya sean ascendientes, descendientes o colaterales. Así las cosas, para lo único que se debe tener en cuenta la gravedad o levedad de las lesiones es para establecer la graduación del monto del perjuicio que se debe indemnizar”³.

Estos perjuicios de acuerdo al Consejo de Estado y la Corte Suprema de Justicia se subdividen en:

DAÑO MORAL: “El concepto se encuentra compuesto por el dolor, la aflicción y en general los sentimientos de desesperación, congoja, desasosiego, temor, zozobra, etc., que invaden a la víctima directa o indirecta de un daño antijurídico, individual o colectivo”

Para la víctima GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO; equivalente a 10 SMLMV, es decir que este perjuicio equivale a \$11´600.000.

² Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Sentencia del 04 de diciembre de 2006. Consejero Ponente: Mauricio Fajardo Gómez.

³ Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera Sentencia del 10 de junio de 2009. Consejero Ponente: Enrique Gil Botero.

DAÑO A LA SALUD: para calcular este tipo de Perjuicio se tiene en cuenta no solo el porcentaje de pérdida de la capacidad laboral, sino también la gravedad de la afectación corporal o psicofísica, relativa a los aspectos o componentes funcionales, biológicos y psíquicos del ser humano que a raíz del accidente reflejen alteraciones al nivel del comportamiento y desempeño de la persona dentro de su entorno social y cultural que agraven la condición de la víctima. En el caso de mi mandante fue calificada con una pérdida de la capacidad laboral de 13.10% y adicional a ello tiene una secuela de carácter permanente que le impide movilizarse como lo hacía normalmente, lo que afecta internamente y en su entorno social y cultural.

Para la víctima GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO; equivalente a 10 SMLMV, es decir que este perjuicio equivale a \$11'600.000.

Lo anterior sin perjuicio de lo estipulado en el artículo 97 de la Ley 906 de 2004, en materia penal, en cuanto se refiere a la indemnización por los daños derivados de una conducta punible, que establece:

“En relación con el daño derivado de la conducta punible el juez podrá señalar como indemnización, una suma equivalente, en moneda nacional, hasta mil (1000) salarios mínimos legales mensuales”

La presente reclamación se presenta sin perjuicio de realizar valoración de pérdida de capacidad laboral lo que podría elevar las pretensiones aquí solicitadas.

RESUMEN DE PERJUICIOS

CONCEPTO	VALOR
Daño emergente	\$ 1'823.500
Lucro cesante incapacidad	\$ 3'684.000
Daño Moral	\$ 11'600.000
Daño a la salud	\$ 11'600.000
Total perjuicios materiales	\$ 28'707.500

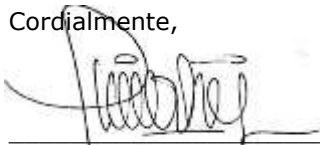
ANEXOS

1. Poder para actuar
2. Copia de todos los dictámenes de medicina legal
3. Copia de historia clínica del señor GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO.
4. Recibo de pago de TRANSPORTE.

NOTIFICACIONES

La respuesta a la presente solicitud la recibiré en mi oficina de abogada ubicada en la Carrera 26 No.26-53 oficina 204 de la actual nomenclatura urbana de la ciudad de Tuluá (Valle del Cauca), o en el correo electrónico: **linamaria1966@hotmail.com**. Cel.:3176814212.

Cordialmente,



LINA MARIA TREJOS ARIAS

C.C. 66.729.693 de Tuluá (V)

T.P. 160.609 del C.S.J.

Carrera 26 Nº 26-53 Ofic. 204 Edificio Castro Tel. 2251311 cel. 317 681 4212

linamaria1966@hotmail.com

Tuluá· Valle

Señores:

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Bogotá D.C.

Referencia : **PODER ESPECIAL**
Delito : **Lesiones Personales Culposas**
Placa asegurado : **MPU298**
Fecha de accidente : **Noviembre 03 de 2023**



GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO, mayor de edad, identificado personalmente con la cédula de ciudadanía N°91.000.761 expedida en Sabana de Torres (S), obrando en mi propio nombre y representación, en calidad de lesionado en el accidente de tránsito ocurrido el día tres (03) de noviembre del año 2023 en la Vía Tuluá - Riofrío a la altura del aeropuerto del municipio de Tuluá (V), de manera atenta me permito manifestar que por medio del presente escrito, confiero poder especial amplio y suficiente a la Abogada **LINA MARIA TREJOS ARIAS**, identificada con la cédula de ciudadanía No.66.729.693 de Tuluá - Valle, con Tarjeta Profesional No.160.609 del Consejo Superior de la Judicatura, con dirección para notificaciones electrónicas en el correo: linamaria1966@hotmail.com, lo anterior para que en mi nombre asuma mi REPRESENTACION y presente reclamación a la aseguradora **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.**, por la reparación integral de daños y perjuicios de los cuales soy víctima, como afectado, y asuma la defensa de mis legítimos intereses y derechos e igualmente para que me represente en todas las instancias procesales que se surtan dentro del proceso de la referencia.

Mi apoderada queda ampliamente facultada de conformidad con el art. 77 del C.G. del P. para solicitar, conciliar, expresamente para recibir, desistir, transigir, sustituir, reasumir, solicitar actos de investigación, solicitar y aportar pruebas, nombrar defensor suplente, presentar reclamación formal, reconsideraciones a la misma, presentar derechos de petición a su entidad, solicitar INICIO y tramitar hasta su culminación el INCIDENTE de REPARACION INTEGRAL, CONCILIAR en cualquier instancia dentro del mismo en virtud de mis derechos a la verdad, a la justicia y a la reparación, en mi calidad de víctima. Así mismo mi apoderado podrá intervenir activamente en el proceso y en el incidente aportando pruebas, cooperando con las autoridades judiciales, conociendo y en su caso contravirtiendo las decisiones que se adopten dentro del mismo y en general ejercer todas las facultades y poderes necesarios y propios del cargo encomendado y el buen desempeño del presente mandato.

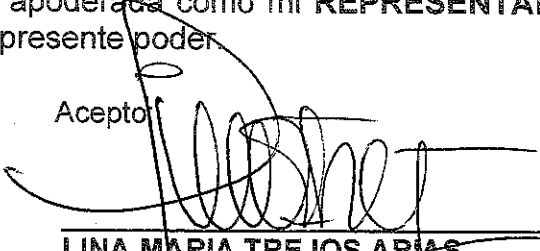
Sírvase en consecuencia, tener a mi apoderada como mi **REPRESENTANTE LEGAL** en los términos y para los efectos del presente poder.

Atentamente,

Acepto

x


GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO
C.C. N°91.000.0761 de Sabana de Torres
(S)


LINA MARIA TREJOS ARIAS
C.C. 66729.693 de Tuluá (V)
T.P. 160.609 del C.S.J.

72 518

Republica de Colombia

NOTARIA PRIMERA DE TULUÁ VALLE

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

La Notaría Primera de Tuluá, hace constar: que el escrito que antecede fue presentado personalmente por

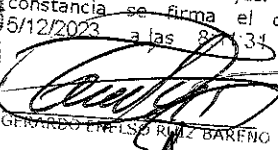
GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO

Quien se identificó con documento de Identidad No.:

91000761

Y declaró que su contenido es cierto y que la firma y huella que en el aparecen son suyas. Para constancia se firma el día 5/12/2023 a las 8:34





GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO

Huella por solicitud expresa del usuario

ROSA ADIELA CASTRO PRADO

NOTARIA PRIMERA DE TULUÁ





INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA TULUÁ

DIRECCIÓN: Carrera 25C No. 48-101. TULUÁ, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 57 6022259406 Telefonía IP 6014069944 Ext. 3267-3268-3269

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBTUL-DSVA-00775-2024

CIUDAD Y FECHA: TULUÁ. 13 de junio de 2024
OFICIO PETITORIO: No. sin dato3 - 2024-06-12. Ref: Noticia criminal
761116000165202410417 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JOSE ROBINSON PERDOMO BERMEÓ
FISCALIA 31 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JOSE ROBINSON PERDOMO BERMEÓ
FISCALIA 31 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 35 N° 27-38 PISO 2
TULUÁ, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO
IDENTIFICACIÓN: CC 91000761
EDAD REFERIDA: 64 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

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

Examinado hoy jueves 13 de junio de 2024 a las 09:13 horas en Tercer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado y huella dactilar del índice derecho en el oficio petitorio.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO que consta de tres (03) folios, emitido en la Fiscalía 31 Local de Tuluá, suscrito el 12 de junio del 2024 por Jose Robinson Perdomo Bermeo, en calidad de asistente fiscal, solicitando realizar tercera valoración médico legal de lesiones personales en el contexto de lesiones culposas; DOCUMENTO DE IDENTIDAD original; HISTORIA CLÍNICA relacionada a los hechos que consta de quince (15) folios y un (01) CD ROM con imágenes diagnósticas.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Hospital Rubén Cruz Velez, Hospital Tomás Uribe Uribe, Tuluá. Aporta copia de historia clínica número 91000761, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente:

Consulta con medicina general, el 12 de abril del 2024, doctor Hodir Ulises Taborda, registro médico 76-0929/95: "Dolor en el tobillo, no puede asentar el pie, tiene reporte de resonancia magnética que no muestra fracturas [...] tobillo izquierdo con dolor, limitación funcional importante [...] solicita rx de tobillo izquierdo y remisión a ortopedia" (sic).

reporte de radiografía de tobillo izquierdo, 16 de abril del 2024, radiología, doctor Gerardo Antonio Sarmiento, tarjeta profesional: 19645/88: "densidad ósea disminuida. Espacio articular tibio-talar íntegro. Aumento de volumen de partes blandas maleolar. Imagen radiopaca de densidad metálica en maleolo lateral. Espolón sub calcáneo" (sic). Lo descrito en el reporte oficial de radiología son los mismos cambios observados en las imágenes aportadas en el CD

JORGE ELIECER RAMIREZ TRIVIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

13/06/2024 10:08

Caso: UBTUL-DSVA-00781-C-2024

Pag. 1 de 3

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBTUL-DSVA-00775-2024



ROM, imagen tomada en la misma fecha 16 de abril del 2024.

Control por ortopedia y traumatología, 8 de mayo del 2024, doctor Lui Miguel Tello Valencia, registro médico 199728: "refiere intervención quirúrgica el día 15 de febrero del 2024 por aparente lesión de ligamento colateral lateral de tobillo izquierdo luego de accidente de tránsito. Refiere sentirse mejor aunque continua con dolor ligero. Rx de control de tobillo izquierdo (16 de abril 2024), normal [...] ligero edema en cara lateral de tobillo izquierdo [...] terapia física, valoración y seguimiento por fisioterapia, alta por ortopedia general" (sic). Se devuelve la historia clínica completa y el CD ROM al examinado.

ANTECEDENTES:

Médico legales: Primer informe pericial por los hechos a investigar, realizado por el suscrito en la Unidad Básica Tuluá, el día 22 de enero de 2024, bajo el número de caso UBTUL-DSVA-00081-C-2024; en el informe se concluye:

"Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente y Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS a partir de la fecha de las lesiones" (sic).

Segundo informe pericial por los hechos a investigar, realizado el 22 de marzo del 2024 en la Unidad Básica Tuluá por el suscrito perito; ambos informes por el contexto de evento de transporte ocurrido el 3 de noviembre del 2024; el último informe quedó consignado bajo el número de caso UBTUL-DSVA-00470-C-2024, que en sus conclusiones refiere:

"Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Abrasivo y Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS a partir de la fecha de las lesiones. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir" (sic).

Sociales: Refiere convivir con la esposa, una hija mayor de edad y un nieto menor de edad, en casa propia, estrato 2. El examinado es comerciante ambulante. El sustento económico es aportado por el examinado. Religión católico.

Familiares: Refiere que una hija sufre epilepsia. Patológicos: Refiere ser hipertenso.

Quirúrgicos: Refiere que únicamente por los hechos a investigar.

Traumáticos: Refiere una fractura en el húmero derecho, a los 9 años de edad; refiere cicatriz queloide al drenarse abscesos en el pecho, no relacionado a los hechos por investigar.

Psiquiátricos: Refiere que negativo.

Toxicológicos: Refiere que negativo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere hipersensibilidad en el codo izquierdo, sin limitación de sus movimientos. Comenta que ya es capaz de apoyar el pie izquierdo y en las terapias inició marcha sin muletas, de a pocos pasos; aún usa una muleta.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 70 kg. Talla: 161 cm.

SIGNOS VITALES: Frecuencia cardíaca: 64 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm.

Aspecto general: Ingresa apoyado en una muleta al lado derecho, en buenas condiciones generales de salud, con vestimenta limpia y adecuada a la ocasión.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Alerta. Orientado en tiempo, lugar y persona. Pensamiento relevante y coherente. Lenguaje fluido. No manifiesta ideas de muerte, ya no presenta ideas de minusvalía. Afecto de fondo preocupado. Juicio y raciocinio conservados.

- Cara, cabeza, cuello: Evidencia lesiones así:

a) Cicatriz lineal, eucrómica, mide 3 cm, se localiza en el vertex, no es ostensible.

JORGE ELIECER RAMIREZ TRIVIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBTUL-DSVA-00775-2024



- Miembros superiores: Evidencia lesiones así:
- a) Cuatro cicatrices lineales e irregulares, violáceas, hipertróficas, ostensibles, miden hasta 6 cm de longitud y las irregulares hasta 3 por 3 cm, se localizan en un área de 9 por 7 cm, sobre el codo izquierdo.
- Miembros inferiores: Ya no se observa el edema en el tobillo izquierdo descrito en el informe pericial anterior. Evidencia lesiones así:
- a) Cicatriz lineal, hipertrófica, en sentido horizontal, mide 3 cm, se localiza en el tercio medio de la cara posterior del muslo izquierdo, no es ostensible.
 - b) Cicatriz quirúrgica, curvilínea, eucrómica, plana, mide 5 cm de longitud, se localiza en la cara lateral del tobillo izquierdo; ya no se acompaña de la mancha perilesional descrita en el primer segundo informe pericial; ya no es ostensible.
 - c) Pequeña cicatriz quirúrgica de forma lineal, eucrómica, plana, no ostensible, mide 1 cm, se localiza en la cara interna del tobillo izquierdo.
- Osteomuscular: Presión conservada. Puede incorporarse en bipedestación, apoyando ambos pies de manera completa, sin limitaciones. Es capaz de ponerse en puntas y talones de pies, de manera lenta debido a dolor. Es capaz de marchar lentamente, por ausencia en la fase de despegue del talón del pie izquierdo, lo que hace manifestar cojera. Arcos de movilidad articular alterados en el tobillo izquierdo, así:
- a) Dorsiflexión de 0 a 10 grados, lo normal es de 0 a 30 grados.
 - b) Plantiflexión de 0 a 10 grados, lo normal es de 0 a 50 grados.
 - c) Inversión y eversión de 0 a 5 grados, lo normal es hasta 10 o 15 grados.
- Piel y Faneras: Tez trigueña. Se retira las prendas, ver descripción de lesiones en el cuero cabelludo, los miembros superiores y los miembros inferiores. Presanidad: Dos cicatrices queloides, ostensibles, eucrómicas, con formas cuadrilongas, orientadas horizontalmente, miden hasta 9 por 2 cm, con 0.8 cm de relieve, se localizan en la región esternal. Lo descrito en presanidad no se relaciona a los hechos.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mediante análisis de los dos informes periciales anteriores, de la historia clínica con las imágenes diagnósticas aportadas, y de la valoración médico legal del día de hoy, se determina lo siguiente:

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos.

Mecanismos traumáticos de lesión: Abrasivo y Contundente.

Se ratifica la Incapacidad médico legal DEFINITIVA en OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS a partir de la fecha de las lesiones.

SECUELAS MÉDICO LEGALES:

1. Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente;
2. Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter transitorio;
3. Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter transitorio.

Atentamente,



JORGE ELIECER RAMIREZ TRIVIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

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

13/06/2024 10:08

Caso: UBTUL-DSVA-00781-C-2024

Pag. 3 de 3



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA TULUÁ

DIRECCIÓN: Carrera 25C No. 48-101, TULUÁ, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 57 6022259406 Telefonía IP 6014069944 Ext. 3267-3268-3269

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBTUL-DSVA-00433-2024

CIUDAD Y FECHA: TULUÁ, 22 de marzo de 2024
OFICIO PETITORIO: No. N/A - 2024-03-20, Ref: Noticia criminal 761116000165202410417 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JOSE ROBINSON PERDOMO BERMEO
31 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JOSE ROBINSON PERDOMO BÉRMEO
31 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 25 n°27-60
TULUÁ, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO
IDENTIFICACIÓN: CC 91000761
EDAD REFERIDA: 64 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

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

Examinado hoy viernes 22 de marzo de 2024 a las 08:38 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado y huella dactilar del índice derecho en el oficio petitorio.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO que consta de dos (02) folios, emitido en la Fiscalía 31 Local de Tuluá, suscrito el 20 de marzo del 2024 por Jose Robinson Perdomo Bermeo, en calidad de asistente fiscal, solicitando realizar valoración médico legal por lesiones personales; DOCUMENTO DE IDENTIDAD original; HISTORIA CLÍNICA de controles médicos relacionados a los hechos que consta de doce (12) folios.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica DolorMed, Tuluá. Aporta copia de historia clínica número 91000761, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente:

Cita control del 15 de febrero del 2024, con ortopedia y traumatología, doctor Gerardo Castillo Rivero, registro médico 593619: "Impresión diagnóstica, ruptura de ligamentos a nivel del tobillo y del pie izquierdo, ligamento peroneo astragalino anterior, corrección artroscópica, sin complicaciones [...] Restricción de carga dos muletas" (sic).

Cita control del 7 de marzo del 2024, con ortopedia y traumatología, doctor Guillermo Leon Restrepo, registro médico 72-43: "refiere dolor de tobillo izquierdo, intensidad 6/10 [...] ingresa con marcha asistida muletas axilares. Tobillo izquierdo con edema residual, movilización de tobillo limitada por dolor, contracturas de peroneos deltoideos, herida quirúrgica limpia, no signos de flogosis [...] inicio de terapia física pasiva, solicita valoración por fisioterapia, continuidad de férula suropédica, restricción de apoyo del miembro inferior izquierdo" (sic).



JORGE ELIECER RAMIREZ TRIVIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

22/03/2024 09:14

Caso: UBTUL-DSVA-00470-C-2024

Pag. 1 de 3

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBTUL-DSVA-00433-2024



Se devuelve la historia clínica completa al examinado..

ANTECEDENTES:

Médico legales: Primer informe pericial por los hechos a investigar, realizado por el suscrito en la Unidad Básica Tuluá, el día 22 de enero de 2024, bajo el número de caso UBTUL-DSVA-00081-C-2024, en el que relata un accidente de tránsito el día 3 de noviembre del 2023, tipo: peatón vs carro; en el informe se concluye: "Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente y Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS, a partir de la fecha de las lesiones" (sic).

Sociales: Refiere convivir con la esposa, una hija mayor de edad y un nieto menor de edad, en casa propia, estrato 2. El examinado es comerciante ambulante. El sustento económico es aportado por el examinado. Religión católico.

Familiares: Refiere que una hija sufre epilepsia.

Patológicos: Refiere ser hipertenso.

Quirúrgicos: Refiere que negativo.

Traumáticos: Refiere una fractura en el húmero derecho, a los 9 años de edad; refiere cicatriz queloide al drenarse abscesos en el pecho, no relacionado a los hechos por investigar.

Psiquiátricos: Refiere que negativo.

Toxicológicos: Refiere que negativo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere dolor en el tobillo izquierdo, con limitación de los arcos de movilidad de dicha articulación y limitación para apoyar esa extremidad. Comenta alodinia en el codo izquierdo, sensación incómoda al palpar dicha zona; sin limitaciones de los arcos de movilidad.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 67 kg. Talla: 162 cm.

SIGNOS VITALES: Frecuencia cardíaca: 94 lpm. Frecuencia respiratoria: 16 rpm.

Aspecto general: Ingresa apoyado en muletas, en buenas condiciones generales de salud, con vestimenta limpia y adecuada a la ocasión.

Descripción de hallazgos

- **Examen mental:** Alerta, orientado en tiempo, lugar y persona. Porte ordenado. Actitud colaboradora y cordial. Lenguaje fluido. Pensamiento relevante. Comenta ideas de minusvalía, 'uno viejo' se vuelve más tieso y todo lo acaba los años'. Afecto de fondo tranquilo. Juicio y raciocinio conservados.

- **Cara, cabeza, cuello:** Evidencia lesiones así:

a) Cicatriz lineal, hipocrómica, mide 3 cm, se localiza en el vertex, no es ostensible.

- **Miembros superiores:** Evidencia lesiones así:

a) Múltiples cicatrices lineales e irregulares, violáceas, hipertróficas, ostensibles, miden hasta 6 cm de longitud y las irregulares hasta 3 por 3 cm, se localizan en un área de 9 por 7 cm, sobre el codo izquierdo.

- **Miembros inferiores:** Se observa edema en el tobillo y pie izquierdos. Evidencia lesiones así:

a) cicatriz lineal, violácea oscura, en sentido horizontal, mide 3 cm, se localiza en el tercio medio de la cara posterior del muslo izquierdo, no es ostensible.

b) Cicatriz quirúrgica, curvilínea, hipertrófica, plana, mide 5 cm de longitud, se localiza en la cara lateral del tobillo izquierdo, se acompaña de una mancha perilesional hipertrófica que mide 9 por 6 cm, y descamación en la piel adyacente, estas lesiones son ostensibles.

c) Pequeña cicatriz quirúrgica de forma lineal, eucrómica, plana, no ostensible, mide 1 cm, se localiza en la cara interna del tobillo izquierdo.

- **Osteomuscular:** Presión conservada. No le es posible incorporarse en bipedestación, no es capaz de apoyar el pie izquierdo. Marcha bipodálica limitada por completo, debe usar muletas.

JORGE ELIECER RAMIREZ TRIVIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

22/03/2024 09:14

Caso: UBTUL-DSVA-00470-C-2024

Pag. 2 de 3

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBTUL-DSVA-00433-2024



Evidencia lesiones así: a) Los arcos de movilidad articular del tobillo izquierdo se encuentran abolidos por completo, no realiza dorsiflexión, plantiflexión, eversión ni inversión.

- Piel y Faneras: Tez trigueña. Se retira las prendas, ver descripción de lesiones en el cuerpo cabelludo, los miembros superiores y los miembros inferiores. Presanidad: Dos cicatrices queloides, ostensibles, eucrómicas, con formas cuadrilongas, orientadas horizontalmente, miden hasta 9 por 2 cm, con 0.8 cm de relieve, se localizan en la región esternal. Lo descrito en presanidad no se relaciona a los hechos.

- Zona Subungueal: Llenado capilar distal menor a 2 segundos en las 4 extremidades. Sin lesiones a este nivel.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mediante análisis del primer reconocimiento médico legal, de la historia clínica aportada y la valoración médico legal del día de hoy, se concluye que:

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos.

Mecanismos traumáticos de lesión: Abrasivo y Contundente.

Incapacidad médico legal DEFINITIVA OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS a partir de la fecha de las lesiones.

SECUELAS MÉDICO LEGALES:

1. Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente;
2. Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir;
3. Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir.

Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal (transitoria o permanente) de las secuelas funcionales, se requiere una nueva valoración en 2 meses (60 días); para esto debe aportar copia completa y actualizada de la HISTORIA CLÍNICA de control por ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso.

Atentamente,

JORGE ELIECER RAMIREZ TRIVIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

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

22/03/2024 09:14

Caso: UBTUL-DSVA-00470-C-2024

Pag. 3 de 3



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA TULUÁ

DIRECCIÓN: Carrera 25C No. 48-101. TULUÁ, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 57 6022259406 Telefonía IP 6014069944 Ext. 3267-3268-3269

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBTUL-DSVA-00069-2024

CIUDAD Y FECHA: TULUÁ. 22 de enero de 2024
OFICIO PETITORIO: No. sin dato - 2024-01-17. Ref: Noticia criminal
761116000165202410417 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: GLORIA EUGENIA JIMENEZ
PLATAFORMA SUIP GENERO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: GLORIA EUGENIA JIMENEZ
PLATAFORMA SUIP GENERO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
ND
GUADALAJARA DE BUGA, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO
IDENTIFICACIÓN: CC.91000761
EDAD REFERIDA: 63 años
ASUNTO: Lesiones / Evento de transporte

Metodología:

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

Examinado hoy lunes 22 de enero de 2024 a las 09:03 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado y huella dactilar del índice derecho en el oficio petitorio.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO que consta de tres (03) folios, emitido en la Plataforma SUIP - buga de la Fiscalía, suscrito el 17 de enero del 2024 por Gloria Eugenia Jimenez en calidad de Gestora de Plataforma SUIP, solicitando realizar valoración de lesiones personales; DOCUMENTO DE IDENTIDAD original; HISTORIA CLÍNICA relacionada a los hechos que consta de treinta y ocho (38) folios.

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que "Eso fue el 3 de noviembre del 2023, a eso de las 6 y 40 de la mañana, en toda la curva del aeropuerto, venía yo trotando y el carro que me atropelló, me dio por la espalda".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica DOLORMED, Tuluá. Aporta copia de historia clínica número 91000761, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: "Ingresa a las 3 de noviembre del 2023, accidente de tránsito. Esguince de codo izquierdo, lavado más desbridamiento de herida en codo izquierdo, herida de escalpo, contusión en muslo izquierdo [...] valoración por neurocirugía, por trauma occipital, con posterior cefalea, náuseas, alteración de la agudeza visual, emesis, en el momento con desorientación, deterioro, obnubilación, alteración del Glasgow en 13/15. [...] tomografía axial computada de cráneo simple, llama la atención pequeña hiperdensidad en los surcos, control en lapso prudencial, no desviación de la

JORGE ELIECER RAMIREZ TRIVIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

22/01/2024 09:36

Caso: UBTUL-DSVA-00081-C-2024

Pag. 1 de 3

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBTUL-DSVA-00069-2024



línea media. No lesiones intraparenquimatosas [...] resonancia magnética cerebral, evidencia pequeño foco contusivo, a descartar componente hemorrágico contusivo en la región frontotemporal derecha" (sic).

Control por Ortopedia y traumatología, doctor Guillermo León Restrepo, registro médico 72-43: "Noviembre 10 del 2023, refiere dolor en tobillo izquierdo. Marcha claudicante en tobillo izquierdo bimalleolar a predominio lateral y cuello de pie anterior con disminución de la plantiflexión por exacerbación del dolor asociado, hay chasquido articular actitud en varo con bostezo lateral positivo. Radiografía de tobillo izquierdo con fractura de epífisis distal del peroné, con mínimo desplazamiento óseo. Inmovilización con férula suropédica; control en 3 semanas" (sic).

Control por cirugía plástica, doctor Jaime Hernán Martínez Sandoval, registro médico 16347668: "14 de noviembre del 2023, herida con buena evolución, con heridas en proceso de maduración, sin signos de flogosis" (sic).

Control por neurocirugía, doctor Armado Alfredo Yaruro, registro número 095794: "24 de noviembre del 2023, paciente alerta, conciente (sic), sin focalización motora, fuerza 5/5 en las 4 extremidades, Glasgow 15/15, isocórico, pares craneales dentro de límites normales. Sin alteración del VI par craneal, mínimo nistagmus del lado izquierdo" (sic).

Control por Ortopedia y traumatología, doctor Guillermo León Restrepo, registro médico 72-43: "Enero 2 del 2024, persiste dolor en tobillo izquierdo, irradia a cara posterolateral y cara lateral de pie izquierdo, asociado a múltiples episodios de inestabilidad articular. Rx de control de tobillo izquierdo con fractura de peroné distal, con datos de consolidación óseas, grado II, no desplazamientos" (sic).

Reporte oficial de resonancia magnética de tobillo izquierdo, del 11 de enero del 2024, doctor Boris Cleves Grijalba, registro médico 76-1295: "edema interarticular de la mortaja con desflecamiento parcial en borde de inserción del ligamento tibioperoneastragalino anterior, a valorar inestabilidad. Cambios inflamatorios bimalleolares con tendinitis del peroneo largo y corto. Cambios de grasa retrotalar con tendinitis aquiliana. El complejo ligamentario deltoide presenta una correcta dirección de sus fibras" (sic).

Control por Ortopedia y traumatología, doctor Guillermo León Restrepo, registro médico 72-43: "Enero 19 del 2024, fracaso franco en terapias físicas y manejos instaurados. Franca inestabilidad articular lateral y anterior de tobillo. Se indica manejo quirúrgico bajo técnica híbrida. Pendiente valoración por anestesiología" (sic).
Se devuelve la historia clínica completa al examinado.

ANTECEDENTES: Médico legales: Refiere que negativo. Sociales: Refiere convivir con la esposa, una hija mayor de edad y un nieto menor de edad, en casa propia, estrato 2. El examinado es comerciante ambulante. El sustento económico es aportado por el examinado. Religión católico. Familiares: Refiere que una hija sufre epilepsia. Patológicos: Refiere ser hipertenso. Quirúrgicos: Refiere que negativo. Traumáticos: Refiere una fractura en el húmero derecho, a los 9 años de edad; refiere cicatriz queloides al drenarse abscesos en el pecho, no relacionado a los hechos por investigar. Psiquiátricos: Refiere que negativo. Toxicológicos: Refiere que negativo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere hipersensibilidad en el codo izquierdo. Comenta dolor en el tobillo izquierdo, con limitación para marchar, usa muletas. Dice poder apoyar los miembros inferiores.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 67 kg. Talla: 162 cm.

SIGNOS VITALES: Frecuencia cardíaca: 62 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm.

JORGE ELIECER RAMÍREZ TRIVIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBTUL-DSVA-00069-2024



Aspecto general: Ingresó apoyado en una muleta bajo la axila derecha, en buenas condiciones generales de salud, con vestimenta deportiva limpia y adecuada a la ocasión.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Alerta, orientado en tiempo, lugar y persona. Pensamiento coherente. Lenguaje apropiado a la ocasión y fluido. Afecto modulado y apropiado, de fondo tranquilo. Juicio y raciocinio conservados.
- Neurológico: Sin déficits sensitivomotores evidentes. No hay focalización motora. Las pupilas son isocóricas y reactivas a la luz.
- Cara, cabeza, cuello: Evidencia lesiones así: a) Cicatriz lineal, violácea, mide 3 cm, se localiza en el vertex, no es ostensible.
- Miembros superiores: Evidencia lesiones así: a) Múltiples cicatrices lineales e irregulares, violáceas, hipertróficas, ostensibles, miden hasta 6 cm de longitud y las irregulares hasta 3 por 3 cm, se localizan en un área de 9 por 7 cm, sobre el codo izquierdo.
- Miembros inferiores: Evidencia lesiones así: a) cicatriz lineal, violácea oscura, en sentido horizontal, mide 3 cm, se localiza en el tercio medio de la cara posterior del muslo izquierdo, no es ostensible.
- Osteomuscular: Prensión conservada. Puede realizar bipedestación, pero no es capaz de ponerse en talones ni en puntas de pies. La marcha la puede realizar sin muleta de apoyo, pero es lenta y presenta limitación para apoyar la parte posterior del pie (talón) izquierdo, con claudicación. Los arcos de movilidad articular del tobillo izquierdo presentan las siguientes alteraciones: a) dorsiflexión de 0 a 3 grados, lo normal es de 0 a 30 grados. b) plantiflexión de 0 a 10 grados, lo normal es de 0 a 50 grados. c) inversión de 0 a 5 grados, lo normal es de 0 a 15 grados. d) eversion de 0 a 10 o 15 grados, lo normal es de 0 a 10 o 15 grados.
- Piel y Faneras: Se retiró las prendas, ver descripción de lesiones en el cuero cabelludo, los miembros superiores y los miembros inferiores. Presanidad: Dos cicatrices queloides, ostensibles, eucrómicas, con formas cuadrilongas, orientadas horizontalmente, miden hasta 9 por 2 cm, con 0.8 cm de relieve, se localizan en la región esternal. Lo descrito en presanidad no se relaciona a los hechos.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente y Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS a partir de la fecha de las lesiones. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en un mes y medio (en 45 días), con nuevo oficio de su despacho e HISTORIA CLÍNICA de control por ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA. Secuelas médico legales a determinar en el siguiente reconocimiento médico legal.

Atentamente,

JORGE ELIECER RAMIREZ TRIVIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

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

22/01/2024 09:36

Caso: UBTUL-DSVA-00081-C-2024

Pag. 3 de 3

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - FURIPSFecha de Radicación :
No. Radicado Anterior (Respuesta
a glosa, marcar x en RG) :

RG :

No. Radicado :

NRO FACTURA/CTA COBRO :

[FEDM 36966]

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razon Social

CLINICA DOLORMED S.A.S.

Codigo Habilitado 768340831401

Nit 900442930-6

II. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido

RUIZ

2do Apellido

BAREÑO

1er Nombre

GERARDO

2do Nombre

ENELSO

Tipo Documento : CC [x] CE [] PA [] RC [] TI [] AS [] MS []
NI [] MS [] NIT [] PE [] PT [] CD [] SC []
CN [] DE [] OT []

Numero Documento : [91000761]

Fecha Nacimiento : [04/03/1960]

Fecha Fallecimiento : [/ /]

Direccion de Residencia : [CALLE 26 C6 3A OESTE 26.15]

Telefono : 3186392565/

Sexo : Masculino [x] Femenino []

Departamento : [VALLE DEL CAUCA]

Cod : [76]

Municipio : [TULUA]

Cod : [834]

Condición Accidentado : Conductor [] Peaton [x] Ocupante [] Ciclista []

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento :

Accidente de Transito [x]

Naturales :

Sismo [] Maremoto [] Erupción Volcánica [] Huracán []

Inundación [] Avalancha [] Deslizamiento de Tierra [] Incendio Natural []

Rayo [] Vendaval [] Tornado []

Terroristas :

Explosión Terrorista [] Masacre [] Mina Antipersonal [] Combate []

Incendio Terrorista [] Ataque a Municipio []

Desplazados [] Otro [] Cual :

Direccion de la Ocurrencia : [VIA RIOFRIO TULUA FTE AL AEROPUERTO]

Fecha Evento/Accidente : [03/11/2023] Hora : [06:40]

Departamento : [VALLE DEL CAUCA]

Cod : [76]

Municipio : [TULUA]

Cod : [834]

Zona : Urbana [x] Rural []

Descripción Breve Del Evento Catastrófico o Accidente de Transito. Enuncie las Principales Características del Evento / Accidente:
SE ENCONTRABA EN CALIDAD DE PEATÓN EL CUAL ES ARROLLADO POR EL CARRO DE PLACAS MPU298 AL MOMENTO DE CRUZAR LA VIA OCACIONÁNDOLE LESIONES.

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado [x] No Asegurado [] Vehículo Fantasma [] Póliza Falsa [] Vehículo en Fuga [] Asegurado D.2497 [] No
asegurado - Propietario Indeterminado [] Marca: [CHEVROLET] Placa: [MPU298]Tipo de Servicio: Automovil [x] Bus [] Buseta [] Camion [] Camioneta [] Campero [] Microbus [] Tractocamion []
Motocicleta [] Motocarro [] Mototriciclo [] Cuatrimoto [] Moto Extranjera [] Vehículo Extranjero []
Volqueta []

Codigo Aseguradora: [AT1317]

Numero de la Póliza: [86576544] -

Id Radicado SIRAS: [79d21871bf120e7c]

Vigencia Desde: [29/09/2023]

Hasta: [28/09/2024]

Cobro Excedente Póliza: SI [] NO [x]

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er Apellido

MAZUERA

2do Apellido

ARROYAVE

1er Nombre

LINA

2do Nombre

MARIA

Tipo Documento : CC [x] CE [] PA [] RC [] TI [] AS [] MS [] NI [] MS []
NIT [] PE [] PT [] CD [] SC [] CN [] DE [] OT []Numero Documento :
[1116232767]

Direccion de Residencia : [CGTO NARIÑO FRENTE A LA IGLESIA]

Departamento : [VALLE DEL CAUCA]

Cod : [76]

Telefono : [3163882663]

Municipio : [TULUA]

Cod : [834]



VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido MAZUERA 2do Apellido ARROYAVE
1er Nombre LINA 2do Nombre MARIA

Tipo Documento : CC [x] CE [] PA [] RC [] TI [] AS [] MS [] NI []
MS [] NIT [] PE [] PT [] CD [] SC [] CN [] DE [] Numero Documento : [1116232767]

Direccion de Residencia : [CGTO NARIÑO FRENTE A LA IGLESIA]

Departamento : [VALLE DEL CAUCA]

Cod : [76]

Telefono : [3163882663]

Municipio : [TULUA]

Cod : [834]

VII. DATOS DE REMISION

Tipo de Referencia : Remision [] Orden de Servicio []
Fecha de Remision : [/ /] A las : [00:00]
Prestador que Remite : []
Codigo de Inscripcion : []
Profesional que Remite : [] Cargo : []
Fecha de Aceptacion : [/ /] A las : [00:00]
Prestador que Recibe : []
Codigo de Inscripcion : []
Profesional que Recibe : [] Cargo : []

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Diligenciar unicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (Transporte primario) y cuando se realiza en ambulancia de la misma IPS.

Datos del Vehiculo Placa : []

Transporte de la victima desde : [] Hasta : []

Tipo de Transporte : Ambulancia Basica [x] Ambulancia Medicalizada [] Lugar Donde Recoge la Victima Zona : Urbana [] Rural []

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de Ingreso : [03/11/2023] A las : [07:21] CUPS principal Hospitalizacion : [] Complejida Procedimiento Qx : []
Fecha de Egreso : [03/11/2023] A las : [11:55] CUPS Procedimiento Qx Principal : [862304]
CUPS Procedimiento Qx Secundario : [862501]
Diagnostico principal Ingreso : [S510] Diagnostico principal Egreso : [S510]
Otro Diagnostico Ingreso : [] Otro Diagnostico Ppal Egreso : [] Con UCI [NO] Nro. Dias [0]
Otro Diagnostico Ingreso : [] Otro Diagnostico Ppal Egreso : [] Servicios Habilitados de la IPS [SI]

MARTINEZ SANDOVAL

JAIME HERNAN

1er y 2do Apellido del medico o personal tratante

1er y 2do Nombre del medico o personal tratante

Tipo Documento : CC [x] CE [] PA [] RC [] TI [] AS [] MS [] NI [] MS [] Numero Documento : [16347668]
NIT [] PE [] PT [] CD [] SC [] CN [] DE [] OT [] De Registro medico : [16347668]

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICOS	2,471,716	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA	0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripcion de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo tecnico numero 2.

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la institucion Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda informacion contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección de Administracion de Fondos de la Protección Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación. Adicionalmente, manifiesto que la reclamacion no ha sido presentada con anterioridad ni se ha recibido pago alguno por las sumas reclamadas.

JENIFER CLEVES GRIJALBA

1. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido:	RUIZ	2o Apellido:	BAREÑO
1er Nombre:	GERARDO	2o Nombre:	ENELSO
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	91000761
Fecha de nacimiento:	4/marzo/1960	Sexo al momento de nacer:	MASCULINO
Condición de la víctima:	PEATON		

2. TIPO DE INGRESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Tipo de Ingreso:	ATENCION PROGRAMADA	Clasificación del Triage:	NO APLICA
Fecha Hora:	3/noviembre/2023 07:21	Víctima viene remitida:	NO
Código de habilitación:		Razón social del prestador que remite:	
Departamento:		Municipio:	

3. INFORMACIÓN DEL TRANSPORTE AL PRIMER SITIO DE ATENCIÓN

Víctima fue trasladada en servicio de transporte asistencial?	SI	Placa del vehículo de servicio de transporte asistencial:	RJZ972
Código de habilitación del prestador de servicio transporte asistencial:	768341102901	Razón social del prestador del transporte:	AMBULANCES 911 SAS
Código del CRUE que solicita el servicio de transporte asistencial:		Código de despacho emitido por el CRUE:	

4. DATOS DEL ACCIDENTE

Fecha Hora del evento:	3/noviembre/2023 06:40		
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	TULUÁ
Dirección del accidente:	Rural VIA RIOFRIO TULUA FTE AL AEROPUERTO		
Vehículo identificado:	SI	Placa:	MPU298

5. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1er Apellido:	MAZUERA	2o Apellido:	ARROYAVE
1er Nombre:	LINA	2o Nombre:	MARIA
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	1116232767
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	TULUÁ
Teléfono:		Celular:	3163882663
Dirección:	Corregimiento NARIÑO FRENTE A LA IGLESIA		

6. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REPORTA LA ATENCIÓN

1er Apellido:	ARANGO	2o Apellido:	FLOREZ
1er Nombre:	HECTOR	2o Nombre:	AUGUSTO
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	16365159
Cargo:	ADMISIONADOR	Celular:	
Teléfono:	3162265207	Extensión:	

	ESTADO DE CUENTA	Código: F-AD-002
		Versión:01
		Página:1/1

ESTADO DE CUENTA

NIT 900.442.930-6

CERTIFICA:

COBERTURA SOAT 2023 \$ 29.759.652

Que en la institución se presentaron los servicios de salud disponibles al señor (a) **GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO** Identificado con **C.C 91000761** Como víctima de accidente de tránsito ocurrido el **03/11/2023**.

Que dichos servicios de salud fueron facturados a la aseguradora **MUNDIAL [SOAT]** con póliza **86576544** la suma total de **\$ 232,000** Las cuáles serán auditadas por la aseguradora.

Que el derecho nacional 056 de 2015 fijo la cobertura de seguro SOAT en 800 salarios mínimos legales diarios vigentes a la fecha del accidente

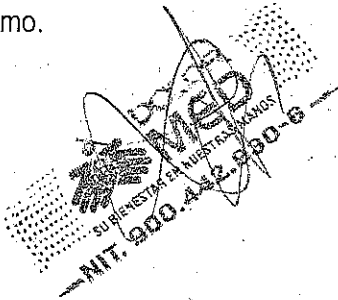
Que superado el monto del SOAT la responsabilidad del pago de los servicios de salud recae en la EPS, Plan de Medicina Pre pagada o en la ARL si es accidente de trabajo.

Que la prescripción de las acciones de contrato de seguro es la que se relaciona en el Artículo 1081 del Código de Comercio

Se expide a petición del interesado a los días **10/11/2023**

OBSERVACION: La información de este documento puede variar conforme al proceso de Auditoria, Atenciones y/o Cierre de Facturas posteriores a la elaboración del mismo.

COORDINACION FACTURACIÓN SOAT
DOLORMED CENTRO INTEGRAL EN MANEJO DEL DOLOR S.A.S



Carrera 33ª No 24-17 barrio Alvernia
Teléfono 2257765
Tuluá Valle



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10007595054

PLACA

MPU298

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

SAIL

MODELO

2013

COSENAH CC

1.399

COLOR

GRIS OCASO

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL

TPO. CARRERAS

SEDAN

COMBUSTIBLE

GASOLINA

ESPACIO PASAJEROS

5

NUMERO DE AUTOM.

LCU*121480515*

REG. N

01LAUY5278D0178783

REG. N

01LAUY5278D0178783

REG. N

01LAUY5278D0178783

NUMERO DE SERIE

8LAUY5278D0178783

REG. N

01LAUY5278D0178783

REG. N

01LAUY5278D0178783

REG. N

01LAUY5278D0178783

APPELLIDOS Y NOMBRES

MAZUERA ARROYAVE LINA MARIA

C.C.

1116232767

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

Numero

91.000.761

Apellido y Nombre

MAZUERA ARROYAVE GERARDO ENELSO

Reg. N

01LAUY5278D0178783

Reg. N

01LAUY5278D0178783

Reg. N

01LAUY5278D0178783

Reg. N

01LAUY5278D0178783

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

Numero

1.116.232.767

Apellido y Nombre

MAZUERA ARROYAVE LINA MARIA

Reg. N

01LAUY5278D0178783

Reg. N

01LAUY5278D0178783

Reg. N

01LAUY5278D0178783

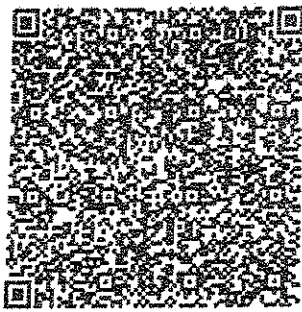
Reg. N

01LAUY5278D0178783

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES Y CUADROS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EMISIÓN	PRO	INS	DIA	VIGENCIA	DESDE	ADO	MES	DIA	HASTA	DESDE	ADO	MES	DIA
2023	9	28		2023	9	29			2024	9	28		



seguros mundial
tu compañía siempre

No. de PÓLIZA		PLACA No.		CLASE DE VEHÍCULO		SERVICIO		CUIHRAE/ATIVATOS		MODELO					
56676544 - 608030020		MPU298		AUTOMOVILES FAMILIARES		PARTICULAR		1399		2013					
PASAJEROS		MARCA		CHEVROLET		CARRROCERIA									
5		LÍNEA VEHICULO		SAIL		SEDAN									
No. MOTOR				No. CHASIS & No. SERIE				No. VIN				CAPACIDAD TON.			
LCU121480515				8LAUY5278D0178783				8LAUY5278D0178783				0,00			
APellidos y NOMBRES DEL TOMADOR						TELÉFONO DEL TOMADOR		TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR		No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR		CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR			
LINA MAZUERA ARROYAVE						3163882663		CC		1116232767		ANDALUCIA			
CÓDIGO DE ASESURADORA		CÓD. SUCESAL EXPEDIDORA		CLAVE PRODUCTOR		No. FORMULARIO		CIUDAD EXPEDICIÓN							
1317		14		13158		86576544		11001							
TARIFA		PRIMA SOLY		CONTRIBUCIÓN POSYCA		TASA SUHT		AMAROS POR VICTIMA		HASTA					
51		\$ 358.000		\$ 186.100		\$ 2.100		A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS		263,13 ¹		UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)			
								B. GASTOS DE TRANSPORTE Y NOVIJACIÓN DE VICTIMAS		8,77					
								C. INCAPACIDAD PERMANENTE		180		SALARIOS MÍNIMOS			
TOTAL A PAGAR															
\$ 546.200															

INSTRUCCIONES DE EMISIÓN

102

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

862012000075103

FECHA DE EMISIÓN

21/08/2012

4

FECHA DE EMISIÓN

20/09/2012

02/07/2014

FECHA DE VENCIMIENTO

02/07/2014

FECHA DE VENCIMIENTO

02/07/2014

ESTRATIA TIOYTE ANDALUCIA

LT02002516418

FECHA DE NACIMIENTO

04-MAR-1986

SUCRE (SANTANDER)

FECHA DE NACIMIENTO

1.63

O+

M

ESTATURA

0.5 RH

SEXO

14-AUG-1978

SABANA DE TORRES

FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN

14-AUG-1978

SABANA DE TORRES

LT02002516418

LT02002516418

FECHA DE NACIMIENTO

18-MAR-1986

TULUA (VALLE)

FECHA DE NACIMIENTO

1.68

O+

F

ESTATURA

0.5 RH

SEXO

23-ABR-2004

TULUA

FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN

23-ABR-2004

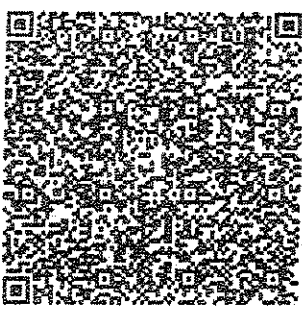
TULUA

LT02002516418

LT02002516418

SOAT

SOLAMENTE PARA EL COMERCIO DE SEGUROS DE AUTOMOVILES EN ACCIDENTES DE TRANSITO



SEGUROS mundial
tu compañía siempre

FECHA DE EMISIÓN	VIGENCIA	HASTA
ANO : MES : DIA	DESDE LAS 00 HORAS DEL	ANO : MES : DIA
2023 9 28	2023 9 29	2024 9 28

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/LITROS	MODELO
86576544 - 608030020	MPU298	AUTOMOVILES FAMILIARES	PARTICULAR	1399	2013
PASAJEROS	MARCA	CHEVROLET	CARROCERIA	SEDAN	
5	LÍNEA VEHICULO	SAIL			
No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
LCU121460615	8LAUY6278D0178783	8LAUY6278D0178783	0,00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
LINA MAZUERA ARROYAVE	3163882663	CC	1116232767	ANDALUCIA	
CÓDIGO DE ASESURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EMISIÓN	
1317	14	13158	86576544	11001	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOTOGA	TASA RUMT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
61	\$ 358.000	\$ 186.100	\$ 2.100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹ 701,68 ²
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77
\$ 546.200				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES



CLINICA DOLORMED S.A.S.

Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
225 7765
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre

Tipo: Cotizante

Poblacion:

Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15

Tfo: 3186392565/

Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante:

Tfo:

Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT]

Regimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 3 de noviembre de 2023 - 15:31 En. => HOSPITALIZACION Apertura Hc.Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

DATOS INICIALES DE CONSULTA

> Motivo De Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO.[fin]

> Enfermedad Actual: TCE LEVE/MODERADO CON SIGNOS DE ALARMA

ESGUINCE DE CODO IZQ

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO HERIDA EN CODO IZQ

HERIDA EN ESCALPO

CONTUSION EN MUSLO IZQ

TRAUMAS A NIVEL DE COLUMNA CERVICAL, CLS, RODILLA Y TOBILLO IZQ.

. [fin]

> Certificacion: El Suscrito Profesional Certifica Que Las Lesiones Encontradas en el Paciente Son a Causa o Consecuencia de un Accidente de Transito.[fin]

ANTECEDENTES PERSONALES

> Patologicos: Negativo

> Quirurgicos: Negativo

> Alergicos: Negativo

> Traumatologicos: Negativo

> Farmacologicos: Negativo

> Habitos Toxicos: Negativo

> Familiares: Negativo

> Otros: Negativo

REVISION POR SISTEMAS

> Aparato Respiratorio: No Refiere

> Aparato Cardiovascular: No Refiere

> Aparato Digestivo: No Refiere

> Aparato Genito Urinario: No Refiere

> Aparato Hematologico: No Refiere

> Sistema Osteoarticular: No Refiere

> Sistema Nervioso: No Refiere

> Sistema Endocrino: No Refiere

EXPLORACION FISICA

> FC: 78 TA: 140/70

FR: 22

Tº: 36.0

Peso Actual: 1

Talla: 1.00

I.M.C: 1.000

> Examen General: Normal

> Cabeza: Normal

> Organos De Los Sentidos: Normal

> Cuello: Normal

> Torax - Mamas: Normal

> Abdomen Y Pelvis: Normal

> Genitales: Normal

> Miembros Superiores E Inferiores: Normal

> Piely Faneras: Normal

> Sistema Nervioso Central: Normal

ANALISIS Y PLAN

> Laboratorio Clinico: No Refiere

> Electrocardiograma: No Refiere

> Imagenologia: No Refiere

> Otros: No Refiere

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

Nó. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion:

Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 3 de noviembre de 2023 - 15:31 En. => HOSPITALIZACION Apertura Hc.Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

> Impresion Diagnostica: No Refiere

> Plan Terapeutico: No Refiere

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: S071 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO

Tipo Diagnostico:

Finalidad De Consulta: No Aplica

Causa de Consulta: Accidente De Transito

Estado de Conciencia: -- Glasgow:

Estado de Embriaguez: Ninguno

Incapacidad Medica

Fecha Inicia Incapacidad. viernes, 3 de noviembre de 2023 Nro.Dias 10 Con Prorroga. NO

Tipo Contigencia. Accidente de Transito Clase de Atencion. Ambulatoria Urgencia

FORMULAS Y ORDENES MEDICAS -

> Ciprofloxacina X 500 Mg Tabs Cant. 20

Posologia: ANTIBIOTICO: TOMAR UNA TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS.[fin]

> Celecoxib 200 Mg Cant. 20

Posologia: ..[fin]

> Acetaminofen X 500mg Tab Cant. 30

Posologia: ..[fin]

> Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Ortopedia Y Traumatolog Cant. 1

> Curacion De Lesion En Piel O Tejido Celular Subcutaneo Cant. 5

Observacion: CADA 72 HORAS POR ENFERMERIA.[fin]

> Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Cirugia Plastica,esteti Cant. 1

Observacion: CONTROL EN 8 A 10 DIAS CON CX PLASTICA.[fin]

> Consulta Primera Vez O Control Especializada - Neurocirugia Cant. 1

Observacion: CONTROL CON NEUROCX.[fin]



ARMADO ALFREDO YARURO [NEUROCIRUGIA - Reg. 095794]

EVOLUCION MEDICA

> Evoluc # [1] Hospitalizacion Hora [03/11/2023 12:01:31] Dr. ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia]

*****VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA *****

PACIENTE INTERCONSULTADO A ESPECIALIDAD, YA QUE SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON POSTERIOR TRAUMA A NIVEL OCCIPITAL SIN SIGNOS DE ALARMA PARA TCE AL INICIO, EN PO MEDIATO DE HERIDA COMPLEJA EN CODO, SIN EMBARGO DRANTE ESTADIA EN EL SERVICIO PACIENTE PRESENTA EACERBACIÓN DE CEFALEA, ASOCIADO A NAUSEAS, ALTERACION DE AGUDEZA VISUAL, EMEISS EN RPETIDAS OCASIONES, YA CON MANEJO ANTIHEMETICO Y NEUROPROTECTOR, EN EL MOMENTO DESORIENTACIÓN, DETERIORO, OBNUBILACIÓN ADEMAS DE ALTERACION DE GLASGOW POR LO CUAL SOLICITAN VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD

AL EXAMEN FÍSICO:

O/: P/A: 140/70 MMHG FC: 85 LPM FR: 18 RPM SAO2: 97% O2 AMBIENTE GLASGOW 13/15

ALGICO FASCIAS DE DOLOR, SENSACIÓN DE GIRO DE ENTORNO AMNESIA ANTERÓGRADA DESORIENTADO TLE PALABRAS Y MOVIMIENTOS INCORDINADOS

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 3 de noviembre de 2023 - 15:31 En. => HOSPITALIZACION Apertura Hc.Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

C/C: NORMO CEFÁLICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, SIN ALTERACIONES APARENTES. CUELLO: MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, SIMÉTRICO.

TÓRAX, NORMO EXPANSIVO, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES, RSCRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS PULMONARES SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: Blando, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN ALTERACIONES APARENTES.

EXTREMIDADES: NORMALES.

SNC: DESORIENTADO EN LE, NÁUSEAS, SENSACIÓN DE GIRO DE ENTORNO, NISTAGMOS HORIZONTALES, CEFALIA INTENSA GLASGOW 13 /15 AMENESIA DEL EVENTO, AGITACIÓN MOTORA INCOORDINACIÓN, OBNUBILACIÓN A/P.

PACIENTE QUIEN INGRESA VÍCTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON FUERZA CINÉTICA, OCASIONADA POR EL ACCIDENTE LO CUAL GENERA UNOS JOULES IMPORTANTES Y OCASIONA DETERIORO AGUDO DEL ESTADO NEUROLÓGICO DEL PACIENTE, SEGÚN LAS NUEVAS GUÍAS DE MANEJO DEL TRAUMA CRÁNEO ENCEFÁLICO EL PACIENTE DEBE SER ESTUDIADO CON IMAGEN DE MAYOR RESOLUCIÓN, POR LA CLÍNICA ACTUAL YA DESCRITA QUE ES PERDIDA DE CONSCIENCIA Y CEFALIA POST TRAUMA, ADEMÁS CON DESORIENTACIÓN, NAUSEAS INCOORDINACIÓN CON DETERIORO DE GLASGOW

CONSIDERO TOMA DE TAC DE CRÁNEO, PARA EVALUAR POSIBLES LESIONES, INTRA PARENQUIMATOSAS, PASAR A SALA DE HOSPITALIZACIÓN Y REALIZAR PLAN DE VIGILANCIA CON NEUROLÓGICA, REVALORAR CON RESULTADOS, CONTINUAR PROTECCIÓN NEUROLÓGICA

NADA VÍA ORAL

LEV 500 CC PARA 6 HORAS SSN 0.9%

1. OBSERVACIÓN NEUROLÓGICA EN SALA DE HOSPITALIZACION

2. CABECERA A 30 GRADOS

3 TAC DE CRÁNEO SIMPLE

4. REVALORACIÓN CON RESULTADO DE TAC.

. [fin]

Dx Ev1: S071 Traumatismo Por Aplastamiento Del Craneo



ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia - Reg. 095794]

> Evoluc # [2] Hospitalización Hora [03/11/2023 12:35:07] Dr. JAMES ANDRES RESTREPO [Medicina General]

TCE LEVE/MODERADO CON SIGNOS DE ALARMA

ESGUINCE DE CODO IZQ

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO HERIDA EN CODO IZQ

HERIDA EN ESCALPO

CONTUSION EN MUSLO IZQ

TRAUMAS A NIVEL DE COLUMNA CERVICAL, CLS, RODILLA Y TOBILLO IZQ.

RECIBO EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN A PACIENTE QUIEN SUFRE EVENTO TRAUMATICA SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO, AHORA CON TRAUMA OCCIPITAL DE ALTA ENERGIA, ATENDIDO EN PRIORITARIA DONDE SE DESCARTAN LESIONES OSEAS CON RX, CON HERIDA COMPLEHJA EN CODO IZQ, REQUIRINDO MANEJO POR PARTE DE CX PLASTICA, SIN EMBARGO PACIENTE CON SIGNOS NEUROLOGICOS DE ALARMA DONDE PRESENTA CEFALIA HOLOCRAENANA, DESORIENTACIÓN, PALABRAS INCOORDINADAS, AMNESIA DEL EVENTO, SENSACIÓN DE GIRO, CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, POR LO QUE SE DA MANEJO MEDICO

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O + Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Recimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 3 de noviembre de 2023 - 15:31 En. => HOSPITALIZACION Apertura Hc.Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

SINTOMATICO CON NEUROPROTECCIÓN, AHORA ES VALORADO POR NEUROCX QUIEN SOLICITA TAC DE CRANEO Y MANTENER EN VIGILANCIA NEUROLOGICA POR LO QUE INDICA HOSPITALIZAR PARA VIGILANCIA NEUROLOGICA, ADEMÁS DE SEGUIMIENTO CON IMÁGENES DE EXTENSIÓN.

EXAMEN FISICO:

AL EXAMEN FISICO:

PACIENTE CON FASCIES DE DOLOR, , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

O/: P/A: 130/70 FC:92 FR:22 SAO2: 98%

C/C: NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, SIN ALTERACIONES APARENTES, CON HERIDA CUBIERTA SIN SIGNSO DE INFECCION.

CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS, SIMETRICO,

TORAX,NORMOEXPANSIVO, SIMETRICO, SIN TIRAJES,RSCRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS PULMONARES SOBREAGREGADOS,

ABDOMEN:BLANDO, DEPRESIBLE,SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN ALTERACIONES APARENTES

PRESENTA HERIDA CUBERTA EN GODO IZQ SIN SINGOS DE INFECCION

SNC: DESORIENTADO EN TIEMPO Y LUGAR, NÁUSEAS, SENSACIÓN VERTIGINOSA, NISTAGMOS HORIZONTALES, CEFALEA

HOLOCRAEANA INTENSA, GLASGOW 13 /15 AMENESIA DEL EVENTO, AGITACIÓN MOTORA INCOORDINACIÓN, OBNUBILACIÓN

ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE QUIEN EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TRAUMA FACIAL, EN EL MOMENTO CON SIGNOS DE BANDERA ROJA, CON MANEJO CON NEUROPROTECCIÓN DESDE EL INGRESO, ES VALORADO POR NEUROCX QUIEN INDICA HOSPITALIZAR PARA VIGILANCIA NEUROLOGICA Y ESCALONAMIENTO IMAGENOLOGICO CON TOMOGRAFIA AXIAL LA CUAL PERMITA DESCARTAR LESIONES INTRAPARANQUIMATOSAS, AHORA CON ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA MANEJO SINTOMATICO Y VIGILANCIA NEUROLOGICA CLINICA, POR LO QUE EN EL MOMENTO HOSPITALIZO CON ORDENES MEDICAS, AHORA EXPLICO CONUDCTA MEDICA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

*HOSPITALIZAR A CARGO DE NEUROCX

* CABECERA A 30°

*NADA VIA ORAL HASTA NUEVA ORDEN.

* TAPON VENOSO

* DIPIRONA AMP 2.5 GR PASAR CADA 8 HORAS EN 100 CC SSN

*DICLOFENACO AMPOLLA DE 75 MG EV CADA 12 HORAS 100 CC SSN 0.9%

* METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV 100 CC SSN

*OMEPRAZOL AMP 40 MG EV 100 CC SSN.

* SS/ TAC DE CRANEO SIMPLE

* REVALORACIÓN POR NEUROCX CON TAC DE CRANEO.

* VIGILANCIA NEUROLOGICA

[fin]

Dx Ev1: S071 Traumatismo Por Aplastamiento Del Craneo



Firma Digitalizada

JAMES ANDRES RESTREPO [Medicina General - Reg. 1116233131]

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union-Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 3 de noviembre de 2023 - 15:31 En. => HOSPITALIZACION Apertura Hc. Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

> Evolucion # [3] Hospitalizacion Hora [03/11/2023 12:59:08] Dr. ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia]

****VALORACIÓN NEUROCX****

TAC DE CRANEO SIMPLE: LLAMA LA ATENCIÓN PEQUEÑA HIPERDENSIDAD EN LOS SURCOS, CONTROL EN LAPSO PRUDENCIAL, NO DESVIACION DE LA LINEA MEDIA. NO LESIONES INTRAPARENQUIMATOSAS.

PLAN:

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CEFALICO A NIVEL OCCIPITAL, INICIALMENTE SIN ALTERACION NEUROLOGICA, SIN EMBARBO POSTERIOR A MANEJO POR PARTE DE CX PLASTICA POR HERIDA COMPLEJA CODO IZQ, PRESENTO DETERIORO DE GLASGOW, POR LO QUE SE TAC DE CRANEO, LLAMA LA ATENCIÓN PEQUEÑA HIPERDENSIDAD EN LOS SURCOS, CONTROL EN LAPSO PRUDENCIAL, NO DESVIACION DE LA LINEA MEDIA, SIN EMBARGO EN EL MOMENTO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE CEFALEA, VERTIGO INTOLERABLE, CON EVIDENCIA DE NISTAGMUS AL EXAMEN FISICO, CON AMNESIA DEL EVENTO Y DESORIENTACIÓN, SE DECIDE MANTENER EN VIGILANCIA NEUROLOGICA, POR LO QUE SE CONSIDERO CONTINUAR VIGILANCIA NEUROLOGICAS HATA COMPLETAR TIEMPO PRUDENTE,

CONTINUAR EN OBSERVACION NEUROLOGICA

INICIAR VIA ORAL A TOLERANCIA

AVISAR CUALQUIER EVENTUALIDAD.

[fin]

Dx Ev1: S071 Traumatismo Por Aplastamiento Del Cráneo



ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia - Reg. 095794]

> Evolucion # [4] Hospitalizacion Hora [03/11/2023 13:36:14] Dr. JAMES ANDRES RESTREPO [Medicina General]

PACIENTE MASCULINO EN POS INMEIATO DE HERIDA EN CODO IZQ MANEJADO POR PARTE DE CX PLASTICA, QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION A CARGO DE NEUROCX, POR PRESENTAR DETERIORO NEUROLOGICO, YA CUENTA CON TAC DE CRANEO SIMPLE, EL CUAL LLAMA LA ATENCIÓN PEQUEÑA HIPERDENSIDAD EN LOS SURCOS, CONTROL EN LAPSO PRUDENCIAL, NO DESVIACION DE LA LINEA MEDIA VALORADO POR NEUROCX QUIEN INDICA INCIO DE VIA ORAL, ADEMAS DADO A PERSISTENCIA DE CEFALEA, VERTIGO, AMENSIA DE EVENTO, INDICA CONTINUAR HOSPITALIZADO PARA VIGILANCIA NEUROLOGICA, SE EXPLICA CODCUTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ACETAR Y ENTDER.

INICIAR VIA ORAL INDICADO POR NEUROCX

CONTINUAR HOSPITALIZADO PARA VIGILANCIA NEUROLOGICA.

AVISAR CUALQUIER EVENTUALIDAD.

[fin]

Dx Ev1: S071 Traumatismo Por Aplastamiento Del Cráneo



JAMES ANDRES RESTREPO [Medicina General - Reg. 1116233131]

> Evolucion # [5] Hospitalizacion Hora [03/11/2023 19:00:28] Dr. ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia]

SE ATIENDE LLAMADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA, QUIEN MANIFIESTA PACIENTE PERSISTE CON CEFALEA, CON SENSACIÓN

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 3 de noviembre de 2023 - 15:31 En. => HOSPITALIZACION Apertura Hc. Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

VERTIGINOSA, ASOCIADO UN EPISODIO EMETICO, CON NISTAGMOS, ACTUALMENTE OBNUBILADO, CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS

NEUROLOGICOS, SE EXPLORA PACIENTE ENCONTRANDO RELAJACION DE ESFINTERES, ANTE HALLAZGOS CLINICOS Y DETERIORO NEUROLOGICO SUBITO, POR LO QUE INDICA SOLICITAR RMN CEREBRAL PRIORITARIA PARA DESCARTAR LESIÓN AXONAL DIFUSA, ADEMÁS SE INDICA IMPREGNACIÓN CON FENINTOINA, ADEMÁS NEUROPROTECCIÓN ASÍ:

DEXAMETASONA AMP 8 MG EV 100 CC CADA 8 HORAS.

FENINTONINA AMP 250 MG, PASAR 4 AMP EN 500 CC PARA 20 MIN.

SS/ RMN DE CEREBRO PRIORITARIA

REVALORACIÓN POR NEUROCX CON IMAGEN.

.[fin]

Dx Ev1: S071 Traumatismo Por Aplastamiento Del Craneo


Firma Digitalizada

ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia - Reg. 095794]

> Evolucion # [6] Hospitalizacion Hora [03/11/2023 19:46:43] Dr. ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia]

RMN CEREBRAL: SE EVIDENCIA PEQUEÑO FOCO CONTUSIVO EN FRECUENCIA GRAY Y T2, A DESCARTAR COMPONENTE HEMORRAGICO

CONTUSIVO EN LA REGIÓN FRONTOTEMPORAL DERECHA, RESTO NORMAL.

PLAN:

PACIENTE QUIEN PRESENTA EVENTO TRAUMATICO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO CON CINEMATICA DE ALTA ENERGIA, LA CUAL GENERA GRAN ALTERACIÓN FUNCIONAL MARCADA, CON ALTERACIÓN DE CONSCIENCIA, CON SINTOMAS NEUROLOGICOS DE ALARMA, CON TAC DE CRANEO LLAMA LA ATENCIÓN PEQUEÑA HIPERDENSIDAD EN LOS SURCOS, CONTROL EN LAPSO PRUDENCIAL, PERO CON SIGNOS NEUROLOGICOS IRRITATIVOS, ADEMÁS CON DETERIORO CLINICO DUANTE ESTANCIA HOSPITALARIA PESE A MULTIPLES MANEJOS ASOCIADO A RELAJACIÓN DE ESFINTERES, EMESIS PERSISTENTE, POR LO QUE SE INDICO CORTICOESTEROIDE E IMPREGNACIÓN CON FENINTOINA PARA NEUROPROTECCION, ADEMÁS RMN PARA DESCARTAR LESIÓN AXONAL

DIFUSA, ACTUALMENTE CON RMN SE EVIDENCIA PEQUEÑO FOCO CONTUSIVO EN FRECUENCIA GRAY Y T2, A DESCARTAR COMPONENTE HEMORRAGICO CONTUSIVO EN LA REGIÓN FRONTOTEMPORAL DERECHA, EN EL MOMENTO REVALORO PACIENTE ENCONTRANDO BUENA RESPUESTA NEUROLOGICA, DISMINUCIÓN DE CEFALEA, NO VÉRTIGO, MEJORIA DE NISTAGMUS, POR LO QUE SE CONSIDERO CONTINUAR VIGILANCIA NEUROLOGICAS HATA COMPLETAR TIEMPO PRUDENTE,

CONTINAR HOSPITALIZADO EN OBSERVACION NEUROLOGICA

INICAR VIA ORAL A TOLERANCIA

AVISAR CUALQUIER EVENTUALIDAD.

.[fin]

Dx Ev1: S071 Traumatismo Por Aplastamiento Del Craneo


Firma Digitalizada

ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia - Reg. 095794]



CLINICA DOLORMED S.A.S.

Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
225 7765
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 3 de noviembre de 2023 - 15:31 En. => HOSPITALIZACION Apertura Hc.Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

> Evoluc # [7] Hospitalizacion Hora [03/11/2023 20:48:28] Dr. JULIO EDUARDO DOMINGUEZ [Medicina General]

HOSPITALIZACIÓN

TCE LEVE/MODERADO CON SIGNOS DE ALARMA

ESGUINCE DE CODO IZQ

POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO HERIDA EN CODO IZQ

HERIDA EN ESCALPO

CONTUSION EN MUSLO IZQ

TRAUMAS A NIVEL DE COLUMNA CERVICAL, CLS, RODILLA Y TOBILLO IZQ.

S. PACIENTE REFIERE DOLOR CONTROLADO, NIEGA FIEBRE DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES, NO NUEVOS SINTOMAS, TOLERANDO VIAL ORAL SIN ALTERACIONES.

O. ENCUENTRO PACEINTE EN CAMA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO SIRS NO SEPSIS, TRANQUILO, COLABORADOR, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.

P/A: 1150/70 FC:14 LPM FR:18 SAO2: 97%

C/C: NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, SIN ALTERACIONES, AHORA CON HERIDAS CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES, SIN SANGRADO, NO SIGNOS DE INFECCIÓN.

CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS, SIMETRICO,

TORAX,NORMOEXPANSIVO, SIMETRICO, SIN TIRAJES,RSCRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS PULMONARES SOBREGREGADOS,

ABDOMEN:BLANDO, DEPRESIBLE,SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN ALTERACIONES APARENTES

CON HERIDA CON CONTOL DE DAÑOS, CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, NO SANGRADO, NO SECRECIONES, EL CUAL NO SE RETIRA HASTA CURACION.

SNC: CON AMNESIA DEL EVENTO, CON MEJORIA DE CEFALEA, CON VERTIO POSICIONAL, NÁUSEAS, GLASGOW 14 /15 TRNAQUILO, COLABORADOR Y ALERTA.

ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE QUIEN EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TRAUMA FACIAL, EN EL MOMENTO CON MANEJO CON NEUROPROTECCIÓN DESDE EL INGRESO, ES VALORADO POR NEUROCX ANTE DETERIORO NEUROLOGICO SUBITO CON RMN DONDE LLAMA LA ATENCIÓN PEQUEÑA HIPERDENSIDAD EN LOS SURCOS, CONTROL EN LAPSO PRUDENCIAL, AHORA CON MANEJO EXPECTANTE POR PARTE DE NEUROCX, SE INDICA MANTENER EN HOSPITALIZACION PARA MANEJO SINTOMATICO Y VIGILANCIA NEUROLOGICA CLINICA, POR LO QUE EN EL MOMENTO HOSPITALIZO CON ORDENES MEDICAS, AHORA EXPLICO CONUDCTA MEDICA

SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

* MANTENER EN HOSPITALIZACIÓN

INICAR VIA ORAL A TOLERANCIA

* CABECERA A 30°

* TAPON VENOSO

* DIPIRONA AMP 2.5 GR PASAR CADA 8 HORAS EN 100 CC SSN

*DICLOFENACO AMPOLLA DE 75 MG EV CADA 12 HORAS 100 CC SSN 0.9%

* METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG EV 100 CC SSN CADA 12 HORAS

* DEXAMETASONA AMP 8 MG EV 100 CC CADA 8 HORAS.

* OMEPRAZOL AMP 40 MG EV 100 CC SSN.

* REVALORACIÓN POR NEUROCX

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 3 de noviembre de 2023 - 15:31 En. => HOSPITALIZACION Apertura Hc.Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

* VIGILANCIA NEUROLOGICA

.[fin]

Dx Ev1: S071 Traumatismo Por Aplastamiento Del Craneo

JULIO EDUARDO DOMINGUEZ [Medicina General - Reg. 1116261752]

> Evolucion # [8] Hospitalizacion Hora [04/11/2023 08:15:11] Dr. ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia]

REVALORACIÓN POR NEUROCIRUGIA

PACIENTE QUIEN SUFRIÓ TRAUMA DE ALTA ENERGÍA, CON POSTERIOR TEC LEVE MODERADO CON SIGNOS DE ALARMA, CON DETERIORO DE CONSCIENCIA, CUENTA CON TAC DE CRANEO Y RMN CEREBRAL DONDE SE EVIDENCIA SE EVIDENCIA PEQUEÑO FOCO CONTUSIVO EN FRECUENCIA GRAY Y T2, A DESCARTAR COMPONENTE HEMORRAGICO CONTUSIVO EN LA REGIÓN

FRONTOTEMPORAL

DERECHA, SIN LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO, YA RECIBIÓ MANEJO NEUROPROTECTOR, CON MANEJO EXPECTANTE SINTOMÁTICO, CON ADECUADA RESPUESTA EN TIEMPO DE VIGILANCIA NEUROLOGICA, AHORA CON MEJORA DE SÍNTOMAS, MEJORA DEL GLASGOW, CON LEVE CEFALEA POS TRAUMÁTICO Y MAREO LEVE PERO YA TOLERA LA VÍA ORAL, POR LO CUAL CONSIDERO DAR ORDEN DE EGRESO CON SIGNOS DE ALARMA CLAROS, RECOMENDACIONES, CITA CONTROL POR CONSULTA

EXTERNA

PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN. EN EL MOMENTO ESTABLE MEJORA MARCADA SE DECIDE EGRESO CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA Y CITA CONTROL CON NEUROCIRUGIA INCAPACIDAD MÉDICA

EGRESO CON ORDENES AMBULATORIAS.

.[fin]

Dx Ev1: S071 Traumatismo Por Aplastamiento Del Craneo

ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia - Reg. 095794]

> Evolucion # [9] Hospitalizacion Hora [04/11/2023 09:49:27] Dr. JULIO EDUARDO DOMINGUEZ [Medicina General]

ORDEN DE SALIDA

DX: 1. ESGUINCE DE CODO IZQ

2. POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO HERIDA EN CODO IZQ

3. CONTUSION EN MUSLO IZQ

4. TCE MEDERADO RESUELTO / HERIDA EN ESCALPO YA SUTURADA

5. TRAUMAS A NIVEL DE COLUMNA CERVICAL, CLS, RODILLA Y TOBILLO IZQ.

PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE MEJOR POSTERIOR A LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS Y A ANALGESIA ADMINISTRADA.

NIEGA NUEVOS SÍNTOMAS. EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMENTROS

NORMALES, MUCOSAS HÚMEDAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN ALTERACIONES, C/P: TÓRAX NORMOEXPANSIBLE

CON

RSCS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DOLOR EN MENOR INTENSIDAD EN CODO IZQ POSTERIOR A VENDAJE COMPRESIVO, PRESENTA HERIDA CUBIERTA LIMPIA SIN SANGRADO ACTIVO NO SIGNOS DE INFECCION RESTO DE EXTREMIDADES SIN ALTERACIÓN APARENTE, SNC: PUPILAS ISOCORICAS

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL - [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 3 de noviembre de 2023 - 15:31 En. => HOSPITALIZACION Apertura Hc.Armado Alfredo Yaruro. [Neurocirugia]

NORMOREACTIVAS, PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN, NO DISMETRÍAS, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENÍNGEOS, GLASGOW 15/15.

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, TOLERANDO LA VÍA ORAL, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA HACIA LA MEJORÍA Y DOLOR EN MENOR INTENSIDAD.

MOTIVO POR EL CUAL SE DECIDE DAR RECOMENDACIONES, FORMULA MÉDICA, INCAPACIDAD Y CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA CX PLASTICA Y NEUROCX, POR COEX, PARA VIGILANCIA DE EVOLUCIÓN.

1. RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR (AUMETO DE EDEMA, DE LIMITACION A LOS MOVIMIENTO, HORMIGUEO, PALIDEZ O COLORACION VIOLACEA, FIEBRE.)

2. CIPROFLOXACINA TAB 500 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

3 ACETAMINOFEN 500 MG 1 TAB CADA 6-HORAS

CELECOXIB TAB 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

4 CURACION POR ENFERMERIA CADA 72 HORAS # 5

5. INCAPACIDAD MÉDICA POR 10 DÍAS

6. CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA POR CONSULTA EXTERNA

7. CONTROL CON CX PLASTICA EN 8 A 10 DIAS

CONTROL CON NEUROCX POR COEX

8. RETIRO DE PUNTOS PREVIA VX MEDICA

9. TERAPIA FISICA PASIVA # 5 / TENS # 5

10. REPOSO EN CASA Y DISMINUIR HORAS DE PANTALLA Y CAMBIOS DE POSICIÓN ABRUPTOS, POSICIONARSE EN 3 MOMENTO, SE EXPlica CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

.[fin]

Dx Ev1: S071 Traumatismo Por Aplastamiento Del Craneo



JULIO EDUARDO DOMINGUEZ [Medicina General - Reg. 1116261752]

ORDENES MEDICA

> Orden Medica # [1]. Hospitalizacion Hora [03/11/2023 15:37:19] Dr. ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia]

(*) OBSERVACION: nada vía oral

lev 500 cc para 6 horas ssn 0.9%

1. observación neurológica en sala de hospitalizacion

2. cabecera a 30 grados

3 tac de cráneo simple

4. revaloración con resultado de tac.

- Ayuda Diag: Tomografia | Cant: 1 | Nota:



ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia - Reg. 095794]

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion:

Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15

Tfo: 3186392565/

Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad: SEGUROS MUNDIAL- [SOAT]

Regimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 3 de noviembre de 2023 - 15:31 En. => HOSPITALIZACION Apertura Hc.Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

. [fin]

> Orden Medica # [2] Hospitalizacion Hora [03/11/2023 15:41:05] Dr. JAMES ANDRES RESTREPO [Medicina General]

(*) OBSERVACION: *hospitalizar a cargo de neurocx

* cabecera a 30°

* nada via oral hasta nueva orden.

* tapon venoso

* dipirona amp 2.5 gr pasar cada 8 horas en 100 cc ssn

* diclofenaco ampolla de 75 mg ev cada 12 horas 100 cc ssn 0.9%

* metoclopramida amp 10 mg ev 100 cc ssn

* omeprazol amp 40 mg ev 100 cc ssn.

* ss/ tac de craneo simple

* revaloración por neurocx con tac de craneo.

* vigilancia neurologica

- Medicamento: Diclofenaco X 75 Mg /3ml Ampolla | Cant: 1 | Nota: . | Frecuenc: Minutos | Via: Intravenosa

- Medicamento: Dipirona Sodica X 2.5g/5ml Ampolla | Cant: 1 | Nota: . | Frecuenc: Minutos | Via: Intravenosa

- Medicamento: Metoclopramida X 10 Mg/2 Ml Ampolla | Cant: 1 | Nota: . | Frecuenc: Minutos | Via: Intravenosa

- Medicamento: Omeprazol 40 Mg Ampolla 40 Mg | Cant: 1 | Nota: . | Frecuenc: Minutos | Via: Intravenosa


Firma Digitalizada

JAMES ANDRES RESTREPO [Medicina General - Reg. 1116233131]

. [fin]

> Orden Medica # [3] Hospitalizacion Hora [03/11/2023 19:00:42] Dr. ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia]

(*) OBSERVACION: dexametasona amp 8 mg ev 100 cc cada 8 horas.

fenintona amp 250 mg, pasar 4 amp en 500 cc para 20 min.

ss/ rmn de cerebro prioritaria

revaloración por neurocx con imagen.

- Ayuda Diag: Resonancia Magnética | Cant: 1 | Nota:

- Medicamento: Fenitoina Sod. X 250 Mg 5 Ml Ampolla | Cant: 1 | Nota: 4 | Frecuenc: Minutos | Via: Intravenosa


Firma Digitalizada

ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia - Reg. 095794]

. [fin]

> Orden Medica # [4] Hospitalizacion Hora [04/11/2023 08:46:52] Dr. ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia]

(*) OBSERVACION: continuar hospitalizado en observacion neurologica

iniciar via oral a tolerancia

avisar cualquier eventualidad.



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Pag. 11

CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
225 7765
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompanante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- ISOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 2 Fecha. => viernes, 3 de noviembre de 2023 - 15:31 En. => HOSPITALIZACION Apertura Hc. Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

.[fin]

Firma Digitalizada

ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia - Reg. 095794]



HOJA DE EPICRISIS

Nombres y Apellidos del Paciente RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO		Identificación 91000761	Edad. 63A	Genero. Masculino
Servicio de Ingreso HOSPITALIZACION	Fecha y Hora de Ingreso 03/11/2023 14:54:00	Servicio de Egreso HOSPITALIZACION	Fecha y Hora de Egreso 04/11/2023 09:49:27	Salida Vivo

MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL: TCE LEVE/MODERADO CON SIGNOS DE ALARMA
ESGUINCE DE CODO IZQ
POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO HERIDA EN CODO IZQ
HERIDA EN ESCALPO
CONTUSION EN MUSLO IZQ
TRAUMAS A NIVEL DE COLUMNA CERVICAL, CLS, RODILLA Y TOBILLO IZQ.

CABEZA: Normal

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: Normal

CUELLO: Normal

TORAX - MAMAS: Normal

ABDOMEN Y PELVIS: Normal

GENITALES: Normal

MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES: Normal

IMPRESION DIAGNOSTICA: No Refiere

PLAN TERAPEUTICO: No Refiere

IMPRESION DIAGNOSTICA
S071 Traumatismo Por Aplastamiento Del Craneo

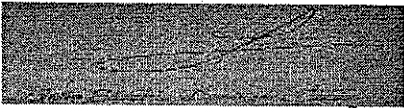
CONDUCTA INICIAL O PLAN TERAPEUTICO
No Refiere

EVOLUCION

ORDEN DE SALIDA

- DX: 1. ESGUINCE DE CODO IZQ
2. POP LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO HERIDA EN CODO IZQ
3. CONTUSION EN MUSLO IZQ
4. TCE MEDERADO RESUELTO / HERIDA EN ESCALPO YA SUTURADA
5. TRAUMAS A NIVEL DE COLUMNA CERVICAL, CLS, RODILLA Y TOBILLO IZQ.

PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE MEJOR POSTERIOR A LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS Y A ANALGESIA ADMINISTRADA. NIEGA NUEVOS SÍNTOMAS. EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMENTROS NORMALES, MUCOSAS HÚMEDAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN ALTERACIONES, C/P: TÓRAX NORMOEXPANSIBLE CON RSCS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DOLOR EN MENOR INTENSIDAD EN CODO IZQ POSTERIOR A VENDAJE COMPRESIVO, PRESENTA HERIDA CUBIERTA LIMPIA SIN SANGRADO ACTIVO NO SIGNOS DE INFECCION RESTO DE EXTREMIDADES SIN ALTERACIÓN APARENTE, SNC: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN, NO DISMETRÍAS, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENÍNGEOS, GLASGOW 15/15.
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ÉSTABLE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, TOLERANDO LA VÍA ORAL, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA HACIA LA MEJORÍA Y DOLOR EN MENOR INTENSIDAD.



JULIO EDUARDO DOMINGUEZ CANAS
Medico General, Res. 1116261752



Nit. 900442930-6

CARRERA 33A # 24 17 Tels : 225 7765

TULUA - VALLE DEL CAUCA

HOJA DE EPICRISIS

Nombres y Apellidos del Paciente
RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

Identificación
91000761

Edad. 63A

Genero. Masculino

Servicio de Ingreso
HOSPITALIZACION

Fecha y Hora de Ingreso :
03/11/2023 14:54:00

Servicio de Egreso
HOSPITALIZACION

Fecha y Hora de Egreso
04/11/2023 09:49:27

Salida
Vivo

MOTIVO POR EL CUAL SE DECIDE DAR RECOMENDACIONES, FORMULA MÉDICA, INCAPACIDAD Y CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA CX PLASTICA Y NEUROCX, POR COEX, PARA VIGILANCIA DE EVOLUCIÓN.

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

1. RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR (AUMENTO DE EDEMA, DE LIMITACION A LOS MOVIMIENTO, HORMIGUEO, PALIDEZ O COLORACION VIOLACEA, FIEBRE.)
2. CIPROFLOXACINA TAB 500 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
- 3 ACETAMINOFEN 500 MG 1 TAB CADA 6 HORAS
- CELECOXIB TAB 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
- 4 CURACION POR ENFERMERIA CADA 72 HORAS # 5
5. INCAPACIDAD MÉDICA POR 10 DÍAS
6. CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA POR CONSULTA EXTERNA
7. CONTROL CON CX PLASTICA EN 8 A 10 DIAS
- CONTROL CON NEUROCX POR COEX
8. RETIRO DE PUNTOS PREVIA VX MEDICA
9. TERAPIA FISICA PASIVA # 5 / TENS # 5
10. REPOSO EN CASA Y DISMINUIR HORAS DE PANTALLA Y CAMBIOS DE POSICIÓN ABRUPTOS, POSICIONARSE EN 3 MOMENTO, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

S071 Traumatismo Por Aplastamiento Del Craneo



JULIO EDUARDO DOMINGUEZ CANAS
Medico General, Box 1116261352



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6 - Reprs. 768340831401

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

HOSPITALIZACION - CIRUGIA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
225 7765
dolormedfacelectronica@gmail.c

INCAPACIDAD MEDICA No. 144204

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT]

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO CC 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O +
[Género: Masculino Tipo: Cotizante Nivel: 4 Poblacion: Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/]

Datos de Incapacidad

Inicia Incapacidad Viernes, 3 De Noviembre De 2023 Fecha Atencion Viernes, 3 De Noviembre De 2023
Días de Incapacidad 10 Con Prorroga Sin Tipo Atencion Ambulatoria Urgencia
Finaliza IncapacidadDomingo, 12 De Noviembre De 2023 Tipo Contigencia Accidente De Transito
Diagnostico S071 Traumatismo Por Aplastamiento Del Craneo



JULIO EDUARDO DOMINGUEZ CAÑAS
[Reg. 1116261752 Documento. CC 1116261752]
Medicina General



FORMULA - U - ORDEN MEDICA

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Sede: CLINICA DOLORMED SAS
Ccosto: HOSPITALIZACION - CIRUGIA
Direccion: CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
Telefono: 225 7765
Mail @: dolormedfacelectronica@gmail.c
Fecha Formula: viernes, 3 de noviembre de 2023

CLINICA DOLORMED S.A.S.

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. CC 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O +
[Genero: Masculino Tipo: Cotizante Nivel: 4 Poblacion: Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/]

- Formula. 1. RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR (AUMENTO DE EDEMA, DE LIMITACION A LOS MOVIMIENTOS, HORMIGUEO, PALIDEZ O COLORACION VIOLACEA, FIEBRE.)
2. CIPROFLOXACINA TAB 500 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
3. ACETAMINOFEN 500 MG 1 TAB CADA 6 HORAS
4. CELECOXIB TAB 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
5. CURACION POR ENFERMERIA CADA 72 HORAS # 5
6. INCAPACIDAD MEDICA POR 10 DIAS
7. CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA POR CONSULTA EXTERNA
8. CONTROL CON CX PLASTICA EN 8 A 10 DIAS
9. CONTROL CON NEUROCX POR COEX
10. RETIRO DE PUNTOS PREVIA VX MEDICA
11. TERAPIA FISICA PASIVA # 5 / TENS # 5
12. REPOSO EN CASA Y DISMINUIR HORAS DE PANTALLA Y CAMBIOS DE POSICIÓN ABRUPTOS, POSICIONARSE EN 3 MOMENTO, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.


Dr. JAMES ANDRES RESTREPO OCAMPO
[Medicina General Reg. 1116233131]



Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

HOSPITALIZACION - CIRUGIA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
225 7765
dolormedfacelectronica@gmail.c

ORDEN MEDICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. CC 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O +
[Genero: Masculino Tipo: Cotizante Nivel: 4 Poblacion: Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/]

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT]

Fech_Documen viernes, 3 de noviembre de 2023 No. Dias
Fech_Vencimie miércoles, 8 de noviembre de 2023 5

Diagnostico: S071 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO

Descripcion	Cantidad
890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALI Nota.	1
869500 CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT Nota. CADA 72 HORAS POR ENFERMERIA	5
890339 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALI Nota. CONTROL EN 8 A 10 DIAS CON CX PLASTICA	1
890302 CONSULTA PRIMERA VEZ O CONTROL ESPECIALIZADA - NEU Nota. CONTROL CON NEUROCX	1


Firma Digitalizada
JAMES ANDRES RESTREPO OCAMPO
[Medicina General Reg. 1116233131]



HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino
Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS
Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 3 Fecha. => viernes, 10 de noviembre de 2023 - 16:07 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc.Guillermo Leon Restrepo Franco

DATOS INICIALES DE CONSULTA

- > Motivo De Consulta: CONTROL.[fin]
- > Enfermedad Actual: SE TRATA DE PACIENTE DE 63 AÑOS INICIA ENFERMEDAD ACTUAL . EN ACCIDENTE VIAL DIAS PREVIOS, CON POSTERIOR TRAUMA EN REGION CRANEAL Y TOBILLO IZQUIERDO. SIN EVIDENCIA DE LESIONES ÓSEAS DE O DE PARENQUIMA CERBRAL ADEMÁS DE ESTO CON REORTE DE CONTUSION EN TOBILLO IZQUIERDO SIN CRITOTERIO PARA ESTUDIO EIMAGEMNSOLOGICO EL DIA DE HOY ACUDE A ESTE ONTROL REFIERE DOLOR DE INTENSIDAD 8/10 EVD ASOCIADO A EDEMA PERIARTICULAR.[fin]
- > Certificación: El Suscrito Profesional Certifica Que Las Lesiones Encontradas en el Paciente Son a Causa o Consecuencia de un Accidente de Transito.[fin]

ANTECEDENTES PERSONALES

- > Patológicos: Negativo
- > Quirúrgicos: Negativo
- > Alergicos: Negativo
- > Traumatológicos: Negativo
- > Farmacológicos: Negativo
- > Hábitos Tóxicos: Negativo
- > Familiares: Negativo
- > Otros: Negativo

REVISION POR SISTEMAS

- > Aparato Respiratorio: No Refiere
- > Aparato Cardiovascular: No Refiere
- > Aparato Digestivo: No Refiere
- > Aparato Genito Urinario: No Refiere
- > Aparato Hematológico: No Refiere
- > Sistema Osteoarticular: No Refiere
- > Sistema Nervioso: No Refiere
- > Sistema Endocrino: No Refiere

EXPLORACION FISICA

- > FC: 1 TA: 1/1 FR: 1 Tº: 1.0 Peso Actual: 1 Talla: 1.00 I.M.C: 1.000
- > Examen General: Normal
- > Cabeza: Normal
- > Organos De Los Sentidos: Normal
- > Cuello: Normal
- > Torax - Mamas: Normal
- > Abdomen Y Pelvis: Normal
- > Genitales: Normal
- > Miembros Superiores E Inferiores: Normal
- > Piel Y Farías: Normal
- > Sistema Nervioso Central: Normal

ANALISIS Y PLAN

- > Laboratorio Clínico: No Refiere
- > Electrocardiograma: No Refiere
- > Imagenología: No Refiere
- > Otros: No Refiere
- > Impresión Diagnóstica: No Refiere
- > Plan Terapéutico: No Refiere

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O + Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion:

Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15

Tfo: 3186392565/

Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 3 Fecha. => viernes, 10 de noviembre de 2023 - 16:07 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: S900 CONTUSION DEL TOBILLO

Tipo Diagnostico:

Finalidad De Consulta: No Aplica

Causa de Consulta: Accidente De Transito

Estado de Conciencia: -- Glasgow:

Estado de Embriaguez: Ninguno

Incapacidad Medica: Ninguna

FORMULAS Y ORDENES MEDICAS -

> Oxaprozin 600 Mg (duraprox) 600 Mg Cant. 30

Posologia: UNA TAB CADA 12 HORAS VO .[fin]

> Radiografia De Tobillo Ap Lateral Y Rotacion Interna Cant. 1

Observacion: SS RX TOBILLO IZQUIERDO .[fin]



Dr. Guillermo L. Restrepo F.
Firma Digitalizada

GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO [TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA - Reg. 72-43]

EVOLUCION MEDICA

> Evoluc # [1] Consulta Especializada Hora [10/11/2023 16:08:35] Dr. GUILLERMO LEON RESTREPO [Traumatologia Y Ortopedia]
SE TRATA DE PACIENTE DE 63 AÑOS INICIA ENFERMEDAD ACTUAL EN ACCIDENTE VIAL DIAS PREVIOS, CON
PSOTERIOR TRAUMA EN REGION CRANEAL Y TOBILLO IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE LESIONES OSEAS DE O DE PARENQUIMA
CERBRAL ADEMAS D EESTO CON REORTE DE CONTUSION EN TOBILLO IZQUIERDO SIN CRIOTGERIO PARA ESTUDIO
EIMAGEMNSOLOGICO EL DIA DE HOY ACUDE A ESTE ONTROL REFIERE DOLOR DE INTENSIDAD 8/10 EVD ASOCIADO A
EDEMA PERIARTICULAR

EF MARCHA CLAUDICANTE TOBILLO IZQUIERDO BIMALEOLAR A PEDOMINIO LATERAL Y CUELLO DE PIE ANTERIOR CON
DISMINUCIN DE DE LA PLANTIFLEXIÓN POR EXACERBACIÓN DEL DOLOR ASOCIADO HA CHASQUIDO ARTICULAR ACTITUD EN VARO
CON BOSTEZO LATERAL POSTIVO SUCCION POSTIVO

PACIENTE EL CUAL REUQUEIRE DESCARTAR LESIONES OSEAS SS RX DE TOBILLO IZQUIERDO
.[fin]

Dx Ev1: S900 Contusion Del Tobillo



Dr. Guillermo L. Restrepo F.
Firma Digitalizada

GUILLERMO LEON RESTREPO [Traumatologia Y Ortopedia - Reg. 72-43]

> Evoluc # [2] Consulta Especializada Hora [10/11/2023 17:07:29] Dr. GUILLERMO LEON RESTREPO [Traumatologia Y Ortopedia]
SE TRATA DE PACIENTE DE 63 AÑOS INICIA ENFERMEDAD ACTUAL EN ACCIDENTE VIAL DIAS PREVIOS, CON PSOTERIOR
TRAUMA EN REGION CRANEAL Y TOBILLO IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE LESIONES OSEAS DE O DE PARENQUIMA CERBRAL
ADEMAS D EESTO CON REORTE DE CONTUSION EN TOBILLO IZQUIERDO SIN CRIOTGERIO PARA ESTUDIO EIMAGEMNSOLOGICO
EL DIA DE HOY ACUDE A ESTE ONTROL REFIERE DOLOR DE INTENSIDAD 8/10 EVD ASOCIADO A EDEMA PERIARTICULAR

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino
Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS
Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 3 Fecha. => viernes, 10 de noviembre de 2023 - 16:07 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

EF MARCHA CLAUDICANTE TOBILLO IZQUIERDO BIMALEOLAR A PEDOMINIO LATERAL Y CUELLO DE PIE ANTERIOR CON DISMINUCION DE LA PLANTIFLEXION POR EXACERBACION DEL DOLOR ASOCIADO HA CHASQUIDO ARTICULAR ACTITUD EN VARO CON BOSTEZO LATERAL POSTIVO SUCCION POSTIVO

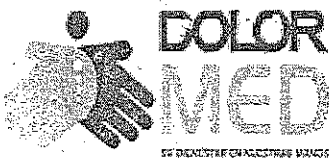
RX DE TOBILLO IZQUIERDO SE EVIDENCIA FX DE EPIFISI DISTAL DE PERONE CON MINIMOS DESPLAZAMIENTO OSEO RELACION ARTICULAR CONSERVADA

PACIENTE CON FX DE PERONEO DISTAL DE MII DESCRITA EN CONTROL IMEGENSOLOGICO EL DIA DE HOY SE INSICA INMOVILIZACION DE CON FERULA SUROPEDICA ADEMAS DE ESTRICCION DE CARGAS DE MII POR LOQUE SE ORDEN MUETAS DE APOYO AXILAR A AVLORAR EN TRES SEMANAS CONR X DE CONTROL TOBILLO IZQUIERDO

CONTROL EN 3 SEMANAS
RX DE CONTROL TOBILLO IZQUIERDO
INMOVILIZACION CON FERULA SUROPEDICA DE MII
MULETAS DE APOYO AXILAR
DURAPROX TAB. DE 600 MG UNA TAB CADA 12 HORAS VO.[fin]
Dx Ev1: S900 Contusion Del Tobillo



GUILLERMO LEON RESTREPO [Traumatologia Y Ortopedia - Reg. 72-43]



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

FORMULA MEDICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. CC 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

[Genero: Masculino

Tipo: Cotizante

Nivel:

Poblacion:

Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15

Tfo: 3186392565/]

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT]

Fech_Documen: viernes, 10 de noviembre de 2023

No. Dias

Diagnostico: S900 CONTUSION DEL TOBILLO

Fech_Vencimie: lunes, 13 de noviembre de 2023

3

Descripcion

Cantidad

Nro Dias

OXAPROZIN 600 MG (DURAPROX) 600 MG

30 Treinta

15

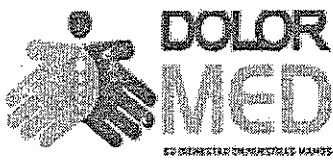
Posologia. UNA TAB CADA 12 HORAS VO

Dr. Guillermo Leon Restrepo Franco

GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO
[Traumatologia Y Ortopedia Reg. 72-43]

ENTREGADO





CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

FORMULA MEDICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. CC 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O +
[Genero: Masculino Tipo: Cotizante Nivel: Poblacion: Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/]

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT]

Diagnostico: S900 CONTUSION DEL TOBILLO

Fech_Documen viernes, 10 de noviembre de 2023

No. Dias

Fech_Vencimie lunes, 13 de noviembre de 2023

3

Descripcion

Cantidad

Nro Dias

MULETAS TALLA M

1 Uno

30

Posologia. 1 PAR MULETAS AXILARES

Dr. Guillermo L. Restrepo F.

Formulada y Digitalizada

GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO
[Traumatología Y Ortopedia Reg. 72-43]

ENTREGADO





FORMULA - U - ORDEN MEDICA

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Sede: CLINICA DOLORMED SAS

Costo: CONSULTA EXTERNA

Direccion: CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA

Telefono: 3980033

Mail @: dolormedfacelectronica@gmail.c

Fecha Formula: viernes, 10 de noviembre de 2023

CLINICA DOLORMED S.A.S.

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. CC 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

[Genero: Masculino

Tipo: Cotizante

Nivel:

Poblacion:

Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15

Tfo: 3186392565/]

Formula. CONTROL EN 3 SEMANAS
RX DE CONTROL TOBILLO IZQUIERDO
INMOVILIZACION CON FERULA SUROPEDICA DE MII
MULETAS DE APOYO AXILAR
DURAPROX TAB DE 600 MG UNA TAB CADA 12 HORAS VO

Dr. Guillermo L. Restrepo F.

Especialista en Traumatología

Dr. GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO

[Traumatología Y Ortopedia Reg. 72-43]



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 4 Fecha. => martes, 14 de noviembre de 2023 - 09:49 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Jaime Hernan Martinez Sandoval [Cirugia]

DATOS INICIALES DE CONSULTA

- > Motivo De Consulta: CONTROL.[fin]
- > Enfermedad Actual: PTE MASCULINO DE 63 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE VIAL CON POLITRAUMATISMOS, ATENDIDA EN PRIORITARIA DONDE TOMAN RX DESCARTANDO LESIONES OSEAS, SIN EMBARGO CON HERIDA EN CODO IZQ, POR LO QUE DUANTE ESTADIA EN PRIORITARIA REQUIRIO MANEJO POR ESTA ESPECALIDAD, AHORA EN POP MEDIATO DE HERIDA CON BUENA EVOLUCIÓN, CON HERIDAS EN PROCESO DE MADURACIÓN..[fin]
- > Certificacion: El Suscrito Profesional Certifica Que Las Lesiones Encontradas en el Paciente Son a Causa o Consecuencia de un Accidente de Transito.[fin]

ANTECEDENTES PERSONALES

- > Patologicos: Negativo
- > Quirurgicos: Negativo
- > Alergicos: Negativo
- > Traumatologicos: Negativo
- > Farmacologicos: Negativo
- > Habitos Toxicos: Negativo
- > Familiares: Negativo
- > Otros: Negativo

REVISION POR SISTEMAS

- > Aparato Respiratorio: No Refiere
- > Aparato Cardiovascular: No Refiere
- > Aparato Digestivo: No Refiere
- > Aparato Genito Urinario: No Refiere
- > Aparato Hematologico: No Refiere
- > Sistema Osteoarticular: No Refiere
- > Sistema Nervioso: No Refiere
- > Sistema Endocrino: No Refiere

EXPLORACION FISICA

- > FC: 1 TA: 1/1 FR: 1 Tº: 1.0 Peso Actual: 1 Talla: 1.00 I.M.C: 111.0
- > Examen General: Normal
- > Cabeza: Normal
- > Organos De Los Sentidos: Normal
- > Cuello: Normal
- > Torax - Mamas: Normal
- > Abdomen Y Pelvis: Normal
- > Genitales: Normal
- > Miembros Superiores E Inferiores: Normal
- > Piely Faneras: Normal
- > Sistema Nervioso Central: Normal

ANALISIS Y PLAN

- > Laboratorio Clinico: No Refiere
- > Electrocardiograma: No Refiere
- > Imagenologia: No Refiere
- > Otros: No Refiere
- > Impresion Diagnostica: No Refiere
- > Plan Terapeutico: No Refiere

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino
Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS
Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 4 Fecha. => martes, 14 de noviembre de 2023 - 09:49 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Jaime Hernan Martinez Sandoval [Cirugia

Dx Ppal: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo Diagnostico:

Finalidad De Consulta: No Aplica

Causa de Consulta: Accidente De Transito

Estado de Conciencia: -- Glasgow:

Estado de Embriaguez: Ninguno

Incapacidad Medica: Ninguna

FORMULAS Y ORDENES MEDICAS -

> Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Cirugia Plastica,esteti Cant. 1

Observacion: CONTROL EN UNA SEMANA.[fin]



Firma Digitalizada

JAIME HERNAN MARTINEZ SANDOVAL [CIRUGIA PLASTICA - Reg. 16347668]

EVOLUCION MEDICA

> Evoluc # [1] Consulta Especializada Hora [14/11/2023 09:57:06] Dr. JAIME HERNAN MARTINEZ [Cirugia Plastica]

PTE MASCULINO DE 63 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE VIAL CON POLITRAUMATISMOS, ATENDIDA EN PRIORITARIA DONDE TOMAN RX DESCARTANDO LESIONES OSEAS, SIN EMBARGO CON HERIDA EN CODO IZQ, POR LO QUE DUANTE ESTADIA EN PRIORITARIA REQUIRIO MANEJO POR ESTA ESPECALIDAD, AHORA EN POP MEDIATO DE HERIDA CON BUENA EVOLUCIÓN, CON HERIDAS EN PROCESO DE MADURACIÓN.

TEJIDOS BLANDOS: CODO IZQ: HERIDA SECA, LIMPIA, CON HIPOPIGMENTACION EN SITIO DE LESIÓN, CON CICATRIZ INMADURA, SIN LESION VASCULONERVIOSA APARENTE, NO SIGNOS FLOGOTICOS.

A NIVEL DE ESCALPO SE EVIDENCIA HERIDA SECA CON PRESENCIA DE PUNTOS DE AFRONTAMIENTO NO SIGNOS DE INFECCION PLAN:

PACIENTE EN POP MEDIATO CON BUENA EVOLUCIÓN, CON HERIDA EN PROCESO DE MADURACIÓN SIN SIGNOS DE FLOGOSIS, POR LO QUE AHORA INDICO:

*** EVITAR EXPOSICION SOLAR

**** CONTROL EN UNA SEMANA

***RETIRO DE PUNTOS EN PROXIMA CURACION

. [fin]

Dx Ev1: Z988 Otros Estados Postquirurgicos Especificados



Firma Digitalizada

JAIME HERNAN MARTINEZ [Cirugia Plastica - Reg. 16347668]



FORMULA - U - ORDEN MEDICA

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Sede: CLINICA DOLORMED SAS
Ccosto: CONSULTA EXTERNA
Direccion: CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
Telefono: 3980033
Mail @: dolormedfacelectronica@gmail.c
Fecha Formula: martes, 14 de noviembre de 2023

CLINICA DOLORMED S.A.S.

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. CC 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O+
[Genero: Masculino Tipo: Cotizante Nivel: Poblacion: Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/]

Formula. *** EVITAR EXPOSICION SOLAR
**** CONTROL EN UNA SEMANA
***RETIRO DE PUNTOS EN PROXIMA CURACION



Dr. JAIME HERNAN MARTINEZ SANDOVAL
[Cirugia Plastica Reg. 16347668]



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO **No. 91000761** **Fec_Nacim: 04/03/1960** **Edad: 63 A** **RH: O + Masculino**
Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS
Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 5 Fecha. => martes, 21 de noviembre de 2023 - 09:53 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc.Jaime Hernan Martinez Sandoval [Cirugia

DATOS INICIALES DE CONSULTA

- > Motivo De Consulta: CONTROL.[fin]
 - > Enfermedad Actual: PTE MASCULINO DE 63 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE VIAL CON POLITRAUMATISMOS, CON IMAGNES SIN LESIONES OSEAS, ASOCIADO A HERIDA COMPLEJA EN CODO IZQ, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR ESTA ESPECIALIDAD, AHORA EN POP MEDIATO DE HERIDA CON BUENA EVOLUCIÓN, CON HERIDAS EN PROCESO DE MADURACIÓN.
- [fin]
- > Certificacion: El Suscrito Profesional Certifica Que Las Lesiones Encontradas en el Paciente Son a Causa o Consecuencia de un Accidente de Transito.[fin]

ANTECEDENTES PERSONALES

- > Patologicos: Negativo
- > Quirurgicos: Negativo
- > Alergicos: Negativo
- > Traumatologicos: Negativo
- > Farmacologicos: Negativo
- > Habititos Toxicos: Negativo
- > Familiares: Negativo
- > Otros: Negativo

REVISION POR SISTEMAS

- > Aparato Respiratorio: No Refiere
- > Aparato Cardiovascular: No Refiere
- > Aparato Digestivo: No Refiere
- > Aparato Genito Urinario: No Refiere
- > Aparato Hematologico: No Refiere
- > Sistema Osteoarticular: No Refiere
- > Sistema Nervioso: No Refiere
- > Sistema Endocrino: No Refiere

EXPLORACION FISICA

- > FC: 75 TA: 130/70 FR: 20 Tº: 36.0 Peso Actual: 68 Talla: 163 I.M.C: 0.000
- > Examen General: Normal
- > Cabeza: Normal
- > Organos De Los Sentidos: Normal
- > Cuello: Normal
- > Torax - Mamas: Normal
- > Abdomen Y Pelvis: Normal
- > Genitales: Normal
- > Miembros Superiores E Inferiores: Normal
- > Piely Faneras: Normal
- > Sistema Nervioso Central: Normal

ANALISIS Y PLAN

- > Laboratorio Clinico: No Refiere
- > Electrocardiograma: No Refiere
- > Imagenologia: No Refiere
- > Otros: No Refiere
- > Impresion Diagnostica: No Refiere

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O + Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 5 Fecha. => martes, 21 de noviembre de 2023 - 09:53 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Jaime Hernan Martinez Sandoval [Cirugia

> Plan Terapeutico: No Refiere

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo Diagnostico:

Finalidad De Consulta: No Aplica

Causa de Consulta: Accidente De Transito

Estado de Conciencia: -- Glasgow:

Estado de Embriaguez: Ninguno

Incapacidad Medica

Fecha Inicia Incapacidad. martes, 21 de noviembre de 2023 Nro.Dias 10 Con Prorroga. NO

Tipo Contigencia. Accidente de Transito Clase de Atencion. Ambulatoria Urgencia



JAIME HERNAN MARTINEZ SANDOVAL [CIRUGIA PLASTICA - Reg. 16347668]

EVOLUCION MEDICA

> Evoluc # [1] Consulta Especializada Hora [21/11/2023 10:01:59] Dr. JAIME HERNAN MARTINEZ [Cirugia Plastica]
PTE MASCULINO DE 63 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE VIAL CON POLITRAUMATISMOS, CON IMAGNES SIN
LESIONES OSEAS, ASOCIADO A HERIDA COMPLEJA EN CODO IZQ, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR ESTA
EPECIALIDAD, AHORA EN POP MEDIATO DE HERIDA CON BUENA EVOLUCIÓN, CON HERIDAS EN PROCESO DE MADURACIÓN.

TEJIDOS BLANDOS: CODO IZQ :CICATRIZ LIMPIA, CON HIPOPIGMENTACION EN SITIO DE LESIÓN, SIN LESION
VASCULONERVIOSA APARENTE, NO SIGNOS FLOGOTICOS.

PLAN:

PACIENTE EN POP MEDIATO CON BUENA EVOLUCIÓN, CON HERIDA EN PROCESO DE MADURACIÓN SIN SIGNOS DE FLOGOSIS, POR
LO QUE AHORA INDICO:

*** EVITAR EXPOSICION SOLAR

***ASISTIR A CONTROL POR ORTOPEIDA

***INCAPACIDAD MEDICA POR 10 DIAS

**** ALTA POR LA ESPECIALIDAD

.[fin]

Dx Ev1: Z988 Otros Estados Postquirurgicos Especificados



JAIME HERNAN MARTINEZ [Cirugia Plastica - Reg. 16347668]



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6 - Reps. 768340831401

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

INCAPACIDAD MEDICA No. 146101

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT]

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO CC 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O +
[Genero: Masculino Tipo: Cotizante Nivel: Poblacion: Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/]

Datos de Incapacidad

Inicia Incapacidad Martes, 21 De Noviembre De 2023 Fecha Atención Martes, 21 De Noviembre De 2023
Días de Incapacidad 10 Con Prorroga Sin Tipo Atención Ambulatoria Urgencia
Finaliza Incapacidad Jueves, 30 De Noviembre De 2023 Tipo Contigencia Accidente De Transito
Diagnostico Z988 Otros Estados Postquirurgicos Especificados



JAIME HERNAN MARTINEZ SANDOVAL
[Reg. 16347668 Documento. CC 16347668]
Cirugia Plastica



FORMULA - U - ORDEN MEDICA

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Sede: CLINICA DOLORMED SAS
Ccosto: CONSULTA EXTERNA
Direccion: CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
Telefono: 3980033
Mail @: dolormedfacelectronica@gmail.c
Fecha Formula: martes, 21 de noviembre de 2023

CLINICA DOLORMED S.A.S.

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO	No. CC 91000761	Fec_Nacim: 04/03/1960	Edad: 63 A	RH: O +
[Genero: Masculino	Tipo: Cotizante	Nivel:	Poblacion:	Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15
Tfo: 3186392565/]				

Formula. *** EVITAR EXPOSICION SOLAR
***ASISTIR A CONTROL POR ORTOPEIDA
***[INCAPACIDAD MEDICA POR 10 DIAS
**** ALTA POR LA ESPECIALIDAD

Dr. JAIME HERNAN MARTINEZ SANDOVAL
[Cirugia Plastica Reg. 16347668]



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 6 Fecha. => viernes, 24 de noviembre de 2023 - 15:48 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc.Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

DATOS INICIALES DE CONSULTA

> Motivo De Consulta: OCUPACION COMERCIANTE

RXS REFIERE MAREOS.[fin]

> Enfermedad Actual: PACITE CON CUADRO DE TCE REFIERE MAREO POSICIONAL

TAC DE CRAEO DEL MOMENTO DEL TRAUAM SIN LESIONES.[fin]

> Certificacion: El Suscrito Profesional Certifica Que Las Lesiones Encontradas en el Paciente Son a Causa o Consecuencia de un Accidente de Transito.[fin]

ANTECEDENTES PERSONALES

- > Patologicos: Negativo
- > Quirurgicos: Negativo
- > Alergicos: Negativo
- > Traumatologicos: Negativo
- > Farmacologicos: Negativo
- > Habititos Toxicos: Negativo
- > Familiares: Negativo
- > Otros: Negativo

REVISION POR SISTEMAS

- > Aparato Respiratorio: No Refiere
- > Aparato Cardiovascular: No Refiere
- > Aparato Digestivo: No Refiere
- > Aparato Genito Urinario: No Refiere
- > Aparato Hematologico: No Refiere
- > Sistema Osteoarticular: No Refiere
- > Sistema Nervioso: No Refiere
- > Sistema Endocrino: No Refiere

EXPLORACION FISICA

> FC: 70 TA: 100/60 FR: 14 Tº: 36.0 Peso Actual: 70 Talla: 168 I.M.C: 0.000

- > Examen General: Normal
- > Cabeza: Normal
- > Organos De Los Sentidos: Normal
- > Cuello: Normal
- > Torax - Mamas: Normal
- > Abdomen Y Pelvis: Normal
- > Genitales: Normal
- > Miembros Superiores E Inferiores: Normal
- > Piel Y Fañeras: Normal
- > Sistema Nervioso Central: PACIENTE CONCIENTE ALERTA SIN FOCALIZACION MOTORA FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES GLASGOW 15/15 ISOCORICO PARES CRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES BARANI - MIDA CONJUGADA SIN ALTERACION DEL VI PAR SI MINIMO NISTAGMUS DEL LADO IZQUIERDO.[fin]

ANALISIS Y PLAN

- > Laboratorio Clínico: No Refiere
- > Electrocardiograma: No Refiere
- > Imagenologia: No Refiere
- > Otros: No Refiere

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O + Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompanante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 6 Fecha. => viernes, 24 de noviembre de 2023 - 15:48 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc.Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

- > Impresion Diagnostica: No Refiere
- > Plan Terapeutico: SS IC ORTOPTICA CONTROL EN 2 MESES.[fin]

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: S062 TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO

Dx Rel1: H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Tipo Diagnostico:

Finalidad De Consulta: No Aplica

Causa de Consulta: Accidente De Transito

Estado de Conciencia: -- Glasgow:

Estado de Embriaguez: Ninguno

Incapacidad Medica: Ninguna



Firma Digitalizada

ARMADO ALFREDO YARURO [NEUROCIRUGIA - Reg. 095794]

ORDENES MEDICA

- > Orden Medica # [1] Consulta Especializada Hora [24/11/2023 15:54:41] Dr. ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia]

(*) OBSERVACION:

- Otro Proced: Consulta Por Primera Vez Por Optometria | Cant: 1 | Nota: SS ORTOPTICA
 - Otro Proced: Consulta Primera Vez O Control Especializada - Neurocirugia | Cant: 1 | Nota: 2 MESES
- [fin]



Firma Digitalizada

ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia - Reg. 095794]



CLINICA DOLORMED SAS

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Ccosto: CONSULTA EXTERNA
Dirección: CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
Telefono: 3980033
Mail @: dolormedfacelectronica@gmail.c

ORDENES MEDICAS

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

Ident. CC 91000761

Fnacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

[Genero: Masculino

Tipo: Cotizante

Rango/Nivel:

Poblacion:

Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15

Tfo: 3186392565/]

Orden Nro. 1 Dr. Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugía]

Fecha viernes, 24 de noviembre de 2023; 15:54:41

>> OBSERVACION:

- Otro Proced: Consulta Por Primera Vez Por Optometria | Cant: 1 | Nota: SS ORTOPTICA
- Otro Proced: Consulta Primera Vez O Control Especializada - Neurocirugia | Cant: 1 | Nota: 2 MESES



Dr. ARMADO ALFREDO YARURO
[Neurocirugia] Reg Nro. 095794



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Pag. 1
CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 7 Fecha. => viernes, 1 de diciembre de 2023 - 16:54 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

DATOS INICIALES DE CONSULTA

- > Motivo De Consulta: CONTROL.[fin]
- > Enfermedad Actual: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD QUIÉN SUFRE ACCIDENTE VIAL HACE 4 SEMANAS CON PORTERIO TRAAUME EN TOBILLO IZQUIERDO CON RX QUE EVIDENCIAN FX UNICORTICAL DE PERONE DISTAL DE MANEJ CONSERVADOR EL DIA DE HOY ACUDE A ESTE CONTROL REFIERE DOLOR DE ALTA INTENSIDAD AL MOMENTO REFERIDO 9/10 EVD EL CUAL SE EXACERBA AL APOYO DE LA EXTREMIDAD Y DE LA MARCHA NIEGA OTROS.[fin]
- > Certificación: El Suscrito Profesional Certifica Que Las Lesiones Encontradas en el Paciente Son a Causa o Consecuencia de un Accidente de Transito.[fin]

ANTECEDENTES PERSONALES

- > Patologicos: Negativo
- > Quirurgicos: Negativo
- > Alergicos: Negativo
- > Traumatologicos: Negativo
- > Farmacologicos: Negativo
- > Habitos Toxicos: Negativo
- > Familiares: Negativo
- > Otros: Negativo

REVISION POR SISTEMAS

- > Aparato Respiratorio: No Refiere
- > Aparato Cardiovascular: No Refiere
- > Aparato Digestivo: No Refiere
- > Aparato Genito Urinario: No Refiere
- > Aparato Hematologico: No Refiere
- > Sistema Osteoarticular: No Refiere
- > Sistema Nervioso: No Refiere
- > Sistema Endocrino: No Refiere

EXPLORACION FISICA

- > FC: 1 TA: 1/1 FR: 1 Tº: 1.0 Peso Actual: 1 Talla: 1.00 I.M.C: 1.000
- > Examen General: Normal
- > Cabeza: Normal
- > Organos De Los Sentidos: Normal
- > Cuello: Normal
- > Torax - Mamas: Normal
- > Abdomen Y Pelvis: Normal
- > Genitales: Normal
- > Miembros Superiores E Inferiores: Normal
- > Piely Faneras: Normal
- > Sistema Nervioso Central: Normal

ANALISIS Y PLAN

- > Laboratorio Clinico: No Refiere
- > Electrocardiograma: No Refiere
- > Imagenologia: No Refiere
- > Otros: No Refiere
- > Impresion Diagnostica: No Refiere
- > Plan Terapeutico: No Refiere

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad: SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 7 Fecha. => viernes, 1 de diciembre de 2023 - 16:54 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

Dx Ppal: S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

Tipo Diagnostico:

Finalidad De Consulta: No Aplica

Causa de Consulta: Accidente De Transito

Estado de Conciencia: -- Glasgow:

Estado de Embriaguez: Ninguno

Incapacidad Medica

Fecha Inicia Incapacidad. viernes, 1 de diciembre de 2023 Nro.Dias 30 Con Prorroga. SI

Tipo Contigencia. Accidente de Transito Clase de Atencion. Ambulatoria Electiva

FORMULAS Y ORDENES MEDICAS -

> Oxaprozín 600 Mg (duraprox) 600 Mg Cant. 30

Posologia: UNA TAB CADA 12 HORAS VO .[fin]



Dr. Guillermo Leon Restrepo Franco
Firma Digitalizada

GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO [TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA - Reg. 72-43]

EVOLUCION MEDICA

> Evoluc # [1] Consulta Especializada Hora [01/12/2023 17:00:49] Dr. GUILLERMO LEON RESTREPO [Traumatologia Y Ortopedia]
SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE VIAL HACE 4 SEMANAS CON
PORTERIO TRAAUME EN TOBILLO IZQUIERDO CON RX QUE EVIDENCIAN FX UNICORTICAL DE PERONE DISTAL DE MANEJ
CONSERVADOR EL DIA DE HOY ACUDE A ESTE CONTROL REFIERE DOLOR DE ALTA INTENSIDAD AL MOMENTO REFERIDO 9/10
EVD EL CUAL SE EXACERBA AL APOYO DE LA EXTREMIDAD Y DE LA MARCHA NIEGA OTROS

RX DE TOBILLO IZQUIERDO SE EVIDENCIA FX UNICORTICAL NO DESPLAZADA DE PERONE DOSTAL A NIVEL DE SU EPIFISI
EN VIAS DE COSNOLIDACION OSEAS RESTO DE ESTRUCUTURAS CONSERVADORAS

EF

SE EVIDENCIA EQUIMOSIS CON EDEMA PERIARTICULAR CON DOLOR A LA PALPACION INFRAMALEOLAR, ACTITUD DE VARO CON
LIMITACION LA MAO EVERSION ACTIVA DE TOBILLO

PACIENTE EN CONTEXTO DE TRAUMA VIAL AL MOMENTO CON FX EPIFISIARIA DE TIBIA DISTAL ASOCIADO A DOLOR DE
ALTA INTENSIDAD POR LO QUE SE DEICIDE RESTRICCION DE CARGA MII POR LO QUE SE ORDENA CONTINUAR MULETAS DE
APOYO AXILAR CITA DE CONTROL EN UN MES CON RX DE CONTROL TOBILLO IZQUIERDO ADEMAS DE ESTO SE INDICA
TERAPIA FISICA Y OCPUACIONAL PARA MANEJO DE DLRO EDEMA Y RECUEPRACION DE RANGOS ARTCUALRES

DURAPROX TAB DE600 MG UNA TAB CADA 12 HORAS VO

CONTROL EN UN MES

RX DE TOBILLO IZQUIERDO

TERAPIA FISICA 20 SESIONES

TENNS 20 SESIONES

TERAPIA OCUPACIONAL 20 SESIONES

INCAPACIDAD MEDICA



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Pag. 3
CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino
Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS
Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]
Acompanante: Tfo: Parentesco: Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 7 Fecha. => viernes, 1 de diciembre de 2023 - 16:54 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

[fin]

Dx Ev1: S824 Fractura Del Perone Solamente

GUILLERMO LEON RESTREPO [Traumatologia Y Ortopedia - Reg. 72-43]



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6 - Reps. 768340831401

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

INCAPACIDAD MEDICA No. 147298

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT]

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO CC 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O +
[Genero: Masculino Tipo: Cotizante Nivel: Poblacion: Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/]

Datos de Incapacidad

Inicia Incapacidad Viernes, 1 De Diciembre De 2023
Dias de Incapacidad 30 Con Prorroga Con
Finaliza Incapacidad Sábado, 30 De Diciembre De 2023
Diagnostico S824 Fractura Del Perone Solamente

Fecha Atencion Viernes, 1 De Diciembre De 2023
Tipo Atencion Ambulatoria Electiva
Tipo Contigencia Accidente De Transito

~~Firma Digitalizada~~

GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO
[Reg. 72-43 Documento. CC 6441189]
Traumatologia Y Ortopedia



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

FORMULA MEDICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. CC 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

[Genero: Masculino

Tipo: Cotizante

Nivel:

Poblacion:

Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15

Tfo: 3186392565/]

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT]

Fech_Documen viernes, 1 de diciembre de 2023

No. Dias

Diagnostico: S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

Fech_Vencimie lunes, 4 de diciembre de 2023

3

Descripcion

Cantidad

Nro Dias

OXAPROZIN 600 MG (DURAPROX) 600 MG

30 Treinta

15

Posologia. UNA TAB CADA 12 HORAS VO

Dr. Guillermo Leon Restrepo Franco

GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO

[Traumatologia Y Ortopedia Reg. 72-43]

ENTREGADO
2023
COLOMBIA



FORMULA - U - ORDEN MEDICA

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Sede: CLINICA DOLORMED SAS
Costo: CONSULTA EXTERNA
Direccion: CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
Telefono: 3980033
Mail @: dolormedfacelectronica@gmail.c
Fecha Formula: viernes, 1 de diciembre de 2023

CLINICA DOLORMED S.A.S.

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO	No. CC 91000761	Fec_Nacim: 04/03/1960	Edad: 63 A	RH: O +
[Genero: Masculino	Tipo: Cotizante	Nivel:	Poblacion:	Direcc: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15
Tfo: 3186392565/]				

Formula. DURAPROX TAB DE600 MG UNA TAB CADA 12 HORAS VO
CONTROL EN UN MES
RX DE TOBILLO IZQUIERDO
TERAPIA FISICA 20 SESIONES
TENNS 20 SESIONES
TERAPIA OCUPACIONAL 20 SESIONES
INCAPACIDAD MEDICA

Dr. Guillermo L. Restrepo F.
Especialista en Traumatología

Dr. GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO
[Traumatología Y Ortopedia Reg. 72-43]



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino
Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS
Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:
Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 8 Fecha. => martes, 2 de enero de 2024 - 15:26 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

DATOS INICIALES DE CONSULTA

- > Motivo De Consulta: CONTROL.[fin]
- > Enfermedad Actual: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE VIAL CON POSTERIOR TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE FX DE PERONE DISTAL CON INDICACION DE MANEJO CONSERVADOR ACUDE A ESTE CONTROL EL DIA DE HOY REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO CON IRRADIACION A CARA POSTEROLATERAL Y CARA LATERAL DE PIE IZQUIERDO ASOCIADO A MÚLTIPLES EPISODIOS DE INESTABILIDAD ARTICULAR.[fin]
- > Certificación: El Suscrito Profesional Certifica Que Las Lesiones Encontradas en el Paciente Son a Causa o Consecuencia de un Accidente de Tránsito.[fin]

ANTECEDENTES PERSONALES

- > Patológicos: Negativo
- > Quirúrgicos: Negativo
- > Alergicos: Negativo
- > Traumatológicos: Negativo
- > Farmacológicos: Negativo
- > Hábitos Tóxicos: Negativo
- > Familiares: Negativo
- > Otros: Negativo

REVISIÓN POR SISTEMAS

- > Aparato Respiratorio: No Refiere
- > Aparato Cardiovascular: No Refiere
- > Aparato Digestivo: No Refiere
- > Aparato Genito Urinario: No Refiere
- > Aparato Hematológico: No Refiere
- > Sistema Osteoarticular: No Refiere
- > Sistema Nervioso: No Refiere
- > Sistema Endocrino: No Refiere

EXPLORACIÓN FÍSICA

- > FC: 1 TA: 1/1 FR: 1 T°: 1.0 Peso Actual: 1 Talla: 1.00 I.M.C: 1.000
- > Examen General: Normal
- > Cabeza: Normal
- > Órganos De Los Sentidos: Normal
- > Cuello: Normal
- > Torax - Mamas: Normal
- > Abdomen Y Pelvis: Normal
- > Genitales: Normal
- > Miembros Superiores E Inferiores: Normal
- > Piel y Uñas: Normal
- > Sistema Nervioso Central: Normal

ANÁLISIS Y PLAN

- > Laboratorio Clínico: No Refiere
- > Electrocardiograma: No Refiere
- > Imagenología: No Refiere
- > Otros: No Refiere
- > Impresión Diagnóstica: No Refiere



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Pag. 2

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompanante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 8 Fecha. => martes, 2 de enero de 2024 - 15:26 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

> Plan Terapeutico: No Refiere

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

Tipo Diagnostico:

Finalidad De Consulta: No Aplica

Causa de Consulta: Accidente De Transito

Estado de Conciencia: -- Glasgow:

Estado de Embriaguez: Ninguno

Incapacidad Medica: Ninguna

Firma Digitalizada

GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO [TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA - Reg. 72-43]

EVOLUCION MEDICA

> Evoluc # [1] Consulta Especializada. Hora [02/01/2024 15:30:28] Dr. GUILLERMO LEON RESTREPO [Traumatologia Y Ortopedia]
SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE VIAL CON POSTERIOR TRAUMA
EN TOBILLO IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE FX DE PERONE DISTAL CON INDICACION DE MANEJO CONSERVADOR ACUDE A
ESTE CONTROL EL DIA DE HOY REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO CON IRRADIACION A CARA
POSTEROLATERAL Y CARA LATERAL DE PIE IZQUIERDO ASOCIADO A MULTIPLES EPISODIOS DE INESTABILIDAD ARTICULAR

RX DE CONTROL SE EVIDENCIA FX DE PERONE DISTAL CON DATOS DE CONSOLIDACION OSEAS GRADO II NO DESPLAZAMIENTOS

EF
TOBILLO IZQUIERDO CON EDEMA EN MALEOLO LATERAL, ACTITUD EN VARO Y LATARALIDAD DE RETROPIE CON DOLOR A
LA PALPACION DE TRAYECTO DE PERONEOS ASOCIADO A DOLOR TIPO URENTE, CON EXACERBACION A LA PALPACION DE PERONE
DISTAL CARA LATERAL DE PIE DERECHO, CON BOSTEZO LATERAL Y SUCCION ANTERIOR CLUNK POSITIVO

PACIENTE CON LESION LIGAMENTARIA DE TOBILLO IZQUIERDO A EXPESNNAS DE LESION DE LIGAMENTO TPAA SECUNDARIO A
FRACTURA DE PERONE DISTAL POR EVIDENCIAN INESTABILIDAD DEL COMPLEJO ANTEROLATERAL, CON FRANCA
INESTABILIDAD ARTICULAR POR LO QUE SE INDICA RMN DE TOBILLO IZQUIERDO PARA DEFINIR CONDUCTA ADEMAS DE
ESTO INICIAR PLAN DE TERAPIA FISICA PARA MANEJO DEL DOLOR Y CONTROL DE EDEMA, TENNIS PARA MANEJO DEL DOLOR,
AINES PARA MANEJO DEL DOLOR CONTROL CON REPORTE DE TERAPIA FISICA ADEMAS DE ESTO SS VX POR FISIATRIA PARA
AN DEREHABILITACION FISICA

RMN DE TOBILLO IZQUIERDO
SS VX POR FISIATRIA
TERAPIA FISICA 20 SESIONES
TENNIS 20 SESIONES
TERAPIA OCUPACIONAL 20 SESIONES
CITA DE CONTROL CON REPORTE DE RMN
.[fin]



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Pag. 3
CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino
Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS
Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 8 Fecha. => martes, 2 de enero de 2024 - 15:26 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

Dx Ev1: S824 Fractura Del Perone Solamente

Firma Digitalizada
GUILLERMO LEON RESTREPO [Traumatologia Y Ortopedia - Reg. 72-43]



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Pag. 1
CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 6 Fecha. => viernes, 24 de noviembre de 2023 - 15:48 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc.Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

DATOS INICIALES DE CONSULTA

> Motivo De Consulta: OCUPACION COMERCIANTE

RXS REFIERE MAREOS.[fin]

> Enfermedad Actual: PACITE CON CUADRO DE TCE REFIERE MAREO POSICIONAL

TAC DE CRAEO DEL MOMENTO DEL TRAUAM SIN LESIONES.[fin]

> Certificacion: El Suscrito Profesional Certifica Que Las Lesiones Encontradas en el Paciente Son a Causa o Consecuencia de un Accidente de Transito.[fin]

ANTECEDENTES PERSONALES

> Patologicos: Negativo

> Quirurgicos: Negativo

> Alergicos: Negativo

> Traumatologicos: Negativo

> Farmacologicos: Negativo

> Habitos Toxicos: Negativo

> Familiares: Negativo

> Otros: Negativo

REVISION POR SISTEMAS

> Aparato Respiratorio: No Refiere

> Aparato Cardiovascular: No Refiere

> Aparato Digestivo: No Refiere

> Aparato Genito Urinario: No Refiere

> Aparato Hematologico: No Refiere

> Sistema Osteoarticular: No Refiere

> Sistema Nervioso: No Refiere

> Sistema Endocrino: No Refiere

EXPLORACION FISICA

> FC: 70 TA: 100/60 FR: 14 Tº: 36.0 Peso Actual: 70 Talla: 168 I.M.C: 0.000

> Examen General: Normal

> Cabeza: Normal

> Organos De Los Sentidos: Normal

> Cuello: Normal

> Torax - Mamas: Normal

> Abdomen Y Pelvis: Normal

> Genitales: Normal

> Miembros Superiores E Inferiores: Normal

> Piely Faneras: Normal

> Sistema Nervioso Central: PACIENTE CONCIENTE ALERTA SIN FOCALIZACION MOTORA FUERZA 5/5 EN LAS 4

EXTREMIDADES GLASGOW 15/15 ISOCORICO PARES CRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES BARANI - MIDA CONJUGADA SIN ALTERACION DEL VI PAR SI MINIMO NISTAGMUS DEL LADO IZQUIERDO.[fin]

ANALISIS Y PLAN

> Laboratorio Clinico: No Refiere

> Electrocardiograma: No Refiere

> Imagenologia: No Refiere

> Otros: No Refiere

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 6 Fecha. => viernes, 24 de noviembre de 2023 - 15:48 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc.Armado Alfredo Yaruro [Neurocirugia]

> Impresion Diagnostica: No Refiere

> Plan Terapeutico: SS IC ORTOPTCA CONTROL EN 2 MESES.[fin]

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: S062 TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO

Dx Rel1: H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Tipo Diagnostico:

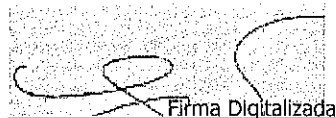
Finalidad De Consulta: No Aplica

Causa de Consulta: Accidente De Transito

Estado de Conciencia: -- Glasgow:

Estado de Embriaguez: Ninguno

Incapacidad Medica: Ninguna



ARMADO ALFREDO YARURO [NEUROCIRUGIA - Reg. 095794]

ORDENES MEDICA

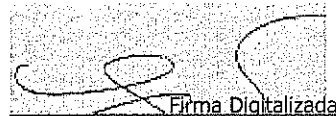
> Orden Medica # [1] Consulta Especializada Hora [24/11/2023 15:54:41] Dr. ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia]

(*) OBSERVACION:

- Otro Proced: Consulta Por Primera Vez Por Optometria | Cant: 1 | Nota: SS ORTOPTICA

- Otro Proced: Consulta Primera Vez O Control Especializada - Neurocirugia | Cant: 1 | Nota: 2 MESES

.[fin]



ARMADO ALFREDO YARURO [Neurocirugia - Reg. 095794]



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino
Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS
Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:
Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 9 Fecha. => miércoles, 10 de enero de 2024 - 17:10 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Jaime Andres Salcedo Rodriguez [Fisiatria]

DATOS INICIALES DE CONSULTA

> Motivo De Consulta: CITA CON FISIATRIA..[fin]
> Enfermedad Actual: PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON ENFERMEDAD ACTUAL DE APROXIMANETE 2 MESES DE EVOLUCION POR TRAUMATISMO VIAL, GENERANDO CONTUSION DIRECTA EN TOBILLO IZQUIERDO, EL CUAL CUENTA CON RADIOGRAFIA DONDE SE OBSERVA FRACTURA DE PERONE DISTAL, UNICORTICAL, EL CUAL SE DIO MANEJO CONSERVADOR POR PARTE DE ORTOPEDIA.

EL DIA DE HOY ACUDE A CONSULTA CON PERSISTENCIA DEL DOLOR, EDEMA Y LATERACION GONOMETRICA POR SENSACION DE INESTABILIDAD. CONCOMITANTE PRESENTA SENSACION DE ADORMECIMIENTO SUBJETIVO..[fin]
> Certificacion: El Suscrito Profesional Certifica Que Las Lesiones Encontradas en el Paciente Son a Causa o Consecuencia de un Accidente de Transito.[fin]

ANTECEDENTES PERSONALES

> Patologicos: Negativo
> Quirurgicos: Negativo
> Alergicos: Negativo
> Traumatologicos: Negativo
> Farmacologicos: Negativo
> Habitos Toxicos: Negativo
> Familiares: Negativo
> Otros: Negativo

REVISION POR SISTEMAS

> Aparato Respiratorio: No Refiere
> Aparato Cardiovascular: No Refiere
> Aparato Digestivo: No Refiere
> Aparato Genito Urinario: No Refiere
> Aparato Hematologico: No Refiere
> Sistema Osteoarticular: No Refiere
> Sistema Nervioso: No Refiere
> Sistema Endocrino: No Refiere

EXPLORACION FISICA

> FC: 1 TA: 1/1 FR: 1 Tº: 1.0 Peso Actual: 1 Talla: 1.00 I.M.C: 1.000
> Examen General: Normal
> Cabeza: Normal
> Organos De Los Sentidos: Normal
> Cuello: Normal
> Torax - Mamas: Normal
> Abdomen Y Pelvis: Normal
> Genitales: Normal
> Miembros Superiores E Inferiores: Normal
> Piel y Faneras: Normal
> Sistema Nervioso Central: Normal

ANALISIS Y PLAN

> Laboratorio Clinico: No Refiere
> Electrocardiograma: No Refiere
> Imagenologia: No Refiere
> Otros: No Refiere



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Pag. 2
CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 D/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino
Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS
Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:
Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 9 Fecha. => miércoles, 10 de enero de 2024 - 17:10 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Jaime Andres Salcedo Rodriguez [Fisiatria]

- > Impresion Diagnostica: No Refiere
- > Plan Terapeutico: No Refiere

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
Tipo Diagnostico:
Finalidad De Consulta: No Aplica
Causa de Consulta: Accidente De Transito
Estado de Conciencia: -- Glasgow:
Estado de Embriaguez: Ninguno
Incapacidad Medica: Ninguna

FORMULAS Y ORDENES MEDICAS -

- > Celecoxib 200 Mg Cant. 20
Posologia: 1 CADA 12 HORAS VIA ORAL..[fin]
- > Diclofenaco Gel 1% 1% Cant. 2
Posologia: APLICAR CADA 8 HORAS..[fin]

MEDECINA FINECA Y REHABILITACION
FISIATRIA - UNAM
TULUA 763905
Firma Digitalizada

JAIME ANDRES SALCEDO RODRIGUEZ [FISIATRIA - Reg. 763905]

EVOLUCION MEDICA

> Evoluc # [1] Consulta Especializada Hora [10/01/2024 17:21:29] Dr. JAIME ANDRES SALCEDO [Fisiatria]
PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON ENFERMEDAD ACTUAL DE APROXIMANETE 2 MESES DE EVOLUCION
POR TRAUMATISMO VIAL, GENERANDO CONTUSION DIRECTA EN TOBILLO IZQUIERDO, EL CUAL CUENTA CON RADIOGRAFIA
DONDE SE OBSERVA FRACTURA DE PERONE DISTAL, UNICORTICAL, EL CUAL SE DIO MANEJO CONSERVADOR POR PARTE DE
ORTOPEDIA.

EL DIA DE HOY ACUDE A CONSULTA CON PERSISTENCIA DEL DOLOR, EDEMA Y LATERACION GONOMETRICA POR SENSACION DE
INESTABILIDAD. CONCOMITANTE PRESENTA SENSACION DE ADORMECIMIENTO SUBJETIVO.

OCUPACION: INDEPENDIENTE
DOMINANCIA: DIESTRO
PROCEDENCIA: TULUA
PATOLOGICO: HTA.
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA

EF
TOBILLO IZQUIERDO: PACIENTE CON MARCHA INDEPENDIENTE CLAUDICANTE, CON HIPERALGESIA EN DORSO DEL PIE, CON
ALTERACION EN LA FUNCIONALIDAD PARA LA FLEXION DORSAL Y FLEXION PLANTAR, EVERSION DLE PIE, CON EDEMA RESIDUAL
BIMALEOLAR DE REDOMINIO EXTRENO, CON TINEL POSITIVO , EN TERRITORIO DEL PERONEO SUPERFICIAL.
CON DOLOR EN REGION DEL LPAA, LPC , CON IENSTABILIDAD EN LAS MANIOBRAS DE SUCCION
MAS TINEL POSITIVO EN TERRITORIO DE PERONEO SUPERFICIAL



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Pag. 3
CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino
Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS
Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:
Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 9 Fecha. => miércoles, 10 de enero de 2024 - 17:10 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Jaime Andres Salcedo Rodriguez [Fisiatria]

AP:

PACIENTE QUE CURSA ACTUALMENTE CON LESIONES MULTIPLES ESTRUCTURALES DEL TOBILLO QUE COMPROMENTE EL COMPLEJO ESTABILIZADOR PASIVO POR COMPROMISO LIGAMENTARIO, ADEMAS PACIENTE CON POSIBLE LESION NEUROPATICA POSTRAUMATICA DE MIEMBRO INFEIOR IZQUIERDO, POR LO CUAL REQUIERE ESTUDIO DE MAYOR RESOLUCION TIPO RMN PARA EVLUAR COMPROMISO INTERARTICULAR Y SE INDICA ESTUDIO EMG.

ADEMAS INDICO CONTINUAR CN PLAN DE REHABILITACION FISICO Y OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE ANALGESIOTERAPIA, CONTROL DE PROCESO INFLAMATORIO, MEJORIA DE FUNCIONALIDAD.

PLAN:

- 1- EMG # 1 + NC # 6 DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MAS REFLEJO H # 1
 - 2- RMN DE TOBILLO IZQUIERDO (PENDIENTE)
 - 3- CITA DE CONTROL CON REPORTES
 - 4- CONTINUAR CON PLAN DE REHABILITACION
- [fin]

Dx Ev1: S824 Fractura Del Perone Solamente

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
FISIATRÍA - UNIAN
C.M. 763905
Firma Digitalizada

JAIME ANDRES SALCEDO [Fisiatria - Reg. 763905]



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompanante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 10 Fecha. => viernes, 19 de enero de 2024 - 15:04 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

DATOS INICIALES DE CONSULTA

- > Motivo De Consulta: CONTROL.[fin]
- > Enfermedad Actual: SE TRTATA DE PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE VIAL HACE TRES MESES CON POSTERIOR TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE FX DE PERONE DSITAL CON INDICIONA DE MANEJO CONSERVADOR EN CONTROL PREVIO SE EVIDENCIA ADECUADA EVOLUCION ACUDE A ESTE CONTROL EL DIA DE HOY REFIERE PERSISTENNCIA DE DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO CON IRRADIACION A CARA POSTEROLATERAL Y CARA LATERAL DE PIE IZQUIERDO ASOCIADO A MULTIPLES ESPISDIOS DE INESTABILIDAD ARTICULAR .[fin]
- > Certificacion: El Suscrito Profesional Certifica Que Las Lesiones Encontradas en el Paciente Son a Causa o Consecuencia de un Accidente de Transito.[fin]

ANTECEDENTES PERSONALES

- > Patologicos: Negativo
- > Quirurgicos: Negativo
- > Alergicos: Negativo
- > Traumatologicos: Negativo
- > Farmacologicos: Negativo
- > Habitos Toxicos: Negativo
- > Familiares: Negativo
- > Otros: Negativo

REVISION POR SISTEMAS

- > Aparato Respiratorio: No Refiere
- > Aparato Cardiovascular: No Refiere
- > Aparato Digestivo: No Refiere
- > Aparato Genito Urinario: No Refiere
- > Aparato Hematologico: No Refiere
- > Sistema Osteoarticular: No Refiere
- > Sistema Nervioso: No Refiere
- > Sistema Endocrino: No Refiere

EXPLORACION FISICA

- > FC: 1 TA: 1/1 FR: 1 Tº: 1.0 Peso Actual: 1 Talla: 1.00 I.M.C: 1.000
- > Examen General: Normal
- > Cabeza: Normal
- > Organos De Los Sentidos: Normal
- > Cuello: Normal
- > Torax - Mamas: Normal
- > Abdomen Y Pelvis: Normal
- > Genitales: Normal
- > Miembros Superiores E Inferiores: Normal
- > Piely Faneras: Normal
- > Sistema Nervioso Central: Normal

ANALISIS Y PLAN

- > Laboratorio Clínico: No Refiere
- > Electrocardiograma: No Refiere
- > Imagenologia: No Refiere
- > Otros: No Refiere
- > Impresion Diagnostica: No Refiere



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA:
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad: SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 10 Fecha. => viernes, 19 de enero de 2024 - 15:04 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

> Plan Terapeutico: No Refiere

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

Tipo Diagnostico:

Finalidad De Consulta: No Aplica

Causa de Consulta: Accidente De Transito

Estado de Conciencia: -- Glasgow:

Estado de Embriaguez: Ninguno

Incapacidad Medica

Fecha Inicia Incapacidad. viernes, 19 de enero de 2024 Nro.Dias 15 Con Prorroga. SI

Tipo Contigencia. Accidente de Transito Clase de Atencion. Ambulatoria Electiva

FORMULAS Y ORDENES MEDICAS -

> Consulta Preanestesica Cant. 1

Observacion: SS VX POR ANESTE.[fin]

> Hemograma Iv [hemoglobina,hematocrito,recuento De Eritrocitos,indices Eritrocita Cant. 1

Observacion: SS PREQX .[fin]

> Tiempo De Tromboplastina Parcial [ptt] Cant. 1

Observacion: SS PREQX .[fin]

> Tiempo De Protrombina [pt] Cant. 1

Observacion: SS PREQX .[fin]

Firma Digitalizada

GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO [TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA - Reg. 72-43]

EVOLUCION MEDICA

> Evoluc # [1] Consulta Especializada Hora [19/01/2024 15:08:25] Dr. GUILLERMO LEON RESTREPO [Traumatologia Y Ortopedia]
SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE VIAL HACE TRES MESES CON
POSTERIOR TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE FX DE PERONE DISTAL CON INDICACION DE MANEJO
CONSERVADOR EN CONTROL PREVIO SE EVIDENCIA ADECUADA EVOLUCION ACUDE A ESTE CONTROL EL DIA DE HOY REFIERE
PERSISTENCIA DE DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO CON IRRADIACION A CARA POSTEROLATERAL Y CARA LATERAL DE PIE
IZQUIERDO ASOCIADO A MULTIPLES ESPASMODIOS DE INESTABILIDAD ARTICULAR

RMN DE TOBILLO IZQUIERDO EDE INTERARTICULAR DE A MORTAJA CON DESFLECAMIENTO PARICAL EN BORDE DE
INSERCIÓN DEL LIG TPAAL A VALORAR INESTABILIDAD

TOBILLO IZQUIERDO CON EDEMA EN MALEOLO LATERAL, ACTITUD EN VARO Y LATARALIDAD DE RETROPIE CON DOLOR A
LA PLANTILLA DE TRAYECTO DIFERENCIAL ASOCIADO A DOLOR TIPO URGENTE, CON EXACERBACION A LA PLANTILLA DE PERONE
DISTAL CARA LATERAL DE PIE DERECHO, CON BOSTEZO LATERAL Y SUCCION ANTERIOR CLUNK POSITIVO

PACIENTE CON LESION LIGAMENTARIA DE TOBILLO IZQUIERDO A EXPENSAS DE LESION DE LIGAMENTO TPAAL, CON
EVOLUCION TORPIDA CON FRACASO FRUSTRADO A TERAPIA FISICA Y MULTIPLES MANEJOS INSTAURADO FRUSTRADA INESTABILIDAD
ARTICULAR LATERO Y ANTERIOR DE TOBILLO DERECHO SE INDICA MANEJO QUIRURGICO BAJO TECNICA HIBRIDA SE EXPLICA
CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR Y ACPERTAR



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Pag. 3
CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3186392565/ Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompanante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- ISOATI Regimen: Otro

Cronol. => 10 Fecha. => viernes, 19 de enero de 2024 - 15:04 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

SE INDICA CIRUGIA DE TOBILLO IZQUIERDO BAJO TECNICA HIBRIDA

SS VX POR ANESTESIOLOGIA

SS PT PTT HEMOGRAMA

INCAPCIDAD MEDICA

.[fin]

Dx Ev1: S824 Fractura Del Perone Solamente

Firma Digitalizada

GUILLERMO LEON RESTREPO [Traumatologia Y Ortopedia - Reg. 72-43]



CLINICA DOLORMED S.A.S.

Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Pag. 1

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3153814302/3186392565 Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 12 Fecha. => martes, 30 de enero de 2024 - 16:26 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Jaime Andres Salcedo Rodriguez [Fisiatria]

DATOS INICIALES DE CONSULTA

> Motivo De Consulta: CITA CON FISIATRIA..[fin]

> Enfermedad Actual:

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON ENFERMEDAD ACTUAL DE APROXIMANETE 3 MESES DE EVOLUCION POR TRAUMATISMO VIAL, GENERANDO CONTUSION DIRECTA EN TOBILLO IZQUIERDO, EL CUAL CUENTA CON RADIOGRAFIA DONDE SE OBSERVA FRACTURA DE PERONE DISTAL, UNICORTICAL, EL CUAL SE DIO MANEJO CONSERVADOR POR PARTE DE ORTOPEDIA, SIN EMBARGO CUENTA CON RMN DE TOBILLO IZQUIERDO EDE INTERARTICULAR DE A MORTAJA CON DESFLECAMIENTO PARICAL EN BORDE DE INSERCIÓN DEL LIG TPAAA A VALORAR INTESBILIDAD, POR LO QUE SE INDICA MANEJO QUIRURGICO.

EL DIA DE HOY ACUDE A CONSULTA CON PERSISTENCIA DEL DOLOR Y ALTERAICON EN LA FUNCIONALIDD, TRAE REPORTE DE EMG DE MII (18/01/2024): NORMAL..[fin]

> Certificacion: El Suscrito Profesional Certifica Que Las Lesiones Encontradas en el Paciente Son a Causa o Consecuencia de un Accidente de Transito.[fin]

ANTECEDENTES PERSONALES

> Patologicos: Negativo

> Quirurgicos: Negativo

> Alergicos: Negativo

> Traumatologicos: Negativo

> Farmacologicos: Negativo

> Habititos Toxicos: Negativo

> Familiares: Negativo

> Otros: Negativo

REVISION POR SISTEMAS

> Aparato Respiratorio: No Refiere

> Aparato Cardiovascular: No Refiere

> Aparato Digestivo: No Refiere

> Aparato Genito Urinario: No Refiere

> Aparato Hematologico: No Refiere

> Sistema Osteoarticular: No Refiere

> Sistema Nervioso: No Refiere

> Sistema Endocrino: No Refiere

EXPLORACION FISICA

> FC: 1 TA: 1/1 FR: 1 Tº: 1.0 Peso Actual: 1 Talla: 1.00 I.M.C: 1.000

> Examen General: Normal

> Cabeza: Normal

> Organos De Los Sentidos: Normal

> Cuello: Normal

> Torax - Mamas: Normal

> Abdomen Y Pelvis: Normal

> Genitales: Normal

> Miembros Superiores E Inferiores: Normal

> Piely Faneras: Normal

> Sistema Nervioso Central: Normal

ANALISIS Y PLAN

> Laboratorio Clinico: No Refiere

> Electrocardiograma: No Refiere



HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 63 A RH: O + Masculino
Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS
Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3153814302/3186392565 Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco: Entidad, SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 12 Fecha. => martes, 30 de enero de 2024 - 16:26 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc.Jaime Andres Salcedo Rodriguez [Fisiatria]

- > Imagenologia: No Refiere
- > Otros: No Refiere
- > Impresion Diagnostica: No Refiere
- > Plan Terapeutico: No Refiere

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
Tipo Diagnostico:
Finalidad De Consulta: No Aplica
Causa de Consulta: Accidente De Transito
Estado de Conciencia: -- Glasgow:
Estado de Embriaguez: Ninguno
Incapacidad Medica: Ninguna

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
FISIATRIA - UNAM
R.M. 763905
Firma Digitalizada

JAIME ANDRES SALCEDO RODRIGUEZ [FISIATRIA - Reg. 763905]

EVOLUCION MEDICA

> Evoluc # [1] Consulta Especializada Hora [30/01/2024 16:26:57] Dr. JAIME ANDRES SALCEDO [Fisiatria]

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON ENFERMEDAD ACTUAL DE APROXIMANETE 3 MESES DE EVOLUCION POR TRAUMATISMO VIAL, GENERANDO CONTUSION DIRECTA EN TOBILLO IZQUIERDO, EL CUAL CUENTA CON RADIOGRAFIA DONDE SE OBSERVA FRACTURA DE PERONE DISTAL, UNICORTICAL, EL CUAL SE DIO MANEJO CONSERVADOR POR PARTE DE ORTOPEDIA, SIN EMBARGO CUENTA CON RMN DE TOBILLO IZQUIERDO EDE INTERARTICULAR DE A MORTAJA CON DESFLECAMIENTO PARICAL EN BORDE DE INSERCIION DEL LIG TPAAA A VALORAR INTESBILIDAD, POR LO QUE SE INDICA MANEJO QUIRURGICO.

EL DIA DE HOY ACUDE A CONSULTA CON PERSISTENCIA DEL DOLOR Y ALTERAICON EN LA FUNCIONALIDD, TRAE REPORTE DE EMG DE MII (18/01/2024): NORMAL.

OCUPACION: INDEPENDIENTE
DOMINANCIA: DIESTRO
PROCEDENCIA: TULUA
PATOLOGICO: HTA.
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA

EF
TOBILLO IZQUIERDO: PACIENTE CON MARCHA INDEPENDIENTE CLAUDICANTE, CON HIPERALGESIA EN DORSO DEL PIE, CON ALTERACION EN LA FUNCIONALIDAD PARA LA FLEXION DORSAL Y FLEXION PLANTAR, EVERSION DLE PIE, CON EDEMA RESIDUAL BIMALEOLAR DE REDOMINIO EXTRENO, CON TINEL POSITIVO , EN TERRITORIO DEL PERONEO SUPERFICIAL. CON DOLOR EN REGION DEL LPAA, LPC , CON IENSTABILIDAD EN LAS MANIOBRAS DE SUCCION MAS TINEL POSITIVO EN TERRITORIO DE PERONEO SUPERFICIAL



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Pag. 3
CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

No. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 63 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion:

Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15

Tfo: 3153814302/3186392565

Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompanante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL - [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 12 Fecha. => martes, 30 de enero de 2024 - 16:26 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Jaime Andres Salcedo Rodriguez [Fisiatria]

AP:

PACIENTE QUE CURSA ACTUALMENTE CON LESIONES DE LTPA DE TOBILLO IZQUIERDO, EN EL MOMENTO EN PLAN DE REPARACION QUIRURGICA VIA ARTROSCOPICA, POR LO QUE EN EL MOMENTO INDICO CITA CONTROL POSTQUIRURGICO PARA ADAPTAR REHABILITACION ADECUADA PARA EL PACIENTE.
SE DESCARTA NEUROPATIA.

PLAN:

1- CITA DE CONTROL POST QUIRURGICO

.[fin]

Dx Ev1: S824 Fractura Del Perone Solamente

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
FISIATRÍA - UNAM
R.M. 763905

Firma Digitalizada

JAIME ANDRES SALCEDO [Fisiatria - Reg. 763905]



CLINICA DOLORMED S.A.S.
Nit.900442930-6

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

CONSULTA EXTERNA
CARRERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA
TULUA [VALLE DEL CAUCA]
3980033
dolormedfacelectronica@gmail.c

HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO No. 91000761 Fec_Nacim: 04/03/1960 Edad: 64 A RH: O + Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS
Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3153814302/3186392565 Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 14 Fecha. => jueves, 7 de marzo de 2024 - 14:59 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

DATOS INICIALES DE CONSULTA

- > Motivo De Consulta: CONTROL.[fin]
- > Enfermedad Actual: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD QUIEN INICIA NEFERMEDAD ACTUAL EN EL MES DE NOVIEMBRE PRESENTA TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO CON POSTERI SEGUIMIENTO Y CONTROL MULTIDISCIPLINARIO EL CUAL ANTE INESTABILIDAD ARTICUALR DE TOBILLO IZQUIERDO ARTROSCOPIA DE TOBILLO IZQUIERDO + TECNICA DE BROSTROM. EL DIA DE HOY ACUDE A ESTE CONTROL REFIRE EPISODIOS DE DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO DE INTENSIDAD 6/10 EVD.,[fin]
- > Certificacion: El Suscrito Profesional Certifica Que Las Lesiones Encontradas en el Paciente Son a Causa o Consecuencia de un Accidente de Transito.[fin]

ANTECEDENTES PERSONALES

- > Patologicos: Negativo
- > Quirurgicos: Negativo
- > Alergicos: Negativo
- > Traumatologicos: Negativo
- > Farmacologicos: Negativo
- > Habitos Toxicos: Negativo
- > Familiares: Negativo
- > Otros: Negativo

REVISION POR SISTEMAS

- > Aparato Respiratorio: No Refiere
- > Aparato Cardiovascular: No Refiere
- > Aparato Digestivo: No Refiere
- > Aparato Genito Urinario: No Refiere
- > Aparato Hematologico: No Refiere
- > Sistema Osteoarticular: No Refiere
- > Sistema Nervioso: No Refiere
- > Sistema Endocrino: No Refiere

EXPLORACION FISICA

- > FC: 1 TA: 1/1 FR: 1 Tº: 1.0 Peso Actual: 1 Talla: 1.00 I.M.C: 1.000
- > Examen General: Normal
- > Cabeza: Normal
- > Organos De Los Sentidos: Normal
- > Cuello: Normal
- > Torax - Mamas: Normal
- > Abdomen Y Pelvis: Normal
- > Genitales: Normal
- > Miembros Superiores E Inferiores: Normal
- > Piely Faneras: Normal
- > Sistema Nervioso Central: Normal

ANALISIS Y PLAN

- > Laboratorio Clinico: No Refiere
- > Electrocardiograma: No Refiere
- > Imagenologia: No Refiere
- > Otros: No Refiere
- > Impresion Diagnostica: No Refiere
- > Plan Terapeutico: No Refiere



HISTORIA CLINICA

RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO

Nº. 91000761

Fec_Nacim: 04/03/1960

Edad: 64 A

RH: O +

Masculino

Estado Civil: Union Libre Tipo: Cotizante Poblacion: Ocupacion: EMPLEADOS DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS

Direccion: CALLE 26 C6 3A OESTE 26 15 Tfo: 3153814302/3186392565 Municipio: TULUA [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. SEGUROS MUNDIAL- [SOAT] Regimen: Otro

Cronol. => 14 Fecha. => jueves, 7 de marzo de 2024 - 14:59 En. => CONSULTA ESPECIALIZADA Apertura Hc. Guillermo Leon Restrepo Franco

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: S932 RUPTURA DE LIGAMENTOS A NIVEL DEL TOBILLO Y DEL PIE

Tipo Diagnostico:

Finalidad De Consulta: No Aplica

Causa de Consulta: Accidente De Transito

Estado de Conciencia: -- Glasgow:

Estado de Embriaguez: Ninguno

Incapacidad Medica

Fecha Inicia Incapacidad. miércoles, 6 de marzo de 2024 Nro.Dias 30 Con Prorroga. SI

Tipo Contingencia. Accidente de Transito Clase de Atencion. Ambulatoria Electiva

FORMULAS Y ORDENES MEDICAS -

> Oxaprozín 600 Mg (duraprox) 600 Mg Cant. 30

Posologia: UNA TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS .[fin]

GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO [TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia - Reg. 72-43]

EVOLUCION MEDICA

> Evoluc # [1] Consulta Especializada Hora [07/03/2024 15:10:21] Dr. GUILLERMO LEON RESTREPO [Traumatologia Y Ortopedia]
SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD QUIEN INICIA NEFERMEDAD ACTUAL EN EL MES DE
NOVIEMBRE PRESENTA TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO CON POSTERI SEGUIMIENTO Y CONTROL MULTIDISCIPLINARIO EL
CUAL ANTE INESTABILIDAD ARTICUALR DE TOBILLO IZQUIERDO ARTROSCOPIA DE TOBILLO IZQUIERDO + TECNICA DE
BROSTROM. EL DIA DE HOY ACUDE A ESTE CONTROL REFIRE EPISODIOS DE DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO DE INTENSIDAD
6/10 EVD,

EF

PACIENTE INGRESA CON MARCHA ASISTIDA MULESTAS AXILARES

TOBILLO IZQUIERDO CON EDEMA RESIAUAL MOVILIZACION DE TOBILLO LIMITADA POR DOLOR, CONTRACTURAS DE DE
PERONEOS DELTOIDEOS HERIDAS QUIRURGICA LIMPIA NO SIGNOS DE FLOGOSIS

AP

PACIENTE EN POP DE CUATRO SEMANAS DE EVOLUCION DE ARTROSCOPIA DE TOBILLO IZQUIERDO ACUADE A ESTE CONTROL AL
MOENTO CON HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIA NO TRANSTORNOS DE LA CICATRIZACION AL MOENTO CON RIGIDEZ PARCIAL
ARTICULAR ATROFIA MUSCULAR Y CONTRACTURAS DE PERONEOS SE INDICA INICIO DE TERAPAI FISICA ****
PASIVA**** PARA MODULACION DE DOLRO Y DISMINUCIONDDE EDEMAS, TENNS PRA MANEJO DEL DOLRO, ADEMAS DE ESTO SS
VX POR FISIATRIA PARA OPTIMIZAR PLAN DE REHABILITACION CONTROL EN 4 SEMANAS PARA DEFINIR CUNDUCTAS SE
INDICA ANLGESIA SE EXPLICA A LA PACIENTE LA NECESIDAD D EINICIAO DE TERAPIA FISICA PASIVA PERO SE RECALCA LA
CONTINUAIDAD DE USO DE FERULA SUROPEDICA, ADEMAS DE RESTRICCION DE APOYO EN MII

OXAPROZINA TAB DE 600 MG UNA TAB CADA 12 HORAS VO

TERAPIA FISICA 20 SESIONES

TENNS 20 SESIONES



HISTORIA CLÍNICA No. CC 91000761 -- GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO

Empresa: NUEVA EPS S.A. SUBSIDIARIO 0024

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 04/03/1960 Edad actual : 64 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltera

Teléfono: 3147906657

Dirección:

CRA 2 NO 8-36

Barrio: SAMAN DEL NORTE

Departamento:

VALE

Municipio: TULUA

Ocupación:

No se tiene información

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: PREESCOLAR

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN:

A

SEDE PRINCIPAL

Edad : 64 AÑOS

FOLIO

3

FECHA 08/05/2024 16:17:00

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

TRAUMA TOBILLO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD QUE REFIERE INTERFERENCIA QUIRURGICA EL DIA 15 DE FEBRERO 2024 POR APARENTE ESCUINCE COLATERAL LATERAL DE TOBILLO IZQUIERDO, LUGAR DE ACCIDENTE DE TRANSITO

REFIERE QUE REALIZO 12 SESIONES DE TERAPIA FISICA, REFIERE SENTIRSE MEJOR AUNQUE CONTINUA CON DOLOR LIGERO RX DE CONTROL DE TOBILLO IZQUIERDO (16 ABR 2024) NORMAL

EXAMEN FISICO

EXTREMIDADES INFERIORES: LIGERO EDEMA EN CARA LATERAL DE TOBILLO IZQUIERDO

ANALISIS

PACIENTE QUE LLEVO TRATAMIENTO QUIRURGICO POR APARENTE ESCUINCE GRADO III DE TOBILLO IZQUIERDO

EXAMEN DE CONTROL OK

PLAN Y MANEJO

INICIO CONTINUAR TERAPIA FISICA

VALORACION Y SEGUIMIENTO POR FISIATRIA

ALTA POR ORTOPEDIA GENERAL

Evolución realizada por: LUIS MIGUEL TELLO VALENCI-Fecha: 08/05/24 16:25:10

DIAGNOSTICO S904

ESQUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO

Tipo PRINCIPAL

TERAPIAS

Cantidad

Descripción

20 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Estado

Pendiente

20 SESIONES DE ANALGESIA, MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE TOBILLO IZQUIERDO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Fecha de Orden: 08/05/2024 Ordenada

OBSERVACIONES

VALORACION POR FISIATRIA

RESULTADOS:

LUIS MIGUEL TELLO VALENCI

Reg. 199728

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN:

A

SEDE PRINCIPAL

Edad : 64 AÑOS

FOLIO

4

FECHA 08/05/2024 16:27:34

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

ESE HOSPITAL

Usuario: GRR77/60

HISTORIA CLÍNICA No. CC 91000761 - GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO

Empresa: NUEVA EPS S.A SUBSIDIADO - 2594

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 04/03/1960 Edad actual: 64 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3147906657

Dirección:

CRA 9 NO 9-36

Barrio: SAMAN DEL NORTE

Departamento:

VALLE

Municipio: TULUA

Ocupación:

No se tiene información

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Grupo Étnico:

Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: PREESCOLAR

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: NO APLICA

MOTIVO DE CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA DAR INCAPACIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE FOLIO PARA INCAPACIDAD

DIAGNÓSTICO S934 ESQUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO

Tipo PRINCIPAL

LUIS MIGUEL TELLO VALENCI

Reg. 189728

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

112547

Nombre:	GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO	CC	91000761	Diagnóstico	S934	Días	3	Mes	6	Año	2024
Ocupación:	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION										
Empresa:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.										
Tipo de Incapacidad:	ENFERMEDAD GENERAL										
Fecha Inicio:	08/05/2024	Fecha Fin:	08/06/2024	Días De Incapacidad O Licencia: 30							
Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención: Ambulatoria Procedimiento:										
Diagnóstico Relacionador:											
Fecha Accidente:	11 00:00:00 Prórroga: NO Expedida En: SEDE MUNICIPAL										
Empresa Donde Trabaja:											
Observaciones del Profesional:											

LUIS MIGUEL TELLO VALENCI

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Reg. 199728

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Usuario: 60812760

ALU "HOSPITAL"



HISTORIA CLÍNICA No. CC 91000761 -- GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO

Empresa: NUEVA EPS S.A SUBSIDIADO - 2024 Afiliado: NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 04/03/1960 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3147906657 Dirección: CRA 9 NO 8-36
Barrio: SAMAN DEL NORTE Departamento: VALLE
Municipio: TULUA Ocupacion: No se tiene información
Etnia: Ninguno de los Anteriores Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores
Nivel Educativo: PREESCOLAR Atención Especial: NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA Grupo Poblacional: NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 64 AÑOS
FOLIO	3	FECHA 08/05/2024 16:17:00	TIPO DE ATENCIÓN
			AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

FRACTURA TOBILLO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD QUE REFIERE INTERVENCION QUIRURGICA EL DIA 15 DE FEBRERO 2024 POR APARENTE LESION DE LIGAMENTO COLATERAL LATERAL DE TOBILLO IZQUIERDO ,LUEGO DE ACCIDENTE DE TRANSITO
REFIERE QUE REALIZO 12 SESIONES DE TERAPIA FISICA, REFIERE SENTIRSE MEJOR AUNQUE CONTINUA CON DOLOR LIGERO
RX DE CONTROL DE TOBILLO IZQUIERDO (16 ABR 2024): NORMAL

EXAMEN FÍSICO

EXTREMIDADES INFERIORES: LIGERO EDEMA EN CARA LATERAL DE TOBILLO IZQUIERDO

ANÁLISIS

PACIENTE QUE LLEVO TRATAMIENTO QUIRURGICO POR APARENTE ESQUINCE GRADO III DE TOBILLO IZQUIERDO
RX DE CONTROL OK

PLAN Y MANEJO

INDICO CONTINUAR TERAPIA FISICA
VALORACION Y SEGUIMIENTO POR FISIATRIA
ALTA POR ORTOPEDIA GENERAL

Evolución realizada por: LUIS MIGUEL TELLO VALENCI-Fecha: 08/05/24 16:25:10

DIAGNÓSTICO S934 ESQUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO Tipo PRINCIPAL

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
20	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Pendiente

20 SESIONES DE ANALGESIA, MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE TOBILLO IZQUIERDO

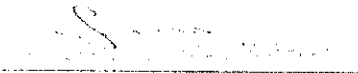
INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION Fecha de Orden: 08/05/2024 Ordenada

OBSERVACIONES

VALORACION POR FISIATRIA

RESULTADOS :



LUIS MIGUEL TELLO VALENCI

Reg. 199728

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 64 AÑOS
FOLIO	4	FECHA 08/05/2024 16:27:34	TIPO DE ATENCIÓN
			AMBULATORIO



HISTORIA CLÍNICA No. CC 91000761 -- GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO

Empresa: NUEVA EPS S.A SUBSIDIADO - 2024 Afiliado: NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 04/03/1960 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3147906657 Dirección: CRA 9 NO 8-36
Barrio: SAMAN DEL NORTE Departamento: VALLE
Municipio: TULUA Ocupación: No se tiene información
Etnia: Ninguno de los Anteriores Grupo Étnico: Ninguno de los anteriores
Nivel Educativo: PREFSCOLAR Atención Especial: NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA Grupo Poblacional: NO APLICA

MOTIVO DE CONSULTA

SE ABRE FOLIO PARA DAR INCAPACIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL

SE ABRE FOLIO PARA INCAPACIDAD

DIAGNÓSTICO S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO Tipo PRINCIPAL

LUIS MIGUEL TELLO VALENCI

Reg. 199728

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

112547

Nombre :		Diagnóstico	Día	Mes	Año
GERARDO ENELSO RUIZ BAREÑO		S934	8	5	2024
Ocupación : PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION					
Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.					
Tipo de Incapacidad :		Historia Clínica		91000761	
ENFERMEDAD GENERAL					
Fecha Inicio :	08/05/2024	Fecha Fin :	06/06/2024	Días De Incapacidad O Licencia : 30	
Causa Externa :	ENFERMEDAD GENERAL		Tipo de Atención :	Ambulatorio Procedimiento :	
Diagnóstico Relacionador :					
Fecha Accidente :	11 00:00:00		Prórroga :	NO Expedida En : SEDE PRINCIPAL -	
Empresa Donde Trabaja :					
Observaciones del Profesional :					

LUIS MIGUEL TELLO VALENCI

Reg. 199728

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta, Economicas

Firma Afiliado

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Identif. : 91000761
RUIZ BAREÑO GERARDO ENELSO
Sexo : MASCULINO Fecha de Nacimiento : 04/03/1960
Regimen : EPSS CAPITA NUEVA EPS-S SUB
Estado Civil: Ocupacion: NO DEFINIDO
Direccion : CLL 26C 6A OESTE 04 Telefono:3153814302

No. Historia Clinica : 91000761
Vinculo :
Edad : 64 Años Etnia: Ninguno de los anter
Estrato : UNO
Fecha y Hora de Atencion : 12/04/2024 Inicio: 15:14 fin: 15:45

Motivo de Consulta :
TRAUMA TOBILLO IZQUIERDO.
Enfermedad Actual :
PACIENTE QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 03/11/2023 FUE TENDIDO EN DOLOR MED. SE LE VENCIO EL
SOAT, POR LO CUAL ACUDE HOY PARA CONTINUAR MANEJO. PRESENTA DOLOR EN EL TOBILLO, NO PUEDE ASENTAR EL PIE,
NO TARE IMAGENES DEL TOBILLO, TIENE REPORTE DE RMN QUE NO MUESTRA FRACTURAS.
Revisión por Sistema :
NEGATIVO
NIEGA FIEBRE, TOS O DOLOR FARINGEO, NO CONTACTO CON PACIENTES CON DX DE COVID 19
TIENE 3 DOSIS DE VACUNA, NO RECUERDA NOMBRES.

Antecedentes Personales
Quirurgico : TRAUMA TOBILLO IZQUIERDO.
Patologicas : HTA.
Alergicos : NIEGA
Inmunologicos : NO REFIERE Siquiatricos : NO REFIERE Toxicos : NIEGA
Venereas : NO REFIERE Ginecologias : NO REFIERE Paraclinicos : NO REFIERE Oncologicos : NO REFIERE
Antecedentes Familiares
Cardiovascul. : NO REFIERE
Cancer : NO REFIERE
Infecciosas : NO REFIERE
Neurológicos : NO REFIERE
Pulmonares : NO REFIERE
Diabetes : NO REFIERE
Gastrointest. : NO REFIERE
Otros : NIEGA

Signos Vitales
TA : 124 / 70 FC : 72 FR : 14 Temp : 36.0 Talla : 162 Peso : 68 I. M. C. : 26
Ptorax : 0 Pcefa : 0
TFG: Glucometria: SatO2: Perimetro Abdominal. :

Examen Fisico
Cabeza : NORMOCEFALA.
Ojos : CONJUNTIVAS ROSADAS,
Cuello : NO DOLOROSO.
Tórax : SIMETRICO, NORMO EXPANDIBLE,
Abdomen : BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.
G/U : SE OMITE
Extremidades : PRESENTA DOLOR ENTOBILLO IZQUIERO, CON LIMITACION FUNCIONAL IMPORTANTE.
Cardiacq : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.
Pulmonar : PULMONES VENTILADOS,
Piel : SIN LESIONES SOSPECHOSAS.
ORL : MUCOSA ORAL HUMEDA
Nervioso : SIN DEFICIT.
General : EN REGULARES CONDICIONES GENERALES.

DX Principal : S930 LUXACION DE LA ARTICULACION DEL TOBILLO
1er. DX Relacionado : S900 CONTUSION DEL TOBILLO

Causa Externa : M. Enfermedad General
Conducta :
OBSERVACIONES : SE UTILIZA DURANTE LA CONSULTA MEDICA EPP, GORRO, TAPABOCAS, BATOLA.
SE SOLICIT RX DEL TOBILLO IZQUIERDO
REMISIONA ORTOPEDIA
ESCALA NUTRICION : Riesgo bajo: Repetir screening semanal
RECOMENDACIONES : RECOMENDACIONES DE RESOLUCION 276/2019



Rubén Cruz Vélez
¡Salud para la Gente!

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

No. Historia Clínica : 91000761

SE BRINDA EDUCACION SOBRE DERECHO SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE BRINDA EDUCACION SOBRE ANTICONCEPTIVOS DISPONIBLES, SU USO ADECUADO, ADEMAS USO PERMANENTE DE PRESERVATIVO CON EL OBJETIVO DE EVITAR EMBARAZOS NO DESEADOS. VIOLENCIA, (INTRAFAMILIAR, VIOLENCIA PSICOLOGICA, VIOLENCIA DE GENERO, VIOLENCIA SEXUAL, VIOLENCIA FISICA, VIOLENCIA CON AGENTES QUIMICOS) SE EXPLICA QUE ANTE ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES SE DEBE DE DENUNCIAR ANTE LOS ENTES COMPETENTES O COMUNICARLE A SU MEDICO DE CONFIANZA PARA REALIZAR UNA INTERVENCION PERTINENTE. SE BRINDA EDUCACION SOBRE SALUD MENTAL (IMPLEMENTAR ESPACIOS DE ESPARCIMIENTO, REALIZAR DEPORTE DIARIAMENTE, FORTALECIMIENTO DE LOS LAZOS FAMILIARES, COMUNICACIÓN Y RED DE APOYO EDUCATIVA, SOCIAL Y FAMILIAR), SE BRINDA EDUCACION PARA EVITAR EL CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS Y ALCOHOL SU EFECTO Y CONSECUENCIAS EN LA SALUD MENTAL Y FISICA, SE BRINDA EDUCACION EN EL CASO DE PENSAMIENTO DE MUERTE DEBE DE ACUDIR DE INMEDIATO A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, SERVICIOS AMIGABLES Y SALUD MENTAL. SE BRINDA EDUCACION SOBRE DERECHO SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE BRINDA EDUCACION SOBRE EL FORTALECIMIENTO DEL PROYECTO DE VIDA. ****SE BRINDA EDUCACION SOBRE AUTOEXAMEN DE TESTICULO, ADEMAS SE EDUCAN SOBRE SINTOMAS CARACTERISTICOS DE HIPERPLASIA PROSTATICA (URGENCIA MICCIONAL, NICTURIA, DISURIA, DISMINUCION DEL FLUJO MICCIONAL) Y SE LE EXPLICA QUE ANTE CUALQUIER NOVEDAD O HALLAZGO EN LAS TESTICULOS O URINARIOS DEBE DE CONSULTA DE INMEDIATO A SU MEDICO DE CONFIANZA.

1

Usuario Impresion HODIR ULISES TABORDA
Factura No. 5012700

HODIR ULISES TABORDA
Registro: 76-0929/95
Especialidad : MEDICO GENERAL



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Tulua	Día	4	Mes	12	Año	2023	\$	40000
Cancelado a:	Notaria Primera Tulua								
Concepto:	Autenticación documentos poder especial								
La suma de:	Cuarenta mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit.				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Tulua	Día	4	Mes	12	Año	2023	\$	15000
Cancelado a:	JOHN Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio taxi traslado taxi ida y regreso autenticación documentos notaria								
La suma de:	Quincemil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Tulua	Día	5	Mes	12	Año	2023	\$	16.000
Cancelado a:									
Concepto:	Transporte en taxi x ida x regreso atención pie izquierdo								
La suma de:	x dieciseis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:	Gerardo Ruiz				x Hector Fabio B.				
				C.C. o Nit. 16358960					

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Tuluá	Día	5	Mes	12	Año	2023	\$	45.000
Cancelado a:	JOHN JAIRO GOMEZ H								
Concepto:	Servicio taxi terapias								
	tobillo días 5, 6, 7 diciembre								
	ida y regreso								
La suma de:	Cuarenta y cinco mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 161916938				

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Tuluá	Día	11	Mes	12	Año	2023	\$	15.000
Cancelado a:	Joh Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio de taxi ida y regreso								
	terapia del pie izquierdo								
La suma de:	Quince mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 161916938				

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Tuluá	Día	12	Mes	12	Año	2023	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio traslado taxi ida y regreso								
	terapia del pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 161916938				

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Tolú	Día	12	Mes	12	Año	23	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio traslado taxi ida y regreso terapia del pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					John Jairo Gomez				
				C.C. o Nit. 16496938					

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Tolú	Día	14	Mes	12	Año	23	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio a traslado taxi ida y regreso terapia del pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					John Jairo Gomez				
				C.C. o Nit. 16496938					

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Tolú	Día	15	Mes	12	Año	23	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio de traslado taxi ida y regreso terapia del pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					John Jairo Gomez				
				C.C. o Nit. 16496938					



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad: Toluca Día 16 Mes 12 Año 23 \$ 16.000

Cancelado a: John Jairo Gomez H

Concepto: Servicio de traslado de taxi
ida y regreso del pie izquierdo

La suma de: Dieciséis mil pesos

Código:

Firma y Sello

Aprobado:

John Jairo Gomez
C.C. o Nit. 16196938



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad: Tulua Día 18 Mes 12 Año 2023 \$ 16.000

Cancelado a: John Jairo Gomez H

Concepto: Servicio de taxi de traslado de
taxi ida y regreso del pie izquierdo

La suma de: Dieciséis mil pesos

Código:

Firma y Sello

Aprobado:

John Jairo Gomez
C.C. o Nit. 16196938 B/M



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad: Toluca Día 19 Mes 12 Año 23 \$ 16.000

Cancelado a: John Jairo Gomez H

Concepto: Servicio traslado a taxi ida y regreso
regreso del pie izquierdo

La suma de: Dieciséis mil pesos

Código:

Firma y Sello

Aprobado:

[Firma]
C.C. o Nit. 16196938 B/M



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluca	Día	20	Mes	12	Año	2023	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio de traslado a taxi ida y vuelta del pie izquierdo fraxipia								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluca	Día	21	Mes	12	Año	2023	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio de traslado taxi ida y regreso terapia del pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					John Jairo Gomez C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluca	Día	22	Mes	12	Año	2023	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio traslado de taxi ida y regreso del pie izquierdo fraxipia								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Tulco	Día	26	Mes	12	Año	23	\$	16.000
Cancelado a:	Johán Jairo Gómez H								
Concepto:	Servicio de taxi traslado ida y regreso a terapia de izquierda								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938 B/m				

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Tulco	Día	27	Mes	12	Año	23	\$	16.000
Cancelado a:	Johán Jairo Gómez H								
Concepto:	Servicio traslado a taxi ida y regreso a terapia de pie izquierda								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					Johán Jairo Gómez C.C. o Nit. 16496938				

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Tulua	Día	28	Mes	12	Año	23	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi ida y regreso a trabajo de pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					 C.C. o Nit. 16 496 938				

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Tulua	Día	29	Mes	12	Año	23	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio traslado en taxi ida y regreso de trabajo de pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					 C.C. o Nit. 16 496 938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluá	Día	04	Mes	11	Año	2023	\$	7.500
Cancelado a:	JOHN JAIR GOMEZ H.								
Concepto:	Servicio Taxi traslado domicilio clinica dolorum								
La suma de:	Siete mil quinientos pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluá	Día	08	Mes	11	Año	2023	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio de traslado de taxi ida y regreso terapia del miembro superior izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					John Jairo Gomez				
				C.C. o Nit. 16496938					



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluá	Día	09	Mes	11	Año	2023	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi ida y regreso terapia del miembro superior izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluca	Día	10	Mes	11	Año	2023	\$	15.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio taxi traslado cita control Ortopedista ida y regreso								
La suma de:	Quince mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					 C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluca	Día	10	Mes	11	Año	2023	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi ida y regreso terapia del miembro superior izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					 C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluca	Día	14	Mes	11	Año	2023	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi ida y regreso terapia del miembro superior izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					 C.C. o Nit. 16496938				

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Tulua	Día	14	Mes	11	Año	2023	\$	15000
Cancelado a:	JOHN JAIR GONZALEZ								
Concepto:	Servicio taxi traslado cita control cirugia plastica ida y regreso								
La suma de:	Quincemil Pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938 B/m				

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Tulua	Día	15	Mes	11	Año	2023	\$	16.000
Cancelado a:	John Jaime Gomez H.								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi ida y regreso terapia del miembro superior izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Tulua	Día	21	Mes	11	Año	2023	\$	15000
Cancelado a:	JOHN JAIR GONZALEZ H								
Concepto:	Servicio taxi traslado cita control cirugia plastica ida y regreso								
La suma de:	Quincemil Pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Tuluá	Día	24	Mes	11	Año	2023	\$	15000
Cancelado a:	JOHN JAIR GOMEZ H								
Concepto:	Servicio taxi traslado cita								
	control neurocirujano ida y								
	regreso								
La suma de:	Quincemil Pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					CC. o N.º 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Tulua	Día	2	Mes	1	Año	2024	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio de taxi traslado ida y regreso terapia de pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								

Código:	Firma y Sello
Aprobado:	 C.C. o Nit. 16196938



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:		Día	3	Mes	1	Año	2024	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio de traslado taxi ida y regreso de terapia de pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								

Código:	Firma y Sello
Aprobado:	 C.C. o Nit. 16196938



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Tulua	Día	4	Mes	1	Año	2024	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi ida y regreso terapia de pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								

Código:	Firma y Sello
Aprobado:	 C.C. o Nit. 16196938

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Tulua	Día	05	Mes	1	Año	2014	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio de traslado de taxi ida y regreso terapia de pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					John Jairo Gómez C.C. o Nit. 16496938				

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Tulua	Día	09	Mes	1	Año	2014	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi ida y regreso terapia de pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					[Firma] C.C. o Nit. 16496938				

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Tulua	Día	12	Mes	1	Año	2014	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi ida y regreso terapia de pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					[Firma] C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluca	Día	10	Mes	01	Año	2024	\$	16-000
Cancelado a:	John David Gomez H								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi a cita fisioterapia								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluca	Día	15	Mes	01	Año	2024	\$	16-000
Cancelado a:	John David Gomez H								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi ida y regreso terapia de pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluca	Día	16	Mes	01	Año	2024	\$	16-000
Cancelado a:	John David Gomez H.								
Concepto:	Servicio de taxi traslado ida y regreso terapia de pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR
No.

Ciudad:	Tuluá	Día	11	Mes	01	Año	2024	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio trasladado en taxi ida y regreso terapia de pie izquierdo 4pm								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR
No.

Ciudad:	Tuluá	Día	11	Mes	01	Año	2024	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio trasladado ida y regreso terapia de pie izquierdo 2pm								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR
No.

Ciudad:	Tuluá	Día	17	Mes	01	Año	2024	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H.								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi ida y regreso terapia de pie izquierdo								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluca	Día	18	Mes	01	Año	2024	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi a ida y regreso a electrocardiograma "Emg." a las 9:20am								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Toluca	Día	19	Mes	01	Año	2024	\$	16.000
Cancelado a:	John Jairo Gomez H								
Concepto:	Servicio de traslado en taxi ida y regreso a cita de Ortopedia a las 3:30pm								
La suma de:	Dieciséis mil pesos								
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					C.C. o Nit. 16496938				



FAM

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:		Día	27	Mes	1	Año	2024	\$	16000
Cancelado a:	Ida y Regreso muestra								
Concepto:	Examen Laboratorio								
La suma de:									
Código:					Firma y Sello				
Aprobado:					John Jairo Gomez				
					C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	19	Día	1	Mes	24	Año	\$ 16000
Cancelado a:	Buzón documentos						
Concepto:	abogada 2 p.m. transporte ida y regreso						
La suma de:							
Código:				Firma y Sello			
Aprobado:				C.C. o Nit. 16496938			



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	22	Día	1	Mes	24	Año	\$ 16000
Cancelado a:	travaja u p.m. transporte						
Concepto:	ida y regreso						
La suma de:							
Código:				Firma y Sello			
Aprobado:				John Jairo Gómez			
			C.C. o Nit.				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	22	Día	1	Mes	24	Año	\$ 16000
Cancelado a:	consulta medica legal						
Concepto:	transporte ida y regreso						
La suma de:							
Código:				Firma y Sello			
Aprobado:				John Jairo Gómez			
			C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	25	1	024	16000
Cancelado a:	terapia transporte ida y			
Concepto:	Regreso			
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	John Jairo Gómez			
C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	24	1	024	16000
Cancelado a:	terapia transporte ida y			
Concepto:	Regreso			
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	John Jairo Gómez			
C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	25	1	024	16000
Cancelado a:	cita Anafisiologa transporte			
Concepto:	ida y Regreso y A.M.			
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	[Signature]			
C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	25	Día	1	Mes	04	Año	\$ 16000
Cancelado a:	terapia transporte ida y						
Concepto:	Regreso						
La suma de:							
Código:	Firma y Sello						
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938						



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	26	Día	1	Mes	04	Año	\$ 16000
Cancelado a:	terapia transporte ida y						
Concepto:	Regreso						
La suma de:							
Código:	Firma y Sello						
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938						



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	24	Día	1	Mes	04	Año	\$ 16000
Cancelado a:	terapia transporte ida y						
Concepto:	Regreso						
La suma de:							
Código:	Firma y Sello						
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938						

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	30	1	24	16000
Cancelado a:	Cita E. ciatua 33. p.m			
Concepto:	transporte ida y regreso			
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	John Jairo Gomez			
	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	31	1	24	16000
Cancelado a:	travaja transporte ida			
Concepto:	y regreso			
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	[Signature]			
	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	7	Día	2	Mes	24	Año	\$ 16000
Cancelado a:	Terapia transporte ida y						
Concepto:	Regreso						
La suma de:							
Código:	Firma y Sello						
Aprobado:				C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	9	Día	9	Mes	24	Año	\$ 16000
Cancelado a:	Terapia transporte ida						
Concepto:	y Regreso						
La suma de:							
Código:	Firma y Sello						
Aprobado:				John João Gomez			
C.C. o Nit. 16496938							

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	5	Día	2	Mes	24	Año	\$ 32000
Cancelado a:	Terapia transporte ida						
Concepto:	y Regreso						
La suma de:							
Código:	Firma y Sello						
Aprobado:				John João Gomez			
C.C. o Nit. 16496938							



RECIBO DE CAJA MENOR
No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
Julva	15	2	24	16.000
Cancelado a:				
Concepto: transporte para la cirugía del pie izquierdo y ida x regreso				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	John Jairo Gómez			
	C.C. o Nit.			



RECIBO DE CAJA MENOR
No.

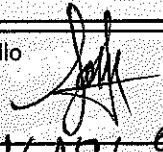
Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	17	2	24	16.000
Cancelado a:				
Concepto: sacar cita con fisioatra transporte ida x regreso				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	[Firma]			
	C.C. o Nit. 16496938			



RECIBO DE CAJA MENOR
No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	18	2	24	16.000
Cancelado a:				
Concepto: transporte ida x regreso para primera colocación				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	John Jairo Gómez			
	C.C. o Nit. 16490938			

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día 21	Mes 2	Año 24	\$ 16.000
Cancelado a:				
Concepto: Segunda cotización del pie izquierdo taxi ida y regreso				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello 			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día 24	Mes 2	Año 24	\$ 16000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida y regreso curación				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello John Jairo Gómez			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día 23	Mes 2	Año 24	\$ 16000
Cancelado a:				
Concepto: taxi exámenes de la urología				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello John Jairo Gómez			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938			



RECIBO DE CAJA MENOR
No.

Ciudad:	Día 27	Mes 2	Año 24	\$ 18.000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida x Regreso cotacion				
La suma de:				
Código:		Firma y Sello		
Aprobado:		C.C. o Nit: 16496938		

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	01	3	24	16.000
Cancelado a:				
Concepto: taxi yda regreso curación del pie izquierdo				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16446938			

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	7	3	24	16.000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida arretiro de puntos Regreso pie izquierdo				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16446938/la			

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	14	3	24	160.000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida x regreso a terapia				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	John Jairo Gómez C.C. o Nit. 16446938			



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	15	3	24	16.000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida y Regreso a terapia				
Pie izquierdo				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	John Jair Gomez			
	C.C. o Nit. 16496938			



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	16	3	24	16.000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida y Regreso a terapia				
Pie izquierdo				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	John Jair Gomez			
	C.C. o Nit. 16496938			



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	18	3	24	16.000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida y Regreso a				
terapia				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	John Jair Gomez			
	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día 19	Mes 3	Año 24	\$ 16000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ido x regreso a terapia				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día 20	Mes 03	Año 24	\$ 16000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ido x regreso a Realizar Exames				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día 20	Mes 03	Año 24	\$ 16.000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida x regreso a terapia				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	21	03	24	16,000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida y regreso a terapia				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	22	03	24	20,000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida y regreso a medicina legal llevar documentos				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	22	03	24	16,000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida y Regre a terapia				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	26	03	24	16000
Cancelado a:				
Concepto:				
taxi ida y regreso a				
ferropia				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR****No.**

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	26	03	24	20000
Cancelado a:				
Concepto:				
taxi ida y regreso. Recoger				
papeles aduaneros y llevar				
a la nueva casa				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938			

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	27	03	24	16,000
Cancelado a:				
Concepto: taxi y Regreso a terapia				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938 B/M			

**RECIBO DE CAJA MENOR**

No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	27	03	24	16,000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida y Regreso al médico				
Jenny				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	John Lario Gomez			
C.C. o Nit. 16496938				



RECIBO DE CAJA MENOR

No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	\$
	7	04	24	16000
Cancelado a:				
Concepto: taxi ida x Requeso a terapia				
La suma de:				
Código:	Firma y Sello			
Aprobado:	C.C. o Nit. 16496938			

No.	Por.
	16000
Ciudad	Fecha
	Día Mes Año
	3 04 24
Recibí de:	
La suma de Dieciséis mil	
Por concepto de taxi ida x Regreso a	
Fiscalia	
Recibí.	16496938

No.	Por.
	\$ 16000
Ciudad	Fecha
	Día Mes Año
	2 04 24
Recibí de:	
La suma de Dieciséis mil	
Por concepto de taxi ida x Regreso a	
terapia	
Recibí.	16496938

No.

Por.

\$ 58.000

Ciudad

Fecha

Día	Mes	Año
3	04	24

Recibí de.

La suma de sinuenta y ocho milPor concepto de medicamentoantituberculoso y para el dolor

Recibí.

16496938

No.

Por.

\$ 16.000

Ciudad

Fecha

Día	Mes	Año
4	4	24

Recibí de.

La suma de

Por concepto de

Prescripción de papeles deDolorine a EP

Recibí.

John Jaime Gomez

16496938

No.

Por.

\$ 16.000

Ciudad

Fecha

Día	Mes	Año
10	4	24

Recibí de.

La suma de

Por concepto de

programar cita médicaGeneral Hospital

Recibí.

Roberto Cruz Bales

16496938

No.

Por.

\$ 16.000

Ciudad

Fecha

Día	Mes	Año
12	4	24

Recibí de.

La suma de

Por concepto de

médico GeneralCita médicaida y Regreso

Recibí.

16496938

No. Por. \$ 12000

Ciudad Fecha

Día	Mes	Año
12	4	06

Recibí de Campuz

La suma de

Por concepto de med. camu y para el
Dolor

Recibí. 16496938

No. Por. \$ 16000

Ciudad Fecha

Día	Mes	Año
16	4	06

Recibí de

La suma de

Por concepto de Sacar Radiografía
hospital Ruben Cruz

Recibí. 16496938

No. Por. \$ 20.000

Ciudad Fecha

Día	Mes	Año
15	4	06

Recibí de

La suma de

Por concepto de autorizar cita con
orto pedista nueva EPS

Recibí. John Juan Gomez
16496938

No. [] Por. \$ 18.000
transporte ida y regreso
Ciudad [] Fecha 3 5 2024
Recibí de _____
La suma de _____
Por concepto de autorización de cita
con ortopedista
Recibí: 16496938

No. [] Por. \$ 18.000
transporte ida y regreso
Ciudad [] Fecha 8 5 2024
Recibí de _____
La suma de _____
Por concepto de citas con ortopedista
Recibí: 16496938

No. [] Por. \$ 18.000
transporte ida y regreso
Ciudad [] Fecha 9 5 2024
Recibí de _____
La suma de _____
Por concepto de autorizaciones de
terapias y por fisioatra.
Recibí: 16496938

No. [] Por. \$ 15000
Ciudad [] Fecha 22 5 2024
Recibí de transporte ida y Regreso toma
electro cardiograma ospital Ruben
La suma de cruz Bz/25
Por concepto de _____
Recibí: 16496938

No.

Por.

20,000

Ciudad

Tulua

Fecha

Día Mes Año
24 5 2011

Recibi de.

transporte ida y regreso
programa terapias enbiado por la
asuma de nuzbaips a estrella

Por concepto de.

Recibi.

16496938

No. Por. \$ 20.000

Ciudad Fecha Día Mes Año 4 6 2024

Recibi de. transporte ida y Regreso
terapia a estrella

La suma de

Por concepto de

Recibi. 16496938

No. Por. \$ 20.000

Ciudad Fecha Día Mes Año 6 6 2024

Recibi de. transporte ida y Regreso
terapia a estrella

La suma de

Por concepto de

Recibi. 16496938

No. Por. \$ 16.000

Ciudad Fecha Día Mes Año 12 6 2024

Recibi de. transporte ida y Regreso
Reclamar oficio para medicina
La suma de. legal en la fiscalia

Por concepto de

Recibi. 16496938

No. \$ 20.000 Por. \$ 20.000

Ciudad Fecha Día Mes Año 13 6 2024

Recibi de. transporte ida y Regreso
tercera cita con medicina
legal

La suma de

Por concepto de

Recibi. John Jairo Gómez
16496938

No. [] Por. \$ 20.000

Ciudad Tulua Fecha Día Mes Año
15 6 2011

Recibi de transporte ida y regreso
Terapia a estrellita

La suma de []

Por concepto de []

Recibi. []
16498938

No. 100 Por. 20.000

Ciudad Tulua Fecha Día Mes Año
17 6 00

Recibi de trasporte ida y regreso
zapapa a estrellita

La suma de

Por concepto de

Recibi. 16196038

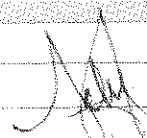
No. Por. \$ 20,000

Ciudad Tulua Fecha

Día	Mes	Año
18	6	024

Recibi de trasporte ida y regreso
autorizaciones y terapias ala
La suma de nada e pes

Por concepto de _____

Recibi. 
16496938

No. 100 Por. \$ 20.000

Ciudad Tulua Fecha Día 19 Mes 6 Año 2004

Recibi de trasporte ida y regreso
terapia a estruella

La suma de 16496038

Por concepto de 16496038

Recibi. 16496038

No.

~~16000~~

Por.

16000

Ciudad

Tulua

Fecha

Día Mes Año
19 6 024

Recibí de

transporte ida y Regreso

Reclamar informe de evaluación

en la fiscalía

Por concepto de

Recibí


16296038