

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.591.661**
GUERRERO ARTURO

APELLIDOS
JESUS FERNEY

NOMBRES

Jesús Ferney Guerrero Arturo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1965**
MERCADERES
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-1984 MERCADERES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1104600-01140147-M-0010591661-20200603 0070811071A 1 9912359345

Esposa - Jesús (Demandante)
Teléfono: 313 782 8168 y WSP
Correo: chucho.g4966@gmail.com
Domicilio: Vereda San Lorenzo - Municipio - La Sierra (Cauca)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.634.235**

VELASCO
APELLIDOS

AIDE
NOMBRES

Aidee Velasco
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1971**

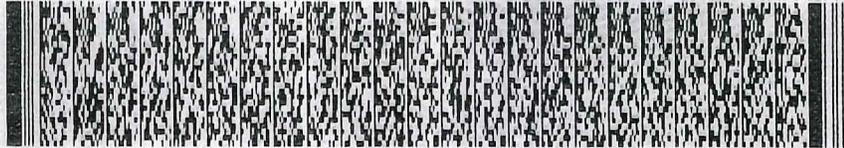
ROSAS
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

04-AGO-1989 ROSAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1107000-00147402-F-0025634235-20090120 0009575534A 1 27930446

Hijastra: Hija de Aide Velasco (Familiar)

Teléfono: 313 816 3592

- Celular: No reporta.

- Domicilio: Vereda Lomas -

Municipio: Putumayo. (La Hormiga)

Ocupación: Agricultora.

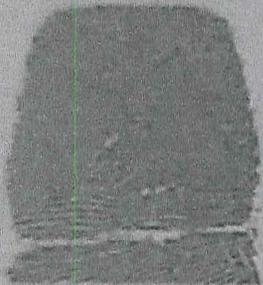
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.123.203.378

LEDEZMA VELASCO
APELLIDOS

MERCILIA
NOMBRES

Mercilia Ledezma Velasco
FIRMA



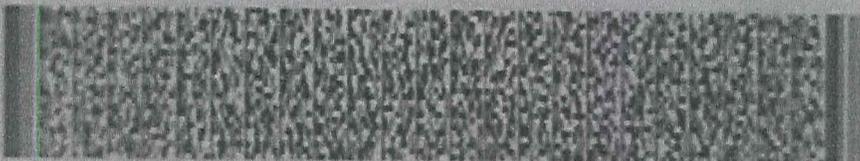
FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1985

PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO

23-MAR-2005 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABERTH RIVERA LOPEZ



P-840205-7013854-F-1123203378-20050615 01406 051905 02 180130190

Hijastra: hija de Aide Velasco (Familiar)

- Teléfono: 3217351695

- Correo: No reporta.

- Domicilio: Vereda San Lorenzo, Municipio: La Sierra (Cauca)

Agricultores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.061.599.440**
GUERRERO VELASCO

APELLIDOS
DIVI

NOMBRES
DIVI Guerrero

FIRMA



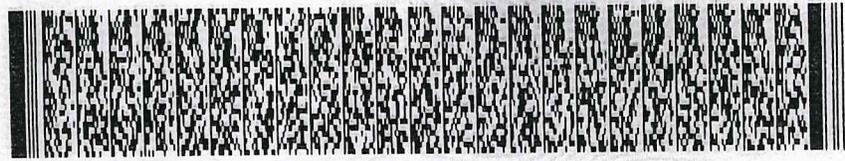
FECHA DE NACIMIENTO **21-JUN-1990**
PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-SEP-2008 ROSAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1105800-00654467-F-1061599440-20150104 0042176861A 1 43198111

IN NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Hijastro → hijo de Aide Velasco (Familiar)

- Teléfono: 315 4467519.

- Correo: No reporta.

- Domicilio: Vereda San Lorenzo. Municipio: La Sierra (Cauca)

Agricultores

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.061.599.913**
GUERRERO VELASCO

APELLIDOS
MARCOS FIDEL

NOMBRES
MARCOS FIDEL GUERRERO

FIRMA

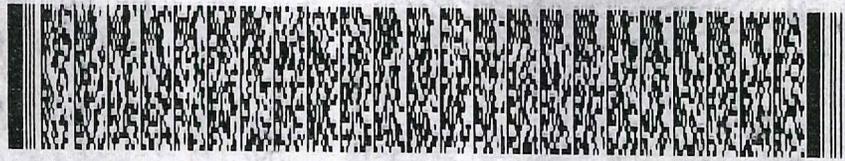


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-1991**
PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-ABR-2010 ROSAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1107000-00247467-M-1061599913-20100801 0023175631A 1 32036611

Hermano - titular

Testigo

Teléfono: 316 446 9557

Correo: holmesguerrero @
gmail.com

Dirección: Cra 9A #
59N-20
Banco: Vía al
Bosque.

Casa 09 - Conjunto
Bariloche.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.591.884**

GUERRERO ARTURO

APELLIDOS
HOLMES IVAN

NOMBRES
Holmes Guerrero

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1968**

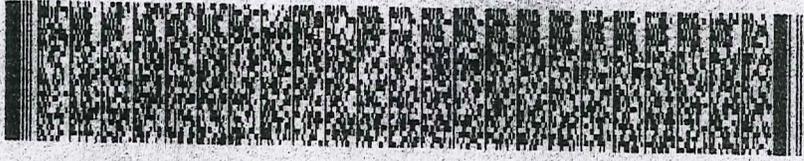
MERCADERES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUL-1986 MERCADERES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1108800-00129676-M-0010591884-20081119 0006363744A 1 27883628

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.311.760

GARCES HIDALGO

APELLIDOS

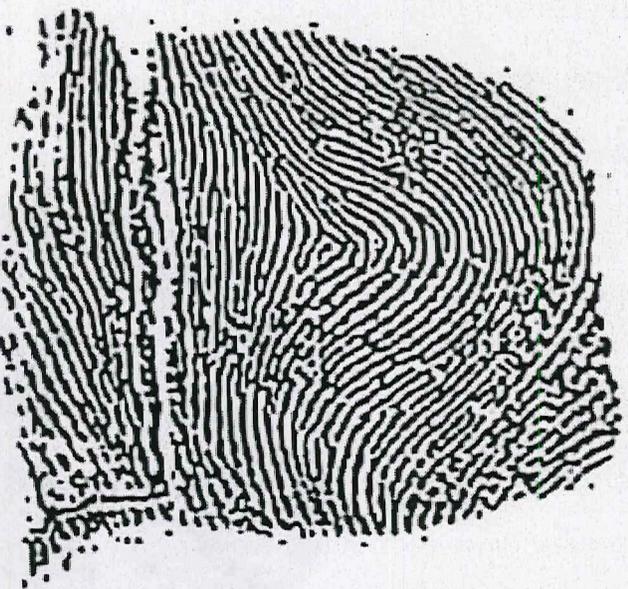
AURA EMILIA

NOMBRES



Aura Emilia Garcés Hidalgo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1972**

BOLIVAR

(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

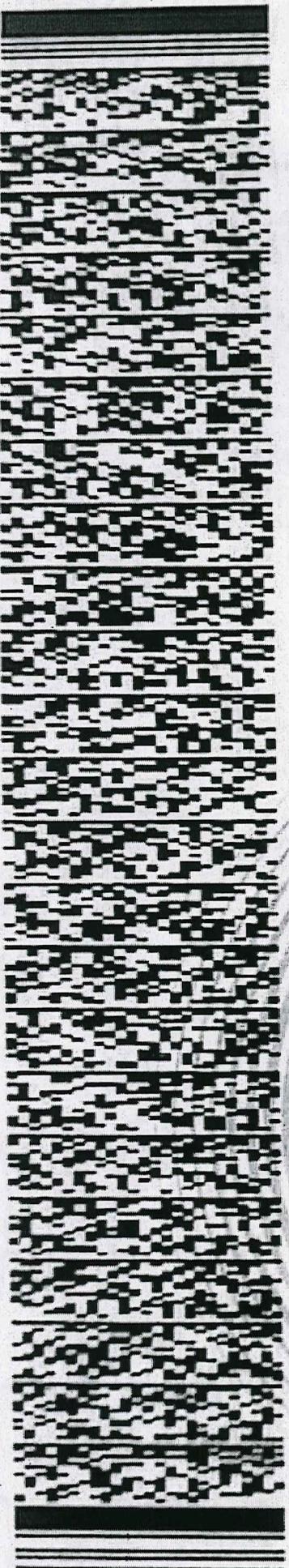
31-OCT-1990 BOLIVAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabatriz Rengifo Lopez

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-1100100-36154299-F-0025311760-20061122

0181106326N 02 211288232

Hermano Mayor - (Del Demandante y de Holmes Guerrero) Familiar,

Telefono: 316 446 9557

Correo: holmesguerrero@gmail.com

Domicilio: Mercaderes. Cra 3 #16-187. Barrio: El Jardín.

Ocupación: Agricultor.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.590.420**

GUERRERO ARTURO

APELLIDOS

HADER ALBERTO

NOMBRES

Hader Alberto Guerrero

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1956**

TAMINANGO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

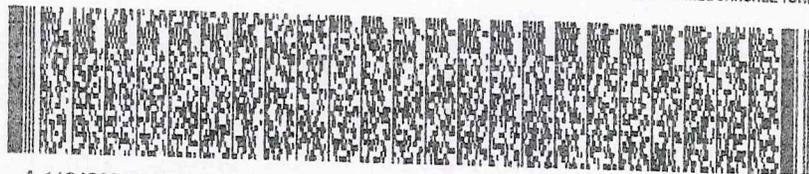
O+
G.S. RH

M
SEXO

05-JUL-1976 MERCADERES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1104600-00175324-M-0010590420-20090904

0015725504A 1

32059831

Jesús Fernery Guerrero Arturo

En la República de Colombia Departamento de Cauca

Municipio de Mercaderes

a tre (3) del mes de Mayo de mil novecientos 73

se presentó el señor Rama Elisa Arturo mayor de edad, de nacionalidad Colombia natural de Tominango (N) domiciliado en Mercaderes

y declaró: Que el día primero (1-) miércoles del mes de Diciembre de mil novecientos sesenta y cinco siendo las 12: de la noche nació en Barrio de Sanfermindo

del municipio de Mercaderes República de Colombia un niño de sexo Masculino quien se le ha dado el nombre de Jesús Fernery

hijo legítimo del señor Alberto Guerrero de 60 años de edad, natural de Tominango República de Colombia de profesión Agricultor

y la señora Rama E. Arturo de 42 años de edad, natural de Tominango República de Colombia de profesión Abogado siendo

abuelos paternos Benjamin Guerrero y Gratulina Pantoja y abuelos maternos Ofelia Arturo

Fueron testigos Olimpo Popeda y Florencia Popeda

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Rama Elisa Arturo 27-476-972 de Tominango

testigo, Olimpo Popeda 11-481-629 Mercaderes

El testigo, Florencia Popeda 25-515-168 Mercaderes

Rama Elisa B
(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo:

(firma del padre que hace el reconocimiento)



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

MERCADERES - CAUCA
FIEL REPRODUCCION DE SU ORIGINAL
QUE REPOSA EN ESTE ESPACIO

IRMA YOLANDA GOMEZ PIAMBA
Registradora Estado Civil



FOLIO: 320

TOMO: 11 - Mercaderes Cauca

12 17 SEP 2022

NOMBRE Y APELLIDO DEL REGISTRADO

Mediante expediente N° 0193 Cábrc 8 F098. Parayagua de la Sierra. 17 marzo 1922. Con N° 10. no número cartilla con sus firma Guzmán 14-1-1920. 8 de marzo 2012. Rosarica. 0074 box 6 de 2022. (Firma)

Aide Velasco

En la República de *C* Departamento de *C.R.*
Municipio de *Rosas* *Corregimiento Paragua*
a *28* del mes de *Marzo* de mil novecientos *veintea y uno*

se presentó el señor *Juan Zúñiga* mayor de
edad, de nacionalidad *C* natural de *Rosas* domiciliado

en *Vda San Lorenzo* y declaró: Que el día *diez de marzo*
del mes de *28* de mil novecientos *veintea y uno* siendo las

9 P.M. de la *noche* nació en *Paragua*
del municipio de *Rosas* República de *C.* un niño de

sexo *F* a quien se le ha dado el nombre de *Aide Velasco*
hijo *Olímpica V.* del señor *(con cédula N°)* de *40* años de edad

natural de *Paragua* República de *C* de profesión *O.D.*
y la señora *Olímpica V.* de *32* años de edad, natural de

Paragua República de *C* de profesión *O.F.* siendo
abuelos paternos

y abuelos maternos *Rosalba Velasco.*
Fueron testigos, *Luis E. Gaton* y *Edubaldo Parra*

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, *Juan Zúñiga* *1505970 de Rosas*
(cédula N°)

El testigo, *Luis E. Gaton* *2414945 de Cedi*
(cédula N°)

El testigo, *Edubaldo Parra* *1005346 de Rosas*
(cédula N°)



(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)
Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere
esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Adhesivo Copia
Registro Civil



29809575-8

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL DEL CAUCA

LA SUSCRITA REGISTRADORA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL DE
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

CERTIFICA:

Que la presente copia es tomada de Registro Civil de **NACIMIENTO**
Libro: 21 Folio: 424

Valido Para: **TRAMITES LEGALES**

Dado en Rosas a los 06 días del mes de Octubre de 2022.

MARIA CONSUELO BURGOS
Registradora Municipal del Estado Civil
Rosas - Cauca - Colombia

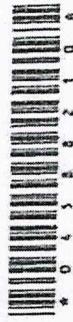


ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo Serial

04588210



Detalles de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría Notaría Consulado Corregimiento Insp. de Policía Código F 1 T

REGISTRADURÍA DE LA SIERRA - COLOMBIA - CAUCA - LA SIERRA

Detalles del matrimonio

Lugar de celebración País - Departamento - Municipio
COLOMBIA CAUCA LA SIERRA

Fecha de celebración Año 2012 Mes ENE Día 08 Clase de matrimonio Civil Religioso

Documento que acredita el matrimonio

Tipo de documento Acta religiosa Escritura de protocolización Número I..RF.988RO. PARR. TMM CONCEPCION Notaría, juzgado, parroquia, otra

Detalles del contrayente

GUERRERO ARTURO JESUS FERNEY Apellidos y nombres completos F 1 T

CC 10.601.661 Documento de identificación (Clase y número) REGISTRADURÍA DE LA SIERRA - COLOMBIA - CAUCA - LA SIERRA

Detalles del contrayente

VELASCO AIDE Apellidos y nombres completos

CC 25.634.236 Documento de identificación (Clase y número)

Detalles del denunciante

MELLIZO ZUNIGA YAMID Apellidos y nombres completos

CC 10.695.748 Documento de identificación (Clase y número) Firma Yamid Mellizo

Fecha de inscripción Año 2012 Mes NOV Día 14 Nombre y firma del funcionario que autoriza HUGO CIFUENTES VIVAS

CAPITULACIONES MATRIMONIALES Lugar otorgamiento de la escritura No Notaría No Escritura Fecha de otorgamiento de la escritura Año Mes Día

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO

Nombres y apellidos completos	Identificación (Clase y número)	Indicativo serial de nacimiento

PROVIDENCIAS

Tipo de providencia	Notaría o juzgado	Lugar y fecha	Firma funcionario

ESPACIO PARA NOTAS
14 NOV 2012 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ACTA RELIGIOSA Y CERTIFICACION DE COMPETENCIA. HUGO CIFUENTES VIVAS, REGISTRADOR MUNICIPAL LA SIERRA CAUCA

ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA
07 OCT. 2022



ESTA REPRODUCCION
FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA



**REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
LA SIERRA - CAUCA**

EL SUSCRITO REGISTRADOR MUNICIPAL
HACE CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA
ES AUTENTICA A LA ORIGINAL QUE REPOSA
EN LOS ARCHIVOS DE ESTE DESPACHO
TOMO: 06 FOLIO: 04588210

VALIDO PARA: [Signature]
A PETICION DE: JESUS FERNEY QUERRERO A.
CON C.C. N°: 10.591.661
EXPEDIDA EL DIA: 17 OCT. 2022

[Signature]

CARLOS EMIGDIO BERMEO BURBANO
Registrador del Estado Civil - La Sierra - Cauca
SIN SELLO ARTICULO 11 DECRETO 2150 DE 1995



NMSXXI - A 666954

ARQUIDIOCESIS DE POPAYAN
VICARÍA CRISTO SACERDOTE
PARROQUIA LA INMACULADA CONCEPCION
LA SIERRA CAUCA

PARTIDA DE MATRIMONIO

CERTIFICO QUE EN EL LIBRO 0008 FOLIO 0098 Y NUMERO 00193
SE ENCUENTRA LA SIGUIENTE PARTIDA DE MATRIMONIO

A: OCHO DE ENERO DE DOS MIL DOCE

El presbítero: MANUEL FERNANDO GUERRERO PBRO. debidamente
delegado presenció el matrimonio que

Contrajo: GUERRERO ARTURO JESUS FERNEY

Estado civil: SOLTERO

Hijo de: ALBERTO GUERRERO Y LAURA ELISA ARTURO

Bautizado en: MERCADERES

Con: VELASCO AIDE

Estado civil: SOLTERA

Hija de: OLIMPA VELASCO

Bautizada en: INMACULADA CONCEPCION - LA SIERRA CAUCA

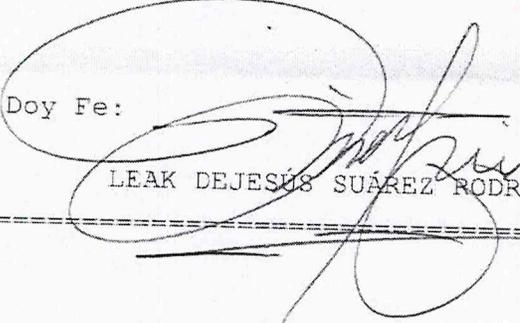
Testigos: JULIAN CAICEDO - OMAIRA CAICEDO

Parroquia: PARROQUIA LA INMACULADA CONCEPCION

Da fe: MANUEL FERNANDO GUERRERO PBRO.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL, EXPEDIDA EN LA SIERRA CAUCA A SEIS DE
OCTUBRE DE DOS MIL VEINTIDOS

Doy Fe:


LEAK DEJESÚS SUÁREZ RODRÍGUEZ. PBRO

SIP



Arquidiócesis de Popayán
Parroquia
Inmaculada Concepción
La Sierra - Cauca
Nit. 900001448 - 5
parroquialas.erra2012@hotmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 1219972

NUIP * * * * *

Tipo de Certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

XXX

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

LEDEZMA VELASCO HERCILIA * * * * *

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguineo

Año 1 9 8 5 Mes S E P Día 2 4

FEMENINO * * * * *

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA=CAUCA=PATIA(EL BORDO)=. * * * * *

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 1 9 8 5 Mes O C T Día 0 9

IS. 10099361 * * * * *

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

VELASCO AIDE * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

T.I. Nº 710310-04270 DE ROSAS(CAUCA). * * * * *

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

LEDESMA LARA JUAN AGUSTIN * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C.Nº 4.738.592 DE PATIA(CAUCA). * * * * *

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

VELASCO AIDE * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C.Nº 25.634.235 DE ROSAS(CAUCA). * * * * *

Espacio para notas

* * * * *

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

Código

COLOMBIA=CAUCA=PATIA(EL BORDO)=. * * * * *

F 5 Y

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 0 3 Mes A B R Día 2 8

CARLOS AURELIO ARBOLEDA GUYUMUS.

Registrador del Estado Civil


REPUBLICA DE COLOMBIA
 ORGANIZACION ELECTORAL
 REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
 Número: **N 1219974**

NUIP * * * * *
 Tipo de Certificado
 Datos Esenciales
 Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
GUERRERO VELASCO DIVI * * * * *

Fecha de Nacimiento (Mes en letras) Sexo (en letras) Tipo Sanguíneo
 Año **1 9 9 0** Mes **J U N** Día **2 1** **FEMENINO** * * * * * * * * * *

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA=CAUCA=PATIA(EL BORDO)= * * * * *

Fecha de Inscripción (Mes en letras) Indicativo serial
 Año **1 9 9 0** Mes **A G T** Día **1 4** **IS. 15121187** * * * * *

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
VELASCO AIDE * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad
C.C.Nº 25.634.235 DE ROSAS(CAUCA). * * * * * **COLOMBIA**

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
GUERRERO MARCO TULIO * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad
C.C.Nº 4.756.684 DE PATIA(CAUCA). * * * * * **COLOMBIA**

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
VELASCO AIDE * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)
C.C.Nº 25.634.235 DE ROSAS(CAUCA). * * * * *

Espacio para notas

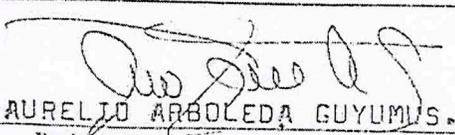
* * * * *

* * * * *

* * * * *

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio Código
COLOMBIA=CAUCA=PATIA(EL BORDO)= * * * * * **F 5 Y**

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras) Nombre y firma del funcionario
 Año **2 0 0 3** Mes **A B R** Día **2 8** 
CARLOS AURELIO ARBOLEDA GUYUMIS.
 Registrador del Estado Civil

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968 reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural en cuya constancia firmo.

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

16788738

1 Parte básica	2 Parte compl.
91-12-03	50582

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA UNICA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría PATIA CAUCA	5 Código 2330
--	--	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido GUBERRERO	7 Segundo apellido VELASCO	8 Nombres MARCOS FIDEL
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. CAUCA	16 Municipio PATIA
			11 Día 03
			12 Mes DICIEMBRE
			13 Año 1.991

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento EMERANDE CLINICA PRIMERO DE MAYO EN EL BORDO CAUCA	18 Hora 6P.M.
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO DE NACIMIENTO.-	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
22 Apellidos (de soltera) VELASCO	23 Nombres AIDE.
24 Edad actual 20	26 Nacionalidad colombiana
25 Identificación (clase y número) C.C.# 25.634.235 de Rosas Cauca	27 Profesión u oficio Hogar
28 Apellidos GUERRERO	29 Nombres MARCO TULLIO
30 Edad actual 35	32 Nacionalidad Colombiana
31 Identificación (clase y número) C.C.# 4.736.684 de Patía Cauca	33 Profesión u oficio Agricultor

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C.# 4.736.684 de Patía Cauca	35 Firma (autógrafa) A RUEGO:
	36 Dirección postal y municipio Vereda La Esmita (La Sierra) Cc.	37 Nombre MARCO TULLIO GUERRERO
	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
TESTIGO	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre ZDP
	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre NOTARIA UNICA DE PATIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	46 Día 18
		47 Mes Diciembre
		48 Año 1.991

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario que hace el registro
Forma DANE IP10 - 0 VI/77

DE PATIA - EL BORDO (C.)

Certifica

La presente Fotocopia es autentica al original que reposa en el archivo de esta registraduría del Estado Civil.

Sin Setto Dec. 2/50/93 Art. 11

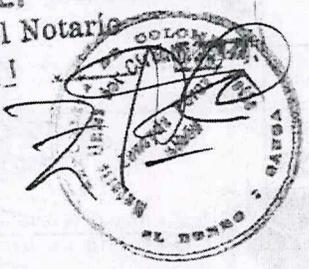
23 SEP 2000
Carlos Aurelio Arbaláza G.
Registrador del Estado Civil

LA NOTARIA UNICA DE PATIA, EL BORDO
HACE CONSTAR

que la firma que aparece en el presente
documento coincide con la registrada en
esta Notaria por Carlos Aurelio Arboleda Goyumuz
identificado con CC. No. 10.524.375
de Popayan (C)
PATIA, El Bordo, 22 SEP 2010

El Notario

~~NOTARIO~~



NOMBRE
Y APELLIDO DEL
REGISTRADO

Holmes Juan Guerrero Arturo

Esta acta fue inscrita por medio de Partida de Bautismo Eclesiástico. Mayo 3 de 1973.

se acordó copiar a parte de los interesados junio 2/75

Contrajo matrimonio civil con la Señora Aura Emilia Garces Hidalgo, mediante escritura pública # 339 del 11 de mayo de 2012, en la notaría Irma Estrella Gómez Piñabaza de Pradera Valle.

En la República de Colombia Departamento de Cauca

Municipio de Mercaderes

a tres (3) del mes de Mayo de mil novecientos 73.

se presentó el señor Gaura Elisa Arturo mayor de

edad, de nacionalidad Colombiana natural de Taminango (N) domiciliado

en Mercaderes y declaró: Que el día quince (15)

del mes de Mayo de mil novecientos sesenta y ocho siendo las

2-p.m. de la tarde nació en Barrio de Sanfernando

del municipio de Mercaderes República de Colombia un niño de

sexo Varón a quien se le ha dado el nombre de Holmes Juan

hijo legítimo del señor Alberto Guerrero de 60 años de edad,

natural de Taminango República de Colombia de profesión Agricultor

y la señora Gaura E. Arturo de 42 años de edad, natural de

Taminango República de Colombia de profesión Hogar siendo

abuelos paternos Benjamin Guerrero y Gratulina Pantoya

y abueios maternos Orilia Arturo

Fueron testigos Olimpo Ropeda y Florinda Ropeda

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Gaura Elisa Arturo 27.478972

El testigo, Olimpo Ropeda 27.478972

El testigo, Florinda Ropeda 25.515168



Para efectos del artículo segundo (2o) de la Ley 48 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta

Acta como hijo natural y para constancia firmo.



MERCADERES - CAUCA
FEL REPRODUCCION DE SU ORIGINAL
QUE REPOSA EN EL DESPACHO
IRMA ESTRELLA GOMEZ PINABAZA
Registrada Estado Civil
MERCADERES - CAUCA
FOLIO: 301
TOMO: 11- Mercaderes

Comprobante

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo Serial

5676901



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Clase de oficina: Registraduria Notaria Consulado Corregimiento Insp. de Policía Código **V 9 W**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE - PRADERA

Datos del matrimonio

Lugar de celebración País - Departamento - Municipio

COLOMBIA - VALLE - PRADERA

Fecha de celebración

Año	2012	Mes	MAY	Día	11
-----	------	-----	-----	-----	----

Clase de matrimonio

Civil	<input type="checkbox"/>	Religioso	<input checked="" type="checkbox"/>
-------	--------------------------	-----------	-------------------------------------

Documento que acredita el matrimonio

Acta religiosa	<input type="checkbox"/>	Escritura de protocolización	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	339	Notaría, juzgado, parroquia, otra	NOTARIA UNICA PRADERA
----------------	--------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------	-----	-----------------------------------	-----------------------

Datos del contrayente

Apellidos y nombres completos

GUERRERO ARTURO HOLMES IVAN

Documento de identificación (Clase y número)

C.C # 10.591.884 MERCADERES CAUCA

Datos de la contrayente

Apellidos y nombres completos

GARCES HIDALGO AURA EMILIA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C # 25.311.760 BOLIYAR CAUCA

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

GUERRERO ARTURO HOLMES IVAN

Documento de identificación (Clase y número)

C.C # 10.591.884 MERCADERES CAUCA

Firma **GUERRERO**

Fecha de inscripción

Año	2012	Mes	MAY	Día	11
-----	------	-----	-----	-----	----

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DRA. ANA MILENA GARRA LATORRE (E)

CAPITULACIONES MATRIMONIALES

Lugar otorgamiento de la escritura	No. Notaria	No. Escritura	Fecha de otorgamiento de la escritura
			Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/>

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO

Nombres y apellidos completos	Identificación (Clase y número)	Indicativo serial de nacimiento
SANTIAGO GUERRERO GARCES	OCT-3-2004	37441084 NOTARIA 12 CALI.

PROVIDENCIAS

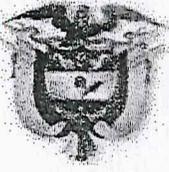
Tipo de providencia	No. Escritura o Sentencia	Notaría o juzgado	Lugar y fecha	Firma funcionario

ESPACIO PARA NOTAS

ENPEÑADO GUERRERO ARTURO HOLMES IVAN SI VALE.

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO.

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NOTARIA ÚNICA DE PATIA EL BORDO CAUCA
 snrelbordo1notaria@hotmail.com
 Telefax: 0928-261841

DECLARACION JURAMENTADA PARA FINES EXTRAPROCESALES
 (DECRETO 1557 DE 1989)

No. 0701

Al Despacho de la Notaría Única de Patía (El Bordo), Departamento del Cauca, República de Colombia, a los veintisiete (27) días del mes de septiembre de dos mil veintidós (2.022), ante Mí: ESMERALDA HURTADO VASQUEZ. Notaria Única del Círculo de Patía (El Bordo). Compareció: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO, con el fin de que se le reciba declaración juramentada extrajudicialmente y a solicitud verbal del compareciente, en tal virtud la suscrita Notaria Única le impuso el contenido del Decreto. 266 Art. 25 de 2000. Acto seguido se le interrogó por sus generales de Ley y dijo: Mis nombres y apellidos son: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO, identificado con la cedula de ciudadanía No.10.591.661 expedida en Mercaderes, de estado civil casado con sociedad conyugal vigente, con celular No.3176209642, nacido el primero (01) de diciembre del año mil novecientos sesenta y cinco (1.965), residente en la vereda de San Lorenzo, municipio de La Sierra, departamento del Cauca. **PREGUNTADO.** ¿En qué consiste la declaración que se le recibe? **CONTESTO:** Consiste en declarar bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de la responsabilidad penal por jurar en falso: **PRIMERO:** No tengo conocimiento de incurrir en impedimento alguno y, por tanto, rindo la siguiente declaración libre de todo apremio y en forma espontánea, sobre hechos que me constan personalmente. **SEGUNDO:** Esta declaración se presta bajo su entera responsabilidad a petición de Personal Atestación. **TERCERO:** Manifiesto que el día 18 de agosto de 2.021, siendo aproximadamente las 10:30 de la mañana, estando en labores cotidianas diarias, cortando un monte y guadua seca hará hacer el judo de la caña o para hacer panela, el machete o peinilla se me resbalo y me corte la muñeca izquierda, un vecino me ayudo a trasladarme en su motocicleta hasta urgencias del Hospital de Rosas Cauca, que queda ubicado a unos 40 minutos en moto, donde me atendieron inicialmente el Auxiliar de Enfermería y luego un medico general que se llama Jesús Ramírez Barrios, me examino y me cogió unos siete (7) puntos y me enviaron a la casa con medicamentos para el dolor, porque según el medico no presentaba compromiso con hueso, ni con ligamentos, ni tendones, que solo era piel y tejido. Cabe decir que, en El Hospital de Rosas, no me tomaron radiografías, ni ecografías. El 22 de septiembre de 2.021 con mucho dolor, falta de fuerza y movimiento en mi muñeca, sin poder cerrar, o hacer puño, ni coger objetos con la mano, acudo nuevamente al Hospital de Rosas, donde me atiende otro médico, pero la historia la firma el mismo que me atendió la primera vez, el cual me remite a Fisiatría, hice el trámite ante la IPS y EPS, donde me asignan cita para el 13 de diciembre, de ver esto y lo insoportable del dolor y con ayuda económica de familiares y conocidos, acudo de manera particular a **PROTEGEMOS**, a consulta del cuatro (4) de octubre de 2.021, con la doctora Ana María Fernández Vargas, Traumatóloga Especialista en cirugía de manos, la cual me informa que tengo rotos algunos tendones internos y de debo realizarme una cirugía urgente, para lo cual me cita para el siete (7) de octubre de 2.021, al Hospital Susana, para hospitalizarme y hacerme la cirugía lo mas pronto posible. El 11 de octubre se logra hacer la cirugía con gran éxito, pero sin garantía de nada, ya que la doctora me informa que por haber pasado mucho tiempo es muy complicado que quede funcionando bien y me da de alta con cita a los diez (10) días para valoración y retiro de puntos, he asistido cumplidamente a las citas medicas y con las terapias he mejorado algo, pero no lo suficiente para seguir ejerciendo mis labores en el campo y como mototaxista. **ES TODO PUNTO.**

No siendo otro el objeto de la presente diligencia, leída y aprobada en todas sus partes, se termina y firma por quienes en ella han intervenido. Res.00755 del 26 de enero de 2.022. Derechos IVA incluido: \$17.374.

Jesus Ferney Guerrero Arturo EL DECLARANTE

JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Ind. Derecho

La Notaria,

ESW
 ESMERALDA HURTADO VASQUEZ





El futuro
es de todos

DNP
Departamento
Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido

A1

Fecha de Consulta

16/07/2021

GRUPO SISBÉN

Pobreza extrema

Ficha

19392017564500000537

DATOS PERSONALES

Nombres JESUS FERNEY

Apellidos GUERRERO ARTURO

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de documento 10591661

Municipio La Sierra

Departamento Cauca

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente

30/06/2021

Última actualización del ciudadano

30/06/2021

Última actualización vía registros
administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10590420
NOMBRES	HADER ALBERTO
APELLIDOS	GUERRERO ARTURO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	MERCADERES

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/07/2007	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/16/2023 17:40:40 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1123203378
NOMBRES	HERCILIA
APELLIDOS	LEDEZMA VELASCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	PUTUMAYO
MUNICIPIO	SAN MIGUEL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	31/01/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/16/2023 17:34:39 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUa en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1061599440
NOMBRES	DIVI
APELLIDOS	GUERRERO VELASCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	LA SIERRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	04/02/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/16/2023 17:35:41 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1123203378
NOMBRES	HERCILIA
APELLIDOS	LEDEZMA VELASCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	PUTUMAYO
MUNICIPIO	SAN MIGUEL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	31/01/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/16/2023 17:34:39 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1061599913
NOMBRES	MARCOS FIDEL
APELLIDOS	GUERRERO VELASCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	LA SIERRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/03/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/16/2023 17:36:52 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10591884
NOMBRES	HOLMES IVAN
APELLIDOS	GUERRERO ARTURO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	POPAYAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/16/2023 17:38:03 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10591884
NOMBRES	HOLMES IVAN
APELLIDOS	GUERRERO ARTURO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	POPAYAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/16/2023 17:38:03 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 IMPRIMIR CERRAR VENTANA



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	25634235
NOMBRES	AIDE
APELLIDOS	VELASCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	LA SIERRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/10/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/16/2023 17:32:39 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



Guerrero, Arturo Jesus (Ferney)
55Y 10M, O.10591661
SI:1
Acc#: F 24 TX, ADO 04
Vista Pos: PA
ID de la placa: 101
<1-1>

Lossy

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE V...
10/7/2021 10:19:04 AM
KONICA MINOLTA 0862
TECNOLOGO

35% Pixel

DFOV 30.2 x 30.2 cm



QZI



5 cm

Rel. de exp. a rayos X: 287

C 2047
W 4096

Guerrero Arturo Jesus (Fernex)
55110M O 10591661

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE V...
10/7/2021 10:19:04 AM
KONICA MINOLTA 0966
TECNICOLOGO

GUERRERO ARTURO JESUS 10591661
Age: 55 CR [F 24 TX ADG D4]

Caresstream
10/7/2021

Lossy

Ac-RF 24 TX ADG D4
Vista Ray: PA
ID de la placa: 707
< 1 1



DFOV

5 cm

IZQ

Roll: 10 exp. a rayos X: 287

Lotus image # 1

Launch: Advanced Viewer

Select: All, None

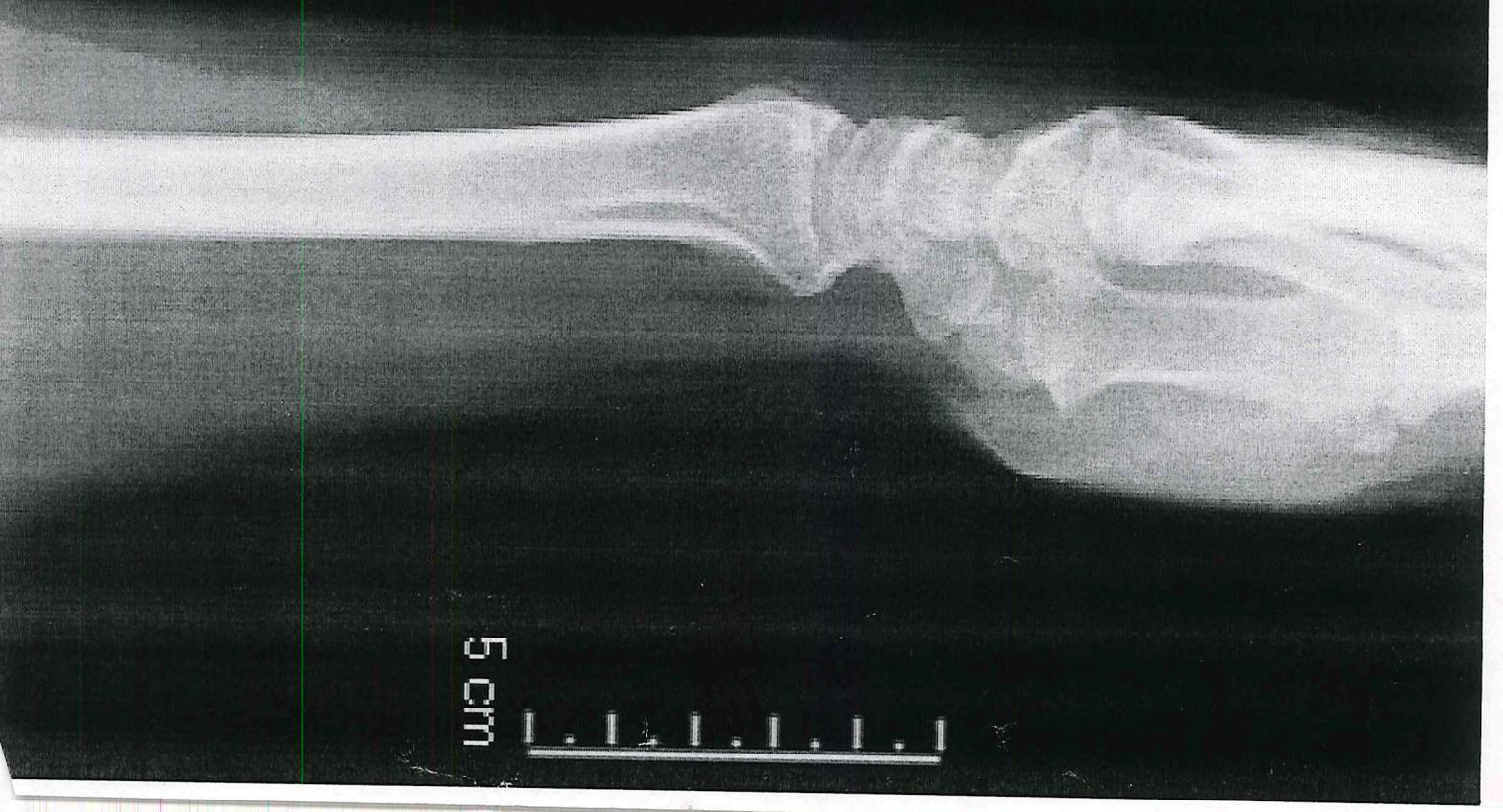
< 1 image > CR

Select: All, None

Launch: Advanced Viewer



IZQ



5 cm



1

PUNTO DE ATENCION ROSAS

DIRECCIÓN : CARRERA 3 1-09 BARRIO SANTANDER

NIT : 900146471-8

CÓDIGO IPS : 196220002302

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Fecha impresión: martes, 28 de septiembre de 2021 09:05:38 am

FECHA ATENCIÓN DE CONSULTA miércoles, 18/agosto/2021 - 12:08:48 pm

FECHA CIERRE DE CONSULTA miércoles, 18/agosto/2021 - 12:25:52 pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 10591661

Nombres y Apellidos: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Identificación: CC 10591661

Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1965 Edad: 55 Años Sexo: Masculino Escolaridad:

Ocupación: Trabajadores agrícolas de subsistencia

Teléfono: 3176209642

Dirección:

Barrio: VEREDA SAN LORENZO

Municipio: LA SIERRA

Departamento: Cauca

Gru. Étnico: NINGUNO

Gru. Poblacional: NO DEFINIDO

Gru. Vulnerable:

Nacionalidad:

Tipo Usuario: Otro

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato: IPS NUEVA POPAYAN UT

Entidad del Paciente: IPSNP IPS NUEVA POPAYAN UT

Entidad que cubre el servicio: IPS NUEVA POPAYAN UT

Responsable:

Acompañante:

PRIORIDAD: (III) CONSULTA POR URGENCIAS (DE 1 A 3 HORAS)

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

CAÍDAS CON UN MACHETE

Es herida profunda, no se tomaron Rx o ecografía para establecer daño tendones, músculo, nervios o demás

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE PROCEDENTE DE ATENDIDO BAJO Estrictas medidas de bioseguridad, con elementos de protección suministrados por esta entidad según esquema y protocolo establecido por el Ministerio de Salud en Resolución 730 del 2020. Quien ingresa al servicio de urgencias en compañía de familiar. Presenta herida única en antebrazo izquierdo producida por un machete mientras realizaba labores del campo. Herida localizada en cara posterior a 4cm por arriba de la muñeca. Sin evidencia de lesión ósea, ligamentosa o tendinosa, herida que solo compromete piel y tejido celular subcutáneo. Al examen físico se valora la movilidad de las falanges la cual está conservada en sus 5 falanges tanto para extensión como para la flexión.

NEGATIVA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES COVID POSITIVO O SUSPECHA DE COVID. NEGATIVA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS TIPO AHOGO, DISNEA, TOS. NEGATIVA GASTROINTESTINALES TIPO NÁUSEAS, VÓMITOS, DOLOR ABDOMINAL, DIARREA. NEGATIVA ODINOFAGIA, NEGATIVA PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, NEGATIVA CEFALEA, NEGATIVA FIEBRE. NEGATIVA OTROS.

ANTECEDENTES ***

Patológicos: DISLIPIDEMIA → Trastornos Hormonales y metabólicos

Alérgicas: NEGATIVA

Quirúrgicas: AMPUTACIÓN DEDO DE LA MANO, EXTRACCIÓN DE CÁLCULO RENAL, CORRECCIÓN DE HEMORROIDES

Familiares: MADRE Y HERMANA DM

Farmacológicos: NEGATIVA

Tóxicos: EXPUESTO AL HUMO DE LEÑA

PLAN E INDICACIONES ***

PASAR A SALA DE PROCEDIMIENTOS

VAR S.V

→ Hilo para atar/unir

¿Dónde está la orden de exámenes?

ASEPSIA Y ANTIASEPSIA DE LA HERIDA

REPARAR EQUIPO DE RAFIA CON EQUIPO DE CIRUGIA MENOR ESTERIL

HAZER COMPRESION CON APOSITO ESTERIL IMPREGNADO CON UNA AMPOLLA DE EPINEFRINA 1mg PARA AGILIZAR HEMOSTASIA

RAFIA CON SUT JRA CROMICO 3-0

CAMBIAR HERIDA Y CUBRIR CON APOSITOS ESTERILES → Curas y limpiar (y la cirugía)?

CLOFENACO AMP 75mg IM AHORA → medicamento para el dolor

COXIDO ANTITETANICA AMP

VALORAR

AVISAR EVENTUALIDAD

ANTECEDENTES

Patológicos

Procedimientos AGUDA

HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA DE: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

ID. 10591661 IMPRESA POR: MIGDALIA ROJAS

- HIPERLIPIDEMIA MIXTA , a los 53 AÑOS años, ultimo control el 11/09/2019
- OTRA HIPERLIPIDEMIA , a los 52 AÑOS años, ultimo control el 27/11/2018
- HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA , a los 55 AÑOS años, ultimo control el 11/08/2021
- VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO , a los 53 AÑOS años, ultimo control el 05/04/2019
- BRADICARDIA NO ESPECIFICADA , a los 54 AÑOS años, ultimo control el 01/04/2020
- HEMATURIA NO ESPECIFICADA , a los 54 AÑOS años, ultimo control el 23/07/2020
- DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO , a los 54 AÑOS años, ultimo control el 31/03/2020
- DOLOR PELVICO Y PERINEAL , a los 53 AÑOS años, ultimo control el 22/07/2020 10:56:51
- HIPERPLASIA DE LA PROSTATA , a los 51 años, ultimo control el 28/09/2017
- Padecimientos CRONICA
- HIPERCOLESTEROLEMIA PURA , a los 53 AÑOS años, ultimo control el 16/04/2019
- INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO , a los 54 AÑOS años, ultimo control el 26/12/2019
- HIPERPLASIA DE LA PROSTATA , a los 54 AÑOS años, ultimo control el 03/12/2019
- CORSALGIA NO ESPECIFICADA , a los 53 AÑOS años, ultimo control el 14/08/2019
- MAREO Y DESVANECIMIENTO , a los 55 AÑOS años, ultimo control el 21/04/2021

No Patológicos

tiene tatuajes o expansores: No Evaluado , ha tenido intentos de suicidio: No Evaluado

Personales

¿y los medicamentos para evitar infección?

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS

Medicamento Ordenado: TOXOIDE TETANICO 40UI/3ML SOL INYECTABLE, Cantidad: 1, 1 UNIDA, Fecha de Orden: 18/08/2021. Medicamento Ordenado: DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE, Cantidad: 1, 75 MG, Fecha de Orden: 18/08/2021. Medicamento Ordenado: EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, Cantidad: 1, 1 MG, Fecha de Orden: 18/08/2021. Medicamento Ordenado: CROMOGLICATO DE SODIO 4% 5ML SOLUCION OFTALMICA, Cantidad: 1, 3 APL, Fecha de Orden: 11/08/2021. Medicamento Ordenado: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA, Cantidad: 90, 1 TAB, Fecha de Orden: 21/04/2021. Medicamento Ordenado: GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, Cantidad: 180, 1 TAB, Fecha de Orden: 21/04/2021. Medicamento Ordenado: ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA , Cantidad: 90, 1 TAB, Fecha de Orden: 15/04/2021. Medicamento Ordenado: HIDROXDO DE, Cantidad: 1, 1 Cda., Fecha de Orden: 15/04/2021. Medicamento Ordenado: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA, Cantidad: 40, 1 TAB, Fecha de Orden: 23/07/2020. Medicamento Ordenado: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA, Cantidad: 40, 1 TAB, Fecha de Orden: 23/07/2020.

REVISIÓN POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES PACIENTE NIEGA NAUSEAS, NIEGA SUDORACION, NIEGA PERDIDA DE CONCIENCIA.; CABEZA NIEGA CEFALEA, NIEGA TRAUMAS O CONTUSIONES.; OJOS (ORL) NIEGA DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL, FOSFENOS, DOLOR, XEROFTALMIA, EPIFORA O AMAUROSIS, NIEGA PTERIGION, PINGUECULA O PRESENCIA DE ORZUELOS O CHALAZION, NIEGA ERITEMA OCULAR.; OIDOS (ORL) NIEGA HIPOACUSIA, NIEGA OTORREA, OTOLIQUIA, NO TINITUS, NIEGA VERTIGO Y OTALGIA.; NARIZ (ORL) NIEGA RINORREA, EPISTAXIS, DOLOR, CURITO NASAL, ANOSMIA O HIPOSMIA O HIPEROSMIA, NIEGA CACOSMIA.; BOCA (ORL) REFIERE MUCOSA ORAL INTACTA, NIEGA GLOSITIS, TIJALISMO, NIEGA ALTERACIONES EN MORFOLOGIA LINGUAL, NIEGA AFTAS, GINGIVODINIA, GINGIVORRAGIA NIEGA DISFAGIA.; GARGANTA (ORL) NIEGA ODINOFAGIA, DISFAGIA, NO DISFONIA NI AFONIA.; CUELLO NIEGA PRESENCIA DE MASAS, NO ADENOPATIAS, NO DOLOR A LA MOVILIZACION O INJURGITACION YUGULAR.; MAMAS NIEGA MASTALGIA, NIEGA SENSACION DE MASAS, NIEGA ERITEMA O DEFORMACION EN PEZON, NIEGA GALACTORREA.; CARDIORESPIRATORIO NIEGA PRESENCIA DE SINCOPE, NIEGA DISNEA, PALPITACIONES, DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA, ORTOPNEA, TAQUICARDIA NI CIANOSIS, NO CLAUDICACION. NIEGA TOS, NO EXPECTORACION, NO HEMOPTISIS, NO SONIDOS AUDIBLES CON LA RESPIRACION. NO TIRAJES.; GASTROINTESTINAL NIEGA ANOREXIA, NIEGA DISTENSION ABDOMINAL, NO PIROSIS, NO VOMITO, NO NAUSEAS, NIEGA DIARREA O TENESMO RECTAL, NIEGA PRURITO ANAL, NIEGA HEMATEMESIS, PUJO, O POLIFAGIA, NIEGA ACORIA.; GENITOURINARIO NIEGA POLIURIA, DISURIA, NIEGA NICTURIA, COLURIA O ESTRANGURIA. NIEGA ANURIA, O HEMATURIA. NIEGA TENESMO VESICAL, DOLOR O INCONTINENCIA URINARIA, NO CAMBIOS EN COLOR NI OLOR DE ORINA.; ENDOCRINO NIEGA PERDIDA DE VELLO, NIEGA INFERTILIDAD, NIEGA PIEL SECA O IRRITABILIDAD, BOCIO O EXOFTALMOS, NIEGA PIEL FRIA, NIEGA EDEMA DURO, NIEGA MELANODERMIA, HIRSUTISMO, NIEGA CAMBIOS EN LA ENTONACION DE VOZ, NIEGA POLIDIPSIA, POLIFAGIA, CAMBIOS EN EL PESO.; EXTREMIDADES Y APARATO LOCOMOTOR REFIERE HERIDA DESCRITA EN ANAMNESIS.; VENEREAS NIEGA PRESENCIA DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, REFIERE USO DE PESERVATIVOS.; PIEL Y FANERAS NIEGA LESIONES EN PIEL, NIEGA PALIDEZ MUCOCUTANEA, NIEGA PETEQUIAS, NO ERITEMA, NO EQUIMOSIS, NO PAPULAS, NO PUSTULAS, NIEGA PRURITO.; NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIATRICO NIEGA ALTERACIONES EN EL ANIMO Y EL COMPORTAMIENTO, INSOMNIO, ANSIEDAD, APATIA, ALUCINACIONES, NIEGA PERDIAS DE SENSIBILIDAD, TEMBLORES, CONVULSIONES O CEFALEA.

SIGNOS VITALES

DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Frecuencia Cardiaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presión Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturación
75 Latidos por Minuto	16 Respiración por Minuto	36,5 C°	128 / 71 mm Hg	64 Kg	167 Cm	22,95	1,72 Kgr / Mts 2	96 %

Observaciones:

Profesional que registra la toma: LEONARD JESUS RAMIREZ BARRIOS

Fecha: 18/08/2021 12:07:27 p. m.

EXAMEN FÍSICO

ESTADO NUTRICIONAL: BUEN ESTADO NUTRICIONAL; ASPECTO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, CONDICIÓN NORMAL.; CABEZA: NORMOCEFALO, SIN TUMORACIONES, SIN DEFORMIDADES, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE MALTRATO; OJOS: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERÓTICAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO NO EVALUADO.; BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE NO HIPEREMICAS, SIN EXUDADO, PALADAR INTEGRO EN BUEN ESTADO GENERAL; ORL: NO EVALUADO.; CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, SIN TUMORACIONES NI ADENOMEGALIAS A LA INSPECCION, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS, NI ADENOMEGALIAS A LA PALPACION; TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO, SIN LESIONES APARENTES, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES.; CARDIO RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, SIN AGREGADOS; ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.; GENITO URINARIO: NO EVALUADO.; TACTO RECTAL: NO EVALUADO.; OSTEO MUSCULAR: LO DESCRITO; EXTREMIDADES: LO DESCRITO; ESFERA MENTAL: EUTIMICO, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.; NEUROLOGICO: SIN DÉFICIT SNEUROLOGICO EVIDENTE, NO ALTERACIONES SENSITIVAS NI MOTORAS APARENTES.; PIEL: SIN LESIONES, O

Error. y la herida.

HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

HISTORIA CLÍNICA DE: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

ID. 10591661 IMPRESA POR: MIGDALIA ROJAS

ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

ANÁLISIS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S519 - HERIDA DEL ANTEBRAZO PARTE NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: NO APLICA

PLAN DE TRATAMIENTO - FARMACOLOGICOS

Cantidad	Farmacológico Solicitado	Posología	Vía Admin.	Comentarios
1	TOXOIDE TETANICO 40UI/3ML SOL INYECTABLE	1 UNIDA Cada 1 DIA Por 1.0 DIAS	NTRAMUSCULAF	
1	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	75 MG Cada 1 DIA Por 1.0 DIAS	NTRAMUSCULAF	
1	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1 MG Cada 1 DIA Por 1.0 DIAS	INTRADERMICA	PARA USAR EN IMPREGNACION DE APOSITO ESTERIL

PLAN DE TRATAMIENTO, CUIDADOS Y RECOMENDACIONES

LISTA DE INDICACIONES

Fecha Registro	Indicaciones
8/08/2021 12:22:57 p. m.	*** PLAN E INDICACIONES *** - PASAR A SALA DE PROCEDIMIENTOS - TOMAR S.V - ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA HERIDA - PREPARAR EQUIPO DE RAFIA CON EQUIPO DE CIRUGIA MENOR ESTERIL - HACER COMPRESION CON APOSITO ESTERIL IMPREGNADO CON UNA AMPOLLA DE EPINEFRINA 1mg PARA AGILIZAR HEMOSTASIA - RAFIA CON SUTURA GROMICO 3-0 - LIMPIAR HERIDA Y CUBRIR CON APOSITOS ESTERILES - DICLOFENACO AMP 75mg IM AHORA - TOXOIDE ANTITETANICA AMP - REVALORAR - AVISAR EVENTUALIDAD



Registro: 543956

Profesional: LEONARD JESUS RAMIREZ BARRIOS

Firma del profesional

Especialidad: MEDICO GENERAL

Hora de atención: 12:08pm
Fecha: 18 Agosto 2021

Horá cierre consulta: 12:25pm
Fecha de salida y Cierre: 18 Agosto de 2021

pedisnele parte oser
Total tiempo de atención: 16 minutos

HISTORIA CLÍNICA DE REMISIÓN

Fecha impresión: miércoles, 22 de septiembre de 2021 12:00:59 pm

FECHA REGISTRO CONSULTA : miércoles, 22/09/21 11:34:11 AM

FECHA CIERRE DE CONSULTA : miércoles, 22/09/21 11:56:49 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 10591661

Nombres y Apellidos: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Identificación: CC 10591661

Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1965 Edad: 55 Años Sexo: Masculino

Escolaridad: BASICA PRIMARIA

Ocupación: Trabajadores agrícolas de subsistencia

Teléfono: 3176209642

Dirección:

Barrio: VEREDA SAN LORENZO

Municipio: LA SIERRA

Departamento: Cauca

Gru. Étnico: NINGUNO

Gru. Poblacional: NO DEFINIDO

Gru. Vulnerable:

Nacionalidad:

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: CAPITACION

Contrato: NUEVA EPS LA SIERRA CAPITA PYF

Entidad del Paciente: EPSS37 NUEVA EMPRESA PROMOTORA D

Entidad que cubre el servicio: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. (S

Responsable:

Acompañante:

ANAMNESIS

SINTOMÁTICO RESPIRATORIO: Si No VÍCTIMA DE MALTRATO: Si No VÍCTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL: Si No

SINTOMÁTICO PIEL: Si No

TIPO DE CONSULTA:

"NO PUEDO MOVER BIEN LA MANO"

ENFERMEDAD ACTUAL:

** ENFERMEDAD ACTUAL.

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA MANIFESTANDO DOLOR EN TERCIO DISTL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO ASOCIADO A SENSACION DE DISMINUCION DE FUERZA DE LA MANO IPSILATERAL, CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CORTANTE EL DIA 18/08/21 QUE REQUIRIO SUTURA EN URGENCIAS. NIEGA CEFALEA, VERTIGO O PRECORDIALGIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA GASTROINTESTINAL O URINARIA

PACIENTE NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS, FIEBRE, DISNEA, DIARREA, ODINOFAGIA O CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO PARA COVID- 19.

** ANTECEDENTES PERSONALES.

PATOLÓGICOS : DISLIPIDEMIA

ALERGIAS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: AMPUTACION DEDO DE LA MANO, EXTRACCION DE CALCULO RENAL, CORECCION DE HEMORROIDES

FAMILIARES: MADRE Y HERMANA DM

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

TÓXICOS: EXPUESTO AL HUMO DE LEÑA

REVISION POR SISTEMAS: REFIERE DISMINUCIN DE CALIBRE DEL CHORRO URINARIO.

** EXAMEN FÍSICO

SE REVISIA PACIENTE CUMPLIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN RELACIÓN A LA SITUACIÓN DE PANDEMIA POR SARS-COV 2.**

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, FÁCIEN COMPUESTA

CABEZA: NORMOCÉFALA, SIN PRESENCIA DE LESIONES, MASAS PALPABLES O PUNTOS DOLOROSOS.

ORL: PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS Y HUMEDAS,

CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN.

TÓRAX: SIN PRESENCIA DE LESIONES, SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO Y SIMÉTRICO, NO SE AUSCULTAN SOBREGREGADOS.

CORAZÓN: PMI: EN QUINTO ESPACIO INTERCOSTAL CON LÍNEA MEDIACLAVICULAR, RÍTMICO, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.

ABDOMEN: SIN PRESENCIA DE LESIONES, ABUNDANTE PÁNICO LO ADIPOSO, TÍMPÁNICO, PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO,

DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SE PALPA HEPATOSPLENOMEGALIA, NO SIGNOS DE

HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA - ALTERACIONES DEL ADULTO

Page 1 of 1

IRRITACIÓN PERITONEAL.

-GENITOURINARIO: NO SE REALIZA

-EXTREMIDADES: AMPUTACION DE LA FALANGE DE MANO DERECHA. RESTO ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIMÉTRICAS, NO PRESENCIA DE EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMÉTRICOS, PRESENCIA DE CICATRIZ EN TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO DE 4CM HIPERCROMICA, SE PALPA SENSACION DE FIBROSIS EN LA MISMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MOVIMIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS NO DOLOROSOS, IMPRESIONA DISMINUCION DE FUERZA DE PREHENSION EN MANO IZQUIERDA.

-PIEL: SIN LESIONES, EUTERMICA, NORMOELASTICA, NORMOCROMICA.

-NEUROLÓGICO: ALERTA, SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, FUERZA 5/5 ROT +++/++++ EN TODAS LAS EXTREMIDADES.

PACIENTA MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRTOS, REFIERE RECIENTES VALORACIONES POR PARTE DE OFTALMOLOGIA, VENIA EN CONTROL POR PARTE DE UROLOGIA, HACE 1 AÑO, AHORA REFIERE ESTAR EN BUENAS CNDICIONES GENERALES, SOLO REFIERE PROBLEMAS RELACIONADOS CON SECUELAS DE TRAUMA EN PARTE DISTAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO REGION DORSAL, POR TRAUMA CORTANTE, QUE EN SU MOMENTO ASISTIO A URGNCIAS Y NO SE ENCONTRO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, AHORA CONSULTA POR PRESENTAR SENSACION DE PARESTESIAS, ALODINIA, Y DISMINUCION DE FUERZA, REFIERE QUE SE LE CAEN LOS OBJETOS DE LAS MANOS, AL EXAME FISICO DISMINUCION DE FUERZA DE PREHENSION DE LA MANO IZQUIERDA, IMPRESIONA AREA DE HIPOESTESIA EN CARA DORSAL DE PRIMER FALANGE, MOVIMIENTOS CONSERVADOS, AMERITA VALORACION POR PARTE DE FISIATRIA PARA EVALUAR PROBABLE AFECTACION NERVIOSA QUE EXPLIQUE ESTOS HALLAZGOS, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE RESUELVEN DUDAS. SE ENVIA TOMA DE PARACLINICOS EN BUSQUEEDA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR ANTE ANTECEDENTEWS DEL PACIENTE.

EVOLUCIÓN:

Parestesias / Alodinia / disminución de fuerza y agarre, se le caen las cosas de la mano, dolor,

OBSERVACIÓN:

ANTECEDENTES

Patológicos

Padecimientos AGUDA

- HIPERLIPIDEMIA MIXTA , a los 53 AÑOS años, ultimo control el 11/09/2019
- OTRA HIPERLIPIDEMIA , a los 52 AÑOS años, ultimo control el 27/11/2018
- HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA , a los 55 AÑOS años, ultimo control el 11/08/2021
- VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO , a los 53 AÑOS años, ultimo control el 5/04/2019
- OTROS VERTIGOS PERIFERICOS , a los 55 AÑOS años, ultimo control el 25/08/2021
- BRADICARDIA NO ESPECIFICADA , a los 54 AÑOS años, ultimo control el 1/04/2020
- HEMATURIA NO ESPECIFICADA , a los 54 AÑOS años, ultimo control el 23/07/2020
- DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO , a los 54 AÑOS años, ultimo control el 31/03/2020
- DOLOR PELVICO Y PERINEAL , a los 53 AÑOS años, ultimo control el 22/07/2020 10:56:51 a. m.
- HIPERPLASIA DE LA PROSTATA , a los 51 años, ultimo control el 28/09/2017

Padecimientos CRONICA

- HIPERCOLESTEROLEMIA PURA , a los 53 AÑOS años, ultimo control el 16/04/2019
- INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO , a los 54 AÑOS años, ultimo control el 26/12/2019
- HIPERPLASIA DE LA PROSTATA , a los 54 AÑOS años, ultimo control el 3/12/2019
- DORSALGIA NO ESPECIFICADA , a los 53 AÑOS años, ultimo control el 14/08/2019
- MAREO Y DESVANECIMIENTO , a los 55 AÑOS años, ultimo control el 21/04/2021

Hábitos

- ALCOHOL No consume
- TABACO Ex fumador Fuma 8 Cigarrillos diarios Durante 20 Años Registra un índice de Tabaquismo de: 8 Registra un índice de Paquetes por año de: 8 lleva 20 años sin consumir
- TOXICOS No consume

No Patológicos

tiene tatuajes o expansores: No Evaluado , ha tenido intentos de suicidio: No Evaluado

Personales

ANTECEDENTES MEDICOS

Antecedentes Hospitalarios: No. Consulta Urgencias: Si Hace 18/08/2021 ; Comportamiento y Relaciones Interpersonales Buena .

ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

Antecedentes Transfusionales: No ;

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS

Medicamento Ordenado: TIAMINA 300MG TABLETA , Cantidad: 60, 1 TAB, Fecha de Orden: 22/09/2021. Medicamento Ordenado: DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA, Cantidad: 30, 1 TAB, Fecha de Orden: 25/08/2021. Medicamento Ordenado: AMPICILINA 500MG CAPSULA, Cantidad: 6, 1 TAB, Fecha de Orden: 13/08/2021. Medicamento Ordenado: IBUPROFENO 400 MG TABLETA, Cantidad: 15, 1 TAB, Fecha de Orden: 18/08/2021. Medicamento Ordenado: TOXOIDE TETANICO 40UI/3ML SOL INYECTABLE, Cantidad: 1, 1 UNIDA, Fecha de Orden: 18/08/2021. Medicamento Ordenado: DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE, Cantidad: 1, 75 MG, Fecha de Orden: 18/08/2021. Medicamento Ordenado: EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, Cantidad: 1, 1 MG, Fecha de Orden: 18/08/2021. Medicamento Ordenado: CROMOGLICATO DE SODIO 4% 5ML SOLUCION OFTALMICA, Cantidad: 1, 3 APL, Fecha de Orden: 11/08/2021.

Automedicación: No ;

GNOS VITALES

DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Frecuencia Cardiaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presión Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturación
88 Latidos por Minuto	16 Respiración por Minuto	36 C°	128 / 80 mm Hg	59 Kg	167 Cm	21,16	1,65 Kgr / Mts 2	95 %

Observaciones:

HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA - ALTERACIONES DEL ADULTO

REVISIÓN POR SISTEMAS

EXAMEN FÍSICO

ESTADO_NUTRICIONAL: EN ANAMNESIS; ASPECTO_GENERAL: EN ANAMNESIS; CABEZA: EN ANAMNESIS; OJOS: EN ANAMNESIS; BOCA: EN ANAMNESIS; ORL: EN ANAMNESIS; CUELLO: EN ANAMNESIS; TORAX: EN ANAMNESIS; CARDIO_RESPIRATORIO: EN ANAMNESIS; ABDOMEN: EN ANAMNESIS; GENITO_URINARIO: EN ANAMNESIS; TACTO_RECTAL: EN ANAMNESIS; OSTEOMUSCULAR: EN ANAMNESIS; EXTREMIDADES: EN ANAMNESIS; ESFERA_MENTAL: EN ANAMNESIS; NEUROLOGICO: EN ANAMNESIS; PIEL: EN ANAMNESIS; MAMAS: EN ANAMNESIS

Fecha de la Próxima Cita: 24/09/2022

ANTECEDENTES DEL ADULTO

Médicos

Enfermedades bucales: No

VALORACIONES

SaludSexual

Orientación sexual: Heterosexual; Identidad de género: HOMBRE;

Salud Visual

ANAMNESIS

Visión Nocturna: NO; Le duele la cabeza cuando lee y mira TV: NO; Ha presentado orzuelos, párpados irritados, escamosos e inflamados, ojos enrojecidos, secreciones: NO; Pestaña con demasiada Frecuencia: NO; Entrecierra los ojos para ver: NO; Se restriega los ojos con frecuencia: NO; Se le dificulta ver lo escrito en el tablero: NO; Acerca o retira los libros a los ojos demasiado: NO; Ha Apreciado algún cambio en la agudeza visual: NO; Ha recibido atención especializada por problemas visuales: NO

VALORACIÓN

PREGUNTA

VALORACION
OJO IZQ OJO DER

OBSERVACIONES

Percepción de los colores	NORMAL	NORMAL
Percepción de la luz	NORMAL	NORMAL
Movimiento de la manos	NORMAL	NORMAL
Integridad de los dedos de las manos	NORMAL	NORMAL
VISION CERCANA	NORMAL	NORMAL
VISION LEJANA	NORMAL	NORMAL

EXAMEN FOCAL

INTERNO: DUCCIONES: Sin alteración; VERSIONES: Sin alteración; VERGENCIAS: Sin alteración; OTROS: Sin alteración EXTERNO: ORBITA: Sin alteración; ANEXOS: Sin alteración; GLOBO OCULAR: Sin alteración; REFLEJOS: Sin alteración; OTROS: Sin alteración; ROJO RETINIANO: Sin alteración; CONJUNTIVA: Sin alteración; CORNEA: Sin alteración; ESCLERA ANTERIOR: Sin alteración; IRIS: Sin alteración; CRISTALINO: Sin alteración; CAMARA ANTERIOR: Sin alteración; VITREO: Sin alteración; RETINA: Sin alteración; CABEZA DEL NERVIÓ OPTICO: Sin alteración; ESTRUCTURAS VASCULARES RETINALES Y COROIDES: Sin alteración

ESTADO NUTRICIONAL

EDAD: 55 Años 9 Meses 21 Días CLASIFICACIÓN: NORMAL

ROUTINAS Y HÁBITOS SALUDABLES

Duerme: 1 veces al día; Cuanto tiempo duerme: 7 Horas ; Cuidado bucal: Si, 1 veces al día; Uso seda dental: No; Hábito intestinal: 1 veces al día; Hábito urinario: 1 veces al día; Dificultad al orinar: Si; Protector solar: No

PRÁCTICAS Y CUIDADOS

Antecedentes toxicológicos: No; Consumo de cigarrillo o tabaco: Si; Número cigarrillos: 8; Años de consumo: 20; Años sin consumir: 20;

ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

Análisis

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO 1: G64X - OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO

TIPO DE DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO NUEVO

CAUSA EXTERNA: OTRA

FINALIDAD: DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO

10 6
PLAN DE TRATAMIENTO

PLAN DE TRATAMIENTO - ESTUDIOS SOLICITADOS

CANTIDAD	ESTUDIO SOLICITADO	COMENTARIOS
1	F 903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	
1	F 903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	
1	F 903818 - COLESTEROL TOTAL	
1	F 903868 - TRIGLICÉRIDOS +	
1	F 895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	
1	F 907106 - UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	
1	F 903895 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	EN SUERO
1	F 903841 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	EN SUERO

PLAN DE TRATAMIENTO - FARMACOLÓGICOS

ORDEN DE MEDICAMENTOS: 21013092

Cantidad	Farmacológico Solicitado	Posología	Via Admin.	Comentarios
60	TIAMINA 300MG TABLETA	1 TAB Cada 12 HORAS Por 30.0 DIAS	ORAL	TOMAR DESPUES DEL DESAYUNO Y DESPUES DE LA CENA

Vigencia de esta orden: 3.0 DIAS

REMISIONES

Fecha Hora Remisión: 22/09/2021 11:54:06 a. m.

Institución: OTRAS INSTITUCIONES

Especialidad: FISIATRIA

Servicio: SERVICIOS AMBULATORIOS

Remisión: Consulta Externa

CÓDIGO DIAGNÓSTICO DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICO

G64X OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO

Cuerpo Remisión:
*** ENFERMEDAD ACTUAL.

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA MANIFESTANDO DOLOR EN TERCIO DISTL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO ASOCIADO A SENSACION DE DISMINUCION DE FUERZA DE LA MANO IPSILATERAL, CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CORTANTE EL DIA 18/08/21 QUE REQUIRIO SUTURA EN URGENCIAS. NIEGA CEFALEA, VERTIGO O PRECORDIALGIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA GASTROINTESTINAL O URINARIA

PACIENTE NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS, FIEBRE, DISNEA, DIARREA, ODINOFAGIA O CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO PARA COVID-19.

ANTECEDENTES PERSONALES.

PATOLÓGICOS : DISLIPIDEMIA

ALERGIAS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: AMPUTACION DEDO DE LA MANO, EXTRACCION DE CALCULO RENAL, CORECCION DE HEMORROIDES

FAMILIARES: MADRE Y HERMANA DM

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

TÓXICOS: EXPUESTO AL HUMO DE LEÑA

REVISIÓN POR SISTEMAS: REFIERE DISMINUCIÓN DE CALIBRE DEL CHORRO URINARIO.

EXAMEN FÍSICO

SE REvisa PACIENTE CUMPLIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN RELACIÓN A LA SITUACIÓN DE PANDEMIA POR SARS-COV 2.*

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, FÁCIEN COMPUESTA

CABEZA: NORMOCÉFALA, SIN PRESENCIA DE LESIONES, MASAS PALPABLES O PUNTOS DOLOROSOS.

ORL: PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS Y HUMEDAS,

CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN.

TÓRAX: SIN PRESENCIA DE LESIONES, SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONCERVADA, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO Y SIMÉTRICO, NO SE AUSCULTAN SOBREGREGADOS.

CORAZÓN: PMI: EN QUINTO ESPACIO INTERCOSTAL CON LÍNEA MEDIOCLAVICULAR, RÍTMICO, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.

HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

HISTORIA CLÍNICA - ALTERACIONES DEL ADULTO

11
7
ABDOMEN: SIN PRESENCIA DE LESIONES, ABUNDANTE PANICO LO ADIPOSO, TIMPÁNICO, PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE
NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SE PALPA HEPATOSPLENOMEGALIA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONE
AL.

-GENITOURINARIO: NO SE REALIZA

-EXTREMIDADES: AMPUTACION DE 5TA FALANGE DE MANO DERECHA. RESTO ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIMÉTRICAS, NO PRESENCIA DE EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMÉTRICOS, PRESENCIA DE CICATRIZ EN TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO DE 4CM HIPCROMICA, SE PALPA SENSACION DE FIBROSIS EN LA MISMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MOVIMIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS NO DOLOROSOS, IMPRESIONA DISMINUCION DE FUERZA DE PREHENSION EN MANO IZQUIERDA.

-PIEL: SIN LESIONES, EUTERMICA, NORMOELASTICA, NORMOCROMICA.

-NEUROLÓGICO: ALERTA, SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, FUERZA 5/5 ROT +++/++++ EN TODAS LAS EXTREMIDADES.

PACIENTA MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, REFIERE RECIENTES VALORACIONES POR PARTE DE OFTALMOLOGIA, VENIA EN CONTROL POR PARTE DE UROLOGIA, HACE 1 AÑO, AHORA REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SOLO REFIERE PROBLEMAS RELACIONADOS CON SECUELAS DE TRAUMA EN PARTE DISTAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO REGION DORSAL, POR TRAUMA CORTANTE, QUE EN SU MOMENTO ASISTIO A URGENCIAS Y NO SE ENCONTRO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, AHORA CONSULTA POR PRESENTAR SENSACION DE PARESTESIAS, ALODINIA, Y DISMINUCION DE FUERZA, REFIERE QUE SE LE CAEN LOS OBJETOS DE LAS MANOS, AL EXAME FISICO DISMINUCION DE FUERZA DE PREHENSION DE LA MANO IZQUIERDA, IMPRESIONA AREA DE HIPOESTESIA EN CARA DORSAL DE PRIMER FALANGE, MOVIMIENTOS CONSERVADOS, AMERITA VALORACION POR PARTE DE FISIATRIA PARA EVALUAR PROBABLE AFECTACION NERVIOSA QUE EXPLIQUE ESTOS HALLAZGOS, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE RESUELVEN DUDAS. SE ENVIA TOMA DE PARACLINICOS EN BUSQUEDA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR ANTE ANTECEDENTES DEL PACIENTE.

Registro:
Especialidad: MEDICO GENERAL

Profesional: LEONARD 4 JESUS RAMIREZ BARRIOS

Firma del profesional

Ojo: { No fue esta persona quien lo
atendió en esta valoración,
aun así firma el médico: Leonardo Jesús Ramírez

REMISIÓN

FECHA REMISIÓN : miércoles, 22/09/21 11:54:06 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 10591661

Nombres y Apellidos: GUERRERO ARTURO JESUS FERNEY

Identificación: CC 10591661

Fecha Nac.: 01/diciembre/1965

Edad: 55 Años

Sexo: Masculino

Estado Civil: SOLTERA

Error

Ocupación: Trabajadores agrícolas de subsistencia

Teléfono: 3176209642

Gr. Poblacional: NINGUNO

Bárrio: VEREDA SAN LORENZO

Dirección:

Municipio: LA SIERRA

Departamento: Cauca

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: CAPITACION

Contrato: S37LCR-21

Entidad del Paciente: EPSS37 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. (SUBSIDADO)

Entidad que cubre el servicio: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. (SUBSIDADO)

Institución : OTRAS INSTITUCIONES

Tipo de Remisión : 1 Consulta Externa

Especialidad : FISIATRIA

Servicio : SERVICIOS AMBULATORIOS

CÓDIGO DIAGNÓSTICO

DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICO

U64X

OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO
 CUERPO DE LA REMISIÓN

***** ENFERMEDAD ACTUAL.**

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA MANIFESTANDO DOLOR EN TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO ASOCIADO A SENSACION DE DISMINUCION DE FUERZA DE LA MANO IPSILATERAL, CON PRECEDENTE DE TRAUMA CORTANTE EL DIA 18/08/21 QUE REQUIRIO SUTURA EN URGENCIAS. NIEGA CEFALEA, VERTIGO O CARDIALGIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA GASTROINTESTINAL O URINARIA

PACIENTE NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS, FIEBRE, DISNEA, DIARREA, ODINOFAGIA O CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO PARA COVID- 19.

***** ANTECEDENTES PERSONALES.**

PATOLÓGICOS : DISLIPIDEMIA

ALERGIAS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: AMPUTACION DEDO DE LA MANO, EXTRACCION DE CALCULO RENAL, CORECCION DE HEMORROIDES

FAMILIARES: MADRE Y HERMANA DM

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

TÓXICOS: EXPUESTO AL HUMO DE LEÑA

*****REVISION POR SISTEMAS:** REFIERE DISMINUCION DE CALIBRE DEL CHORRO URINARIO.

***** EXAMEN FÍSICO**

*****SE REvisa PACIENTE CUMPLIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN RELACIÓN A LA SITUACIÓN DE PANDEMIA POR SARS-COV 2.*****

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, FÁCIEN COMPUESTA

CEBEZA: NORMOCÉFALA, SIN PRESENCIA DE LESIONES, MASAS PALPABLES O PUNTOS DOLOROSOS.

ORL: PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS Y HUMEDAS,

UELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN.

TÓRAX: SIN PRESENCIA DE LESIONES, SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES,

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO Y SIMÉTRICO, NO SE AUSCULTAN SOBREGREGADOS.

ORAZÓN: PMI: EN QUINTO ESPACIO INTERCOSTAL CON LÍNEA MEDIOCLAVICULAR, RÍTMICO, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.

ABDOMEN: SIN PRESENCIA DE LESIONES, ABUNDANTE PÁNICO LO ADIPOSO, TÍMPÁNICO, PERISTALTISMO PRESENTE,

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SE PALPA HEPATOESPLENOMEGALIA,

NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

GENITOURINARIO: NO SE REALIZA

EXTREMIDADES: AMPUTACION DESTA FALANGE DE LA MANO DERECHA, RESTO ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIMÉTRICAS, NO PRESENCIA DE EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMÉTRICOS, PRESENCIA DE CICATRIZ EN TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO DE 4CM HIPCROMICA, SE PALPA SENSACION DE FIBROSIS EN LA

HISTORIA CLÍNICA DIGITAL



REMISIÓN

FECHA REMISIÓN : miércoles, 22/09/21 11:54:06 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 10591661

Nombres y Apellidos: GUERRERO ARTURO JESUS FERNEY Identificación: CC 10591661 Fecha Nac.: 01/diciembre/1965
Edad: 55 Años Sexo: Masculino Estado Civil: SOLTERA Ocupación: Trabajadores agrícolas de subsistencia
Teléfono: 3176209642 Gru. Poblacional: NINGUNO
Barrio: VEREDA SAN LORENZO Dirección:
Municipio: LA SIERRA Departamento: Cauca
Tipo Usuario: Subsidiado Tipo Afiliado: Beneficiario Tipo Contrato: CAPITACION Contrato: S37LCR-21
Entidad del Paciente: EPSS37 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. (SUBSIDADO)
Entidad que cubre el servicio: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. (SUBSIDADO)

MISMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MOVIMIENTO ACTIVOS Y PASIVOS NO DOLOROSOS, IMPRESIONA DISMINUCION DE FUERZA DE PREHENSION EN MANO IZQUIERDA.

-PIEL: SIN LESIONES, EUTERMICA, NORMOELASTICA, NORMOCROMICA.
-NEUROLÓGICO: ALERTA, SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, FUERZA 5/5 ROT +++/++++ EN TODAS LAS EXTREMIDADES.

PACIENTA MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, REFIERE RECIENTES VALORACIONES POR PARTE DE OFTALMOLOGIA, VENIA EN CONTROL POR PARTE DE UROLOGIA, HACE 1 AÑO, AHORA REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SOLO REFIERE PROBLEMAS RELACIONADOS CON SECUELAS DE TRAUMA EN PARTE DISTAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO REGION DORSAL, POR TRAUMA CORTANTE, QUE EN SU MOMENTO ASISTIO A URGNCIAS Y NO SE ENCONTRO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, AHORA CONSULTA POR PRESENTAR SENSACION DE PARESTESIAS, ALODINIA, Y DISMINUCION DE FUERZA, REFIERE QUE SE LE CAEN LOS OBJETOS DE LAS MANOS, AL EXAME FISICO DISMINUCION DE FUERZA DE PREHENSION DE LA MANO IZQUIERDA, IMPRESIONA AREA DE HIPOESTESIA EN CARA DORSAL DE PRIMER FALANGE, MOVIMIENTOS CONSERVADOS, AMERITA VALORACION POR PARTE DE FISIATRIA PARA EVALUAR PROBABLE AFECTACION NERVIOSA QUE EXPLIQUE ESTOS HALLAZGOS, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE RESUELVEN DUDAS. SE ENVIA TOMA DE PARACLINICOS EN BUSQUEEDA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR ANTE ANTECEDENTEWS DEL PACIENTE.

Registro: **MEDICO GENERAL**

Médico: **LEONARD 4 JESUS RAMIREZ BARRIOS**

Firma del Médico

3

14



NIT: 900291155-5 - CLINICA DE FRACTURAS DEL CAUCA SAS
CL 16 N#6 - 16 BRR EL RECUERDO
Telefono(s): 8367484 POPAYAN (CAUCA)

Tipo Id	Historia/Id	Nombre	Direccion	Telefono	Sexo
CC	10591661	JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO	VEREDA SAN LORENZO LA SIERRA CUACA	3176209642	M
Fec. Nac.	Edad	Eps	Regimen	Afiliado	Categoria
1965-12-01	55 AÑOS	PROTEGEMCS	OTRO	OTRO	N

Historia Clínica

Profesional: Ana María Fernandez Vargas

Fecha: 2021-10-04 Hora: 16:48

Registro: 196793 2011

Cups: [890280] CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Finalidad de consulta: NO APLICA Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA

ME CORTARON CON UN MACHETE

Particular

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN EL 18/08/2021 SUFRIO HERIDA POR ARMA CORTOCONTUNDENTE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, MANEJADO EN NIVEL 1 EN ROSAS CAUCA, CONSULTA POR LIMITACION PARA LA EXTENSION

REVISION POR SISTEMAS

GENERAL: NEGRA

EXAMEN FISICO

GENERAL: INGRESA DEAMBULANDO POR SUS MEDIOS, NO LUCE ALGICO

MUSCULO ESQUELETICO: MANO IZQUIERDA: HERIDA TRANSVERSA DE 3 CM EN DORSORADIAL DE MUÑECA IZQUIERDA CON LIMITACION PARA EXTENSION DE LA MUÑECA CON DESVIACION RADIAL, SENSIBILIDAD NORMAL

PARACLINICOS: NO TRAE

ANALISIS Y RESUMEN: PACIENTE CON TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA, HERIDA CORTOCONTUNDENTE, REQUIERE EXPLORAICON Y TENORRAFIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILAIR QUE POR TIEMPO DE EVOLUCION PUDIERA PRESENTAR COMO SECUELA LIMITACION PARA GANANCO A DEL 100% DE EXTENSION DE LA MUÑECA

DIAGNOSTICOS

DESCRIPCION

[S667] TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA IMPRESION MANO TIPO DIAGNOSTICA ?

PLAN DE MANEJO: REQUIERE MANEJO QWRIURGICO POR URGENCIAS PARA EXPLORAICON Y TENORRAFIA TERMIONOTERMIANL BVS INJERTO TENINOSO AUTOLOGO. ASISTIR POR URGENCIAS HSLV JUEVES 7 6 AM, POR FAVOR SOLICITAR IC POR ORTOPEDIA- CX DE MANO DRA FERNANDEZ

EDUCACION: NO

Profesional: Ana María Fernandez Vargas

Registro: 196793 2011

Fecha: 2021-10-04 Hora: 16:48

Atención consulta médica
Con especialista: Ortopedia y
Traumatología y Subespecialista
en cirugía de mano
Atención particular.



Historia Clinica Urgencias

SLV-GC-03-F08-V14

HC0076

PAGINA: 1/10

Folio: 20 Fecha de Registro: 7/10/2021 6:42:30 a. m. Ingreso: 1586778 N° Historia Clinica: 10591661

Area de Servicio: URGENCIAS - PROCEDIMIENTOS

03/05/2022 09:45

Datos Personales

Nombre Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Identificación: 10591661 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1 Edad Actual: 56 Años \ 5 Meses \ 2 Días Estado Civil: Casado
 Dirección: VEREDA SAN LORENZO Teléfono: 3176209642
 Procedencia: LA SIERRA Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

Régimen: Subsidiado
 Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. -SUB Nivel - Estrato: OTROS

Datos del Ingreso

FOLIO N° 20

(Fecha: 07/10/2021 06:42 a. m.)

Acudiente/Responsable: USUARIO SOLO Teléfono Resp:
 Dirección Resp: N° Ingreso: 1586778 Fecha: 7/10/2021 5:55:40 a. m.
 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otro_Tipo_Accidente
 Nombre del Padre: SIN DATO Nombre de la Madre: BELIZA ARTURO

Antecedentes

Médicos	NIEGA	22/08/2015 8:42:59 a. m.
Quirúrgicos	NIEGA	22/08/2015 8:43:05 a. m.
Tóxicos	TABAQUISMO PESADO Y CONSUMIDOR DE MARIHUANA HASTA HACE 4 AÑOS	22/08/2015 8:43:10 a. m.
Alérgicos	NIEGA	22/08/2015 8:43:37 a. m.
Farmacológicos	VER CONCILIACION MEDICAMENTOSA	22/08/2015 8:43:43 a. m.
Familiares	SIN INFORMACION	22/08/2015 8:43:57 a. m.
Quirúrgicos	HEMORROIDECTOMIA EN AGOSTO DEL 2017 RESECCION QUIRURGICA DE CALCULA RENAL EN EL 2015	21/11/2017 8:07:52 a. m.
Médicos	VACUNACION COVID 2 DOSIS NO RECUERDA FECHA	7/10/2021 6:42:30 a. m.
Quirúrgicos	LITOTRIPSIA, HEMORROIDECTOMIA , AMPUTACION DE 4 DEDO MANO DERECHA	7/10/2021 6:42:30 a. m.
Alérgicos	NINGUNO	7/10/2021 6:42:30 a. m.

Profesional: YESENIA EDITH MADROÑERO VELASCO**Registro Profesional:** 19028**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



Historia Clinica Urgencias

SLV-GC-03-F08-V14

HC0076

PAGINA: 2/10

Folio: 20 Fecha de Registro: 7/10/2021 6:42:30 a. m. Ingreso: 1586778 N° Historia Clinica: 10591661
Area de Servicio: URGENCIAS - PROCEDIMIENTOS 03/05/2022 09:45
Tóxicos FUMO HASTA HACE 20 AÑOS, EN EL MOMENTO NO CONSUME MARIHUANA 7/10/2021 6:42:30 a. m.
Familiares MADRE Y HERMANA DIABETICOS 7/10/2021 6:42:30 a. m.

Reingreso: No

Tipo de Riesgo

Alergia : Suicidio: Fuga: Caidas: UPP Braden: Plutchik: **Alerta!!!**

Modo de Llegada

Modo de Llegada: SOLO

Causa Externa Especifica Urgencias: N/A

Observaciones: SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y GUBERNAMENTAL

Motivo de Consulta

TUVE UN CORTE EL 18/08/2021 Y ME CITARON PARA HOY

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN REFIERE HERIDA EL 18/08/2021 CONMACHETE, POR LO QUE CONSULTO A NIVEL 1 DE ROSAS, DONDE LE REALIZARON SUTURA, POSTERIORMENTE PRESENTA DOLOR Y CAMBIOS DISTRÓFICOS EN MANO IZQUIERDA, RAZON POR LA QUE ASISTE A CONSULTA CON ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA QUE REQUIERE EXPLORACION DEL AREA Y TENORRAFIA TERMINOTERMINAL RAZON POR LA CUAL ASISTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, POR PANDEMIA SE INTERROGA SOBRE FIEBRE, DISNEA, ODINOFAGIA, TOS, SÍNTOMAS GRIPALES, CONTACTO CON EXTRANJEROS LO CUAL REFIERE SER TODO NEGATIVO

Aislamiento Indicado:

Revisión por Sistema: NINGUNO

Profesional: YESENIA EDITH MADROÑERO VELASCO

Registro Profesional: 19028

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 10540151



Historia Clinica Urgencias

SLV-GC-03-F08-V14

HC0076

PAGINA: 3/10

Folio: 20 Fecha de Registro: 7/10/2021 6:42:30 a. m. Ingreso: 1586778 N° Historia Clinica: 10591661

Area de Servicio: URGENCIAS - PROCEDIMIENTOS

03/05/2022 09:45

Exámen Físico

Signos Vitales

TA: 128 / 86 FC: 71 FR: 20 T°: 36,50 Glucometria: No ,00 Saturometria: Si 95,00

Peso: 62,00 Kgs Talla: 168,00 IMC: ,00

Paciente con Dolor? Si

EAD:

Estado General: BUENAS CONDICIONES, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN AYUDA

	Observación
Cabeza y Cuello:	NORMOCEFALO, SIN LESIONES, SIN DOLOR MOVIL, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS.
Ojos:	SIMETRICOS, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS.
Otorrino:	HUMEDAS ROSADAS FARINGE SIN EXUDADOS, OTOSCOPIA NORMAL
Cara:	SIN LESIONES
Tórax:	SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
Pulmonar:	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AUSCULTO SOBREGREGADOS.
Corazón:	RITMICO, SIN SOPLOS.
Abdomen:	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO NORMAL, NO VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL
Genitourinario:	DIURESIS ESPONTANEA, PPL NEGATIVA.
Extremidades:	MANO DERECHA AUSENCIA DE 4 DEDO, MANO IZQUIERDA: HIPOTROFICA, CON HERIDA TRANSVERSA DE 3 CM EN REGION DORSORADIAL CON LIMITACION PARA LA EXTENSION CON DESVIACION RADIAL, SENSIBILIDAD NORMAL, PULSOS POSITIVOS, LLENADO CAPILAR NORMAL
Sistema Nervioso:	ALERTA, CONSCIENTE, UBICADA EN TIEMPO-LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, ROT NORMALES, FUERZA CONSERVADA, NO SIGNOS MENINGEOS, NO DEFICIT NEUROLOGICO EN EL MOMENTO.
Piel y Linfatico:	SIN ALTERACIONES.

Conciliación Medicamentosa

Conciliacion Medicamantosa? No

Informacion Entregada Por: Paciente

Nombre Quien Entrega la Informacion: JESUS FERNEY GUERRERO

Profesional: YESENIA EDITH MADROÑERO VELASCO

Registro Profesional: 19028

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



Historia Clinica Urgencias

SLV-GC-03-F08-V14

HC0076

PAGINA: 4/10

Folio: 20 Fecha de Registro: 7/10/2021 6:42:30 a. m. Ingreso: 1586778 N° Historia Clinica: 10591661

Area de Servicio: URGENCIAS - PROCEDIMIENTOS

03/05/2022 09:45

"EN LA ENTREVISTA SE REFIERE NO CONSUMO DE MEDICAMENTOS PREVIOS A ESTE INGRESO."

Analisis y Plan

PACIENTE CON HERIDA EN MANO IZQUIERDA DE 2 MESES DE EVOLUCION CON COMPROMISO TENDINOSO REQUIERE AMNEJO POR EL SERVICIO DE URGENCIAS PARA EXPLORACION QUIRURGICA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL MANEJO A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnostico

S667 TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO Principal

Indicaciones Médicas

NADA VIA ORAL
TRASLADO A SALA V
TAPABOCAS PERMANENTE
FORMULACION INDICADA
S.S. INTERCONSULTA CON ORTOPEDIA
CONTROL SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS

Medicamentos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
B05CB010500	CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500 ml INFUSION ENDOVENOSA CONTINUA A 60 C.C. HORA + DILUCIONES	2
A02BO002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO AMP. 40 MG ENDOVENOSA CADA 24 HORAS	2
N02AT020701	SE GARANTIZA DOSIS ADICIONAL TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMP. 25 MG CADA 8 HORAS ENDOVENOSO SI DOLOR	4

SE GARANTIZA DOSIS ADICIONAL

Exámenes Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
--------	-------------	----------

Profesional: YESENIA EDITH MADROÑERO VELASCO

Registro Profesional: 19028

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



Historia Clinica Descripción Operatoria

SLV-GC-03-F04-V14

HC0015

PAGINA: 5/10

Nombre del Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Historia Clinica: 10591661

Fecha de Ingreso: 7/10/2021 5:55:40 a. m.

Ingreso: 1586778

Area de Servicio: QUIROFANOS - TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia

Folio: 42

Fecha: 11/10/2021 7:36:50 Hora de Inicio: 07:50 a. m.

Hora de Terminación: 10:25

Número de Quirofano: 3

Especialista: 1130605613 FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

1er Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES

Instrumentador: 1085330508 CORDOBA SOLARTE ANGIE PAOLA

Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO

Intervención Practicada: tenorrafia extensores mano izquierda + ligamentorrafia + desbridamiento tejds blandos

Intensificador de Imagen: NO

Anestesia: BLOQUEO ECODIRIGIDO

Tipo de Cirugia: LIMPIA

Clase de Atención: Urgencia

Drenaje: SIN DREN

DESCRIPCIÓN DE LOS "HALLAZGOS OPERATORIOS Y DEL PROCEDIMIENTO"

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIGUIENDO NORMAS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID - 19

Previa lista de chequeo, confirmacion de lateralidad IZQUIERDA confirmada, paciente en decubito supino, usando mesa de mayo, bajo anestesia BLOQUEO ECODIRIGIDO POR ANESTESIOLOGIA se procede a:

HALLAZGOS: HERIDA EN REGION DORSO RADIAL: SECCION COMPLETA DE EXTENSOR RADIAL LARGO Y CORTO CON MARCADA RETRACCION DE CABOS PROXIMALES Y REMODELACION DE CABOS PROXIMALES Y DISTALES+ CAPSULOTOMIA ARTICULAR TRAUMATICA ,FX UNICORTICAL DEL RADIO DORSAL, SECCION DE UNA DE LAS RAMAS TERMINALES SENSITIVAS DEL NERVI0 RADIAL CON AUSENCIA DE CABO DISTAL Y NEUROMA

Fractura

PROCEDIMIENTOS

Profesional: ANA MARIA FERNANDEZ VARGAS

Registro Médico: 1906793

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



Historia Clinica Descripción Operatoria

SLV-GC—03-F04-V14

HC0015

PAGINA: 6/10

Nombre del Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Historia Clinica: 10591661

Fecha de Ingreso: 7/10/2021 5:55:40 a. m.

Ingreso: 1586778

Area de Servicio: QUIROFANOS - TRAUMATOLOGIA Y
ORTOPEDIA

Folio: 42

SE REALIZA INCISION EN Z APARTIR DE CICATRIZ TRANSVERSA EN MUÑECA DE HERIDA DEL
PACIENTE
ES NECESARIO PROYECTAR HERIDA PROXIMAL AHASTA 1/3 MEDIO DEL ANTEBRAZO DADO
RETRACCION DE CABOS PROXIMALES
DISECCION POR PLANOS TENOLISIS DE EXTENSORES, S E RETIRA GRAN CANTIDAD DE TEJIDO
CONECTIVO FIBROTICO
SECUESTRECTOMIA EN RADIO DISTAL, LAVADO Y CURETAJE
LIGAMENTORRAFIA A NIVEL DE CAPSULA DORSAL CON VYCRIL 3.0
IDENTIFICA CON CABOS PROXIMALES DE ECRL Y ECRB, CON RETRACCION DE 6 CM POR LO
CUAL SE DECIDE HACER INJERTO AUTOLOGO EN LENGUETA DE AMBOS TENDONES
SE SUTURA TENORRAFIA DE ECRL Y ECRB CON INJERTOS MENCIONADOS CON PROLEN
VASCULAR 4.0 (PERITENDINOSA) Y 3.0 PUNTOS DE KESSLER
EN REMA SENSITIVA SE REALIZA NEUROLISIS Y SE RETIRA NEUROMA
SE LAVA CON 1000CC DE SNN
SUTURA TCS CON VYCRIL Y PIEL CON PROLENE 3.0
COBERTURA CON APOSITO E INMOVILIZACION CON FERULA PALMAR

PACIENTE A QUIEN SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO REALIZADO Y CUIDADOS QUE
DEBE TENER CON LA HERIDA; resultados esperados, con riesgos y posibilidad de complicaciones;
RECONSULTAR EN CASO DE ERITEMA, EDEMA, CALOR LOCAL, SALIDA DE PUS, SANGRADO,
DEDOS MORADOS, FIEBRE, Y CUALQUIER OTRO SINTOMA O SIGNO QUE CONSIDERE EXTRAÑO,
MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTA LO INDICADO

UNA VEZ HAYA RECUPERACION ANESTESICA Y PACIENTE SE ENCUENTRE EN OPTIMAS
CONDICIONES PUEDE SER DADO DE ALTA CON:

CITA CONTROL DRA FERNANDEZ 21/10

ANALGESIA

MANTENER EXTREMIDAD ELEVADA

No retirar cobertura de herida

NO realizar curacion en herida

Incapacidad por 30 dias

Se dan signos de alarma y reconsulta

Profesional: ANA MARIA FERNANDEZ VARGAS**Especialidad:** ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro Médico: 1906793



Historia Clinica Descripción Operatoria

SLV-GC-03-F04-V14

HC0015

PAGINA: 7/10

Nombre del Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Historia Clinica: 10591661

Fecha de Ingreso: 7/10/2021 5:55:40 a. m.

Ingreso: 1586778

Area de Servicio: QUIROFANOS - TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

Folio: 42

Diagnostico

S667 TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO Principal

Indicaciones Médicas

UNA VEZ HAYA RECUPERACION ANESTESICA Y PACIENTE SE ENCUENTRE EN OPTIMAS CONDICIONES PUEDE SER DADO DE ALTA CON:

CITA CONTROL DRA FERNANDEZ 21/10

ANALGESIA

MANTENER EXTREMIDAD ELEVADA

No retirar cobertura de herida

NO realizar curacion en herida

Incapacidad por 30 dias

Se dan signos de alarma y reconsulta

Profesional: ANA MARIA FERNANDEZ VARGAS

Registro Médico: 1906793

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

	Evolución Final para el Egreso del Paciente	SLV-GC—03-F13-V14
		HC0023
		PAGINA: 8/10

N° de Historia Clínica: 10591661 Ingreso: 1586778 Folio: 47
 Nombre del Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO
 Fecha de Ingreso: 7/10/2021 5:55:40 a. m. Fecha de Registro: 11/10/2021 11:49:08 a. m.
 Area de Servicio: H ESTANCIA GENERAL ADULTOS

<i>Signos Vitales</i>							
TA: 134	/ 70	FC: 68	FR: 18	T° 36,0	Glucometría: No	Saturometría: Si	98
<i>Evolución</i>							

Subjetivo:

PACIENTE DE 55 AÑOS DE EDAD EN POSOPERATORIO DE : TENORRAFIA EXTENSORES MANO IZQUIERDA + LIGAMENTORRAFIA + DESBRIDAMIENTO TEJDS BLANDOS. EVENTOS: REFIERE EL PACIENTE "ME SIENTO BIEN, NO TENGO DOLOR",ADEMÁS NIEGA MAREO, NÁUSEAS, VÓMITO,DISNEA O ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGÍA.HA TOLERADO SATISFACTORIAMENTE LA VIA ORAL Y SU DIURESIS ES ESPONTÁNEA.

Objetivo:

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SE ENCUENTRA NO TÓXICO E HIDRATADO CABEZA:CRANEO NORMOCÉFALO.
 OJOS:PUPILAS ISOCÓRICAS FOTORREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS LIMPIAS.
 CUELLO:SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS NI TIROMEGLIAS PALPABLES.
 ORL:MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS.
 TÓRAX:NORMOEXPANSIVO, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
 PULMONES:LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS.
 CORAZÓN:RÍTMICO,SIN SOPLOS, PULSOS NORMALES.
 ABDOMEN:PERISTALTISMO NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES.
 GENITOURINARIO: DIURESIS POSITIVA, ESPONTÁNEA Y SIN COMPLICACIONES.
 EXTREMIDADES:SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES FERULA Y VENDAJE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, PERFUSION DISTAL NORMAL
 SNC:ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Análisis:

PACIENTE CON BUENA RECUPERACIÓN POSQUIRÚRGICA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, EN CONDICIONES DE SER EGRESADO, SIGUIENDO LAS INDICACIONES DADAS POR LA DRA FERNANDEZ ORTOPEDISTA QUE REALIZÓ EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, SE LE DA SALIDA A LA PACIENTE CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, MANEJO ANALGÉSICO Y ANTIBIÓTICO AMBULATORIO POR VIA ORAL Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA EN 10 DÍAS .

Plan:

SALIDA
 ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
 CITA CONTROL DRA FERNANDEZ EN 10 DIAS (21/10)



Profesional: PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro Médico: 1061775040



Evolución Final para el Egreso del Paciente

SLV-GC—03-F13-V14

HC0023

PAGINA: 9/10

N° de Historia Clínica: 10591661

Ingreso: 1586778

Folio: 47

Nombre del Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Fecha de Ingreso: 7/10/2021 5:55:40 a. m.

Fecha de Registro: 11/10/2021 11:49:08 a. m.

Area de Servicio: H ESTANCIA GENERAL ADULTOS

MANTENER EXTREMIDAD ELEVADA
NO RETIRAR COBERTURA DE HERIDA
NO REALIZAR CURACION EN HERIDA
INCAPACIDAD POR 30 DIAS
 SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA
Conciliación Medicamentosa al Egreso

Riesgo Cardiovascular y Metabolico

*Cardiovascular:**Metabolico:*

Diagnostico

Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	<input type="checkbox"/> Principal
S667	TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/> Principal

Indicación Médica

SALIDA
 ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
 CITA CONTROL DRA FERNANDEZ EN 10 DIAS (21/10)
 MANTENER EXTREMIDAD ELEVADA
 NO RETIRAR COBERTURA DE HERIDA
 NO REALIZAR CURACION EN HERIDA
INCAPACIDAD POR 30 DIAS
 SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA

Seguimiento Pos-Venta Realizar Seguimiento

Medicamentos

Código	Descripción	Cantidad
N02BA001400	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	30
	ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS	1
	SIGNOS DE ALARMA ACUDIR INMEDIATAMENTE A URGENCIAS SI PRESENTA FIEBRE ALTA, PRESENCIA DE HEMATOMA, DOLOR QUE NO CEDA CON ANALGÉSICOS ORALES, IMPOSIBILIDAD PARA MOVIMIENTOS NORMALES DE LOS DEDOS O DE LA MANO.	

Profesional: PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO

Registro Médico: 1061775040

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



Evolución Final para el Egreso del Paciente

SLV-GC—03-F13-V14

HC0023

PAGINA: 10/10

N° de Historia Clínica: 10591661

Ingreso: 1586778

Folio: 47

Nombre del Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Fecha de Ingreso: 7/10/2021 5:55:40 a. m.

Fecha de Registro: 11/10/2021 11:49:08 a. m.

Area de Servicio: H ESTANCIA GENERAL ADULTOS

Exámenes

Código	Descripción	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CITA CONTROL DRA FERNANDEZ EN 10 DIAS (21/10)	1

Profesional: PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO

Registro Médico: 1061775040

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676

Fecha Actual : martes, 03 mayo 2022

20

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 07/10/2021 10:10 a. m. **F. Realización:** 07/10/2021 10:23 a. m. **F. Resultado:** 08/10/2021 10:24 a. m.
Información Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía Número: 10591661 **Edad:** 56 Años \ 5 Meses \ 2 Días **F. Nacimiento:** 01/12/1965
E.P.S.: UT100 IPS NUEVA POPAYAN UT
Entidad:
Médico:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 873206 **RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA** **Folio:** 24

Descripción: .RADIOGRAFIA DE MUÑECA
INFORME RADIOLOGICO
Radiografía de Muñeca izquierda :
No se evidencia trazos de fractura ni fisura actual
Relaciones óseas y articulares conservadas.
No se observa lesión osteolítica-blástica.
Edema de Tejidos celular subcutaneo
CONCLUSION:
Edema del tejido celular subcutáneo

Análisis:

Interpretacion: **CONCLUSION:**
Edema del tejido celular subcutáneo

Profesional:

Especialidad: 101 - TECNICO RAYOS X

Registro Médico:

Rx tomada antes de la cirugía

21



Consecutivo 3299171 (ITMS)

RADIOGRAFIA DE MUÑECA

DATOS GENERALES

Nombre del paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Edad: 55 Sexo: Masculino Identificación: 10591661

Centro de Imágenes: 85-002 ESE HOS Susana Lopez de Valencia-Popayan-Cauca(EHMI)PROG (24HORAS)

Hora PACS: 2021-10-07 14:14:37 Creado: 2021-10-07 10:18:38

Entidad: VACIO

Estudios: RADIOGRAFIA DE MUÑECA

INFORMACIÓN CLÍNICA

CUPS 873206

UID 1.2.392.200036.9107.500.111070021100716871

RADIOGRAFIA DE MUÑECA

INFORME RADIOLOGICO

Radiografía de Muñeca izquierda :

No se evidencia trazos de fractura ni fisura actual

Relaciones óseas y articulares conservadas.

No se observa lesión osteolítica-blástica.

Edema de Tejidos celular subcutáneo

CONCLUSION:

Edema del tejido celular subcutáneo

Informado por DRA LIANA MENDOZA MD Radiologo 42482835 informado :2021-10-07 14:14:37

Liana Mendoza

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676

Fecha Actual : lunes, 11 octubre 2021

EPICRISIS PARCIAL
Nº282430

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 11/10/2021 11:49 a.m. Ingreso: 1586778 7/10/2021 5:55:40 a.m. Registrado
Médico: 1061775040 MIGUEL EDUARDO PALECHOR GARCIA Tipo Paciente: Subsidado Sexo: Masculino
Información Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Tipo Paciente: Subsidado Edad: 55 Años 10 Meses 10 Días F. Nacimiento: 01/12/1965
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía Número: 10591661 Edad: 55 Años 10 Meses 10 Días F. Nacimiento: 01/12/1965
E.P.S.: EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 11/10/2021 11:49 a.m. Estado Paciente: VIVO
Motivo Consulta: Motivo Consulta TUVI UN CORTE EL 18/09/2021 Y ME CITARON PARA HOY

Enfermedad Actual:

Enfermedad Actual
PACIENTE QUIEN REFIERE HERIDA EL 18/09/2021 CONMACHETE, POR LO QUE CONSULTO A NIVEL I DE ROSAS, DONDE LE REALIZARON SUTURA, POSTERIORMENTE PRESENTA DOLOR Y CAMBIOS DISTROFICOS EN MANO IZQUIERDA, RAZON POR LA QUE ASISTE A CONSULTA CON ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA QUE REQUIERE EXPLORACION DEL AREA Y TENORAFIA TERMINOTERMINAL RAZON POR LA CUAL ASISTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, POR PANDEMIA SE INTERROGA SOBRE FIEBRE, DISNEA, ODINOFAGIA, TOS, SINTOMAS GRIPALES, CONTACTO CON EXTRANJEROS LO CUAL REFIERE SER TODO NEGATIVO

Revisión del Sistema: Revisión por Sistema
NINGUNO

Indica Med/Consulta: SALIDA, CONTROL, AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN 10 DIAS
Estado Ingreso: Estado al Ingreso
BUENAS CONDICIONES, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDICOS SIN AYUDA

Antecedentes:

Tipo Familiares Fecha: 07/10/2021 06:42 a.m.
Detalle: MADRE Y HERMANA DIABETICOS
Tipo Tóxicos Fecha: 07/10/2021 06:42 a.m.
Detalle: FUMO HASTA HACE 20 AÑOS, EN EL MOMENTO NO CONSUME MARIJUANA
Tipo Alergicos Fecha: 07/10/2021 06:42 a.m.
Detalle: NINGUNO
Tipo Quirúrgicos Fecha: 07/10/2021 06:42 a.m.
Detalle: LITOTRIPSIA, HEMORROIDECTOMIA, AMPUTACION DE 4 DEDO MANO DERECHA
Tipo Médicos Fecha: 07/10/2021 06:42 a.m.
Detalle: VACUNACION COVID 2 DOSIS NO RECUERDA FECHA
Tipo Quirúrgicos Fecha: 21/11/2017 08:07 a.m.
Detalle: HEMORROIDECTOMIA EN AGOSTO DEL 2017
RESECCION QUIRURGICA DE CALCULA RENAL EN EL 2015
Tipo Familiares Fecha: 22/08/2015 08:43 a.m.
Detalle: SIN INFORMACION
Tipo Farmacológicas Fecha: 22/08/2015 08:43 a.m.
Detalle: VER CONCILIACION MEDICAMENTOSA
Tipo Médicos Fecha: 22/08/2015 08:43 a.m.
Detalle: NIEGA
Tipo Tóxicos Fecha: 22/08/2015 08:43 a.m.
Detalle: TABAQUISMO, PASADO Y CONSUMIDOR DE MARIJUANA HASTA HACE 4 AÑOS
Tipo Quirúrgicos Fecha: 22/08/2015 08:43 a.m.
Detalle: NIEGA
Tipo Médicos Fecha: 22/08/2015 08:42 a.m.
Detalle: NIEGA

Profesional: PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO 1061775040
Especialidad: MEDICINA GENERAL
LICENCIADO A: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. | NIT: [891501676-1]
Nombre Reporte: EPICRISIS

Usuario: 1061775040

Profesional: PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO 1061775040
Especialidad: MEDICINA GENERAL
LICENCIADO A: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. | NIT: [891501676-1]
Nombre Reporte: EPICRISIS

Página 2/12

Usuario: 1061775040

Result. Procedimientos: Bloqueos

BLOQUEO AXILAR IZQUIERDO ECOGUIADO:
 PACIENTE EN DECUBITO SUPINO Y MONITORIA ASA BASICA. PREVIA ASEPSIA, ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPO ESTERIL EN REGION PROXIMAL DE BRAZO IZQUIERDO, SE CUBRE TRANSDUCTOR LINEAL CON ESTUQUE ESTERIL. SE REALIZA RASTREO ECOGRAFICO DE ESTRUCTURAS VASCULARES Y NERVIOSAS. IDENTIFICANDO EL PLANO OBJETIVO DE FUNCION. BAJO VISION ECOGRAFICA CONTINUA, SE REALIZA PUNCIÓN CON AGUJA BRAUN STIMULEX 22G DE 30 MM. HASTA ALCANZAR OBJETIVO DE FUNCION. PREVIA ASPIRACION NEGATIVA PARA SANGRE. SE HIDRODISIÉCCION CON 6 CC DE BUPIVACAINA AL 0.5% PERINEURALMENTE A CADA UNO DE LOS NERVIOS AS 9% SE REALIZA INTRADISIÉCCION INTERFASCIAL PARA LOS NERVIOS CUTÁNEOS BRAQUIAL Y CUBITAL. MEDIANO, ULNAR Y RADIAL. LUEGO, CON 2 CC DE BUPIVACAINA AL 0.5% SE REALIZA INTRADISIÉCCION INTERFASCIAL PARA LOS NERVIOS CUBITAL Y ULNAR. SE OBSERVA EL SIGNO DEL CIERRE. SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES Y SE DESCARTAN OBJETOS CORTOPUNZANTES EN GUARDIÁN DE SEGURIDAD. NO HUBO QUEJA NEUROLOGICA ALGUNA DURANTE PROCEDIMIENTO.
 Procedimientos Diagnósticos
 PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIGUIENDO NORMAS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID- 19

Previa lista de chequeo, confirmacion de lateralidad IZQUIERDA confirmada, paciente en decubito supino, usando mesa de mayo, bajo anestesia BLOQUEO ECODIRIGIDO POR ANESTESIOLOGIA se procede a:

HALLAZGOS: HERIDA EN REGION DORSAL: SECCION COMPLETA DE EXTENSOR RADIAL LARGO Y CORTO CON MARCADA RETRACCION DE CABOS PROXIMALES Y REMODELACION DE CABOS PROXIMALES Y DISTALES+ CAPSULOTOMIA ARTICULAR TRAUMATICA, FX UNICORICAL DEL RADIO DORSAL. SECCION DE UNA DE LAS RAMAS TERMINALES SENSITIVAS DEL NERVO RADIAL CON AUSENCIA DE CABO DISTAL. Y NEUROMA

PROCEDIMIENTOS
 SE REALIZA INCISION EN Z APARTIR DE CICATRIZ TRANSVERSA EN MUÑECA DE HERIDA DEL PACIENTE
 ES NECESARIO PROYECTAR HERIDA PROXIMAL AHASTA 1/2 MEDIO DEL ANTEBRAZO DADO DISYNECTIVO FIBROSOS TENOLISIS DE EXTENSORES S E RETIRA GRAN CANTIDAD DE TEJIDO SECUESTRO EN RADIO DISTAL. LAVADO Y CURETAGE LIGAMENTORRRAFIA A NIVEL DE CAPSULA DORSAL CON VICRYL 3.0 IDENTIFICACION DE CABOS PROXIMALES DE ECRIL Y TCS. CON RETRACCION DE 6 CM POR LO CUAL SE DECIDE HACER INJERTO AUTOLOGO EN LENGUETA DE 4 CM DE LONGITUD POR LOS TENDONES SE SUTURA TENORRAFIA DE ECRIL Y ECRB CON INJERTOS MENCIONADOS CON PROLEN VASCULAR 4.0 (PERITENDINOSA) Y 3.0 PUNTOS DE KESSLER EN REMA SENSITIVA SE REALIZA NEUROLISIS Y SE RETIRA NEUROMA SE LAVA CON 1000CC DE SNN SUTURA TCS CON VICRYL Y PIEL CON PROLENE 3.0 COBERTURA CON APOSITO E INMOVILIZACION CON FERULA PALMAR

PACIENTE A QUIEN SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO REALIZADO Y CUIDADOS QUE DEBE TENER CON LA HERIDA, resultados esperados, con riesgos y posibilidad de complicaciones; RECONSULTAR EN CASO DE FIEBRE, EDEMA, CALOR LOCAL, SALIDA DE PUS, SANGRADO, DEDOS MORADOS, FIEBRE, Y CUALQUIER OTRO SINTOMA O SIGNO QUE CONSIDERE EXTRAÑO, MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTA LO INDICADO

UNA VEZ HAYA RECUPERACION ANESTESICA Y PACIENTE SE ENCUENTRE EN OPTIMAS CONDICIONES PUEDE SER DADO DE ALTA CON:

CITA CONTROL DRRA FERNANDEZ 21/10
 ANALGESIA
 MANTENER EXTREMIDAD ELEVADA
 NO realizar cobertura de herida
 Incapacidad por 30 días
 Se dan signos de alarma y necesidad

Profesional: PALECHOR GARCIA MIGUEL, EDUARDO **Registro Medico** 1061775040
Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]
 Nombre reporte : HCRPEPACRES **Página3/12** Usuario: 1061775040

Condiciones Salidas:
 TA 134,0000
 FC 70,0000
 FC 68,0000
 FR 18,0000
 T° 36,00
 Glicometria 0,0000
 Saturación O2 98,0000

Objetivo
 PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SE ENCUENTRA NO TÓXICO E HIDRATADO CABEZA CRANEO NORMOCEFALO.
 OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS FOTORREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS LIMPIAS. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS NI TIROMEGALIAS PALPABLES. ORL: MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS.
 TORAX: NORMOEXPANSIVO, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA PULMONES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS, NO RUIDOS SOBREAEGADOS. CORAZÓN: SIMPLICIO SIN SOPLOS, PULSOS NORMALES. ABDOMEN: PERITÁLISMO NORMAL, BILANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MARCHA TIROMEGALIAS PALPABLES.
 NEUROLOGÍA: REFLEXOS POSITIVA, ESPONTÁNEA Y SIN COMPLICACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES FERULA Y VENDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, PIEL CON DISTAL NORMAL.
 SNC: ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Indicación Paciente:

Plani: SALIDA
 ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
 CITA CONTROL DRRA FERNANDEZ EN 10 DIAS (21/10)
 MANTENER EXTREMIDAD ELEVADA
 NO RETIRAR COBERTURA DE HERIDA
 NO REALIZAR CURACION EN HERIDA
 INCAPACIDAD POR 30 DIAS
 SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA

Profesional: PALECHOR GARCIA MIGUEL, EDUARDO **Registro Medico** 1061775040

Especialidad: MEDICINA GENERAL
 LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]
 Nombre reporte : HCRPEPACRES **Página4/12** Usuario: 1061775040

Examen Físico:

Cabeza y Cuello
 NORMOCÉFALO, SIN LESIONES, SIN DOLOR
 MOVIL, NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS
 Ojos
 SIMÉTRICOS, PUPILAS ISOCÓRICAS FOTOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS
 Cera:
 SIN LESIONES
 Tórax:
 SIMÉTRICO NOR:MOEXPANSIVO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
 Pulmonar:
 MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AUSCULTO SOBREGREGADOS.
 Corazón:
 RÍTMICO, SIN SOPLOS
 Abdomen:
 BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO NORMAL, NO VISCEROMEGALIAS, NO
 DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE REACCIÓN PERITONEAL.
 Genitourinario:
 DUREZA ESPONTÁNEA, PPI, NEGATIVA.
 Extremidades:
 MANO DERECHA, AUSENCIA DE 4 DEDO, MANO IZQUIERDA: HIPOTROFICA, CON HERIDA
 TRANSVERSA DE 3 CM EN REGIÓN DORSODIADIAL, CON LIMITACIÓN PARA LA EXTENSION CON
 DESVIACIÓN RADIAL, SENSIBILIDAD NORMAL, PULSOS POSITIVOS, LLENADO CAPILAR NORMAL
 Sistema Nervioso:
 ALERTA, CONSCIENTE, UBICADA EN TIEMPO, LUGAR, Y PERSONA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO,
 ROT NORMALES, FUERZA CONSERVADA, NO SIGNOS MENINGEOS, NO DEFICIT NEUROLOGICO EN EL
 MOMENTO.
 Piel y Linfáticos:
 SIN ALTERACIONES.
 Oloro:
 HUMEDAS ROSADAS FARINGE SIN EXUDADOS, OTOSCOPIA NORMAL.

Justificación:

Análisis
 PACIENTE CON BUENA RECUPERACIÓN POSQUIRÚRGICA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, EN
 CONDICIONES DE SER EGRESADO, SIGUIENDO LAS INDICACIONES DADAS POR LA DRA FERNANDEZ
 ORTOPEDISTA QUE REALIZÓ EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, SE LE DA SALIDA A LA PACIENTE
 CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, MANEJO ANALGÉSICO Y ANTIBIÓTICO
 AMBULATORIO POR VÍA ORAL Y CONTROL, POR CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ
 DE VALENCIA EN 10 DÍAS.

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CODIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>

Profesional: PALECHOR GARCIA MIGUEL Registro Medico 1061775040

Especialidad: EDUARDO MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre paciente: HONORIFEROS

Página 5/12

Usuario: 1061775040

Ingreso/Relacionado	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	S667	TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MÚSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MEDICO
07/10/2021 09:46 a. m.	Subjetiva: RESPIUESTA IC ORTOPEDIA PACIENTE QUIEN REFIERE HERIDA EL 18/08/2021 CON MACHETE, POR LO QUE CONSULTO A NIVEL I DE ROSAS, DONDE LE REALIZARON SUTURA, POSTERIORMENTE PRESENTA DOLOR Y CAMBIOS DISTRÓFICOS EN MANO IZQUIERDA, RAZON POR LA QUE ASISTE A CONSULTA CON ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA QUE REQUIERE EXPLORACION DEL AREA Y TENORRAFIA TERMINOTERMAL RAZON POR LA CUAL ASISTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, POR PANDEMIA SE INTERROGA SOBRE FIEBRE, DISNEA, ODINOFAGIA, TOS, SINTOMAS GRIPALES, CONTACTO CON EXTRANJEROS LO CUAL REFIERE SER TODO NEGATIVO	FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

Objetivo:
 MANO IZQUIERDA HERIDA A NIVEL DE MUÑECA DORSODIADIAL, LIMITACION PARA LA EXTENSION RADIAL DEL CARPO.
 NO TIENE RX
 PACIENTE CON SUSPECHA CLINICA DE SECCION COMPLETA DE EXTENSOR CARPI RADIALIS BREVIS Y LONGUS A NIVEL DE MANO IZQUIERDA, REQUIERE TENORRAFIA TERMINOTERMAL VS INFIERTO DADO TIEMPO DE EVOLUCION POR LO CUAL SE REALIZA BOLETA DE CX
 Plan:
 TURNO DE CX
 PROGRAMAR CX DE MANO (DRA.FERNANDEZ)
 ANALGESIA
 SS/ RX DE MUÑECA IZQUIERDA
 Evolución:
 CAMBIOS DE ESPECIALIDAD

07/10/2021 10:10 a. m.

NARVAEZ OCAMPO LEIDY JOHANA

Profesional: PALECHOR GARCIA MIGUEL Registro Medico 1061775040

Especialidad: EDUARDO MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre paciente: HONORIFEROS

Página 6/12

Usuario: 1061775040

07/10/2021 12:35 p. m.

Evolución:
CAMBIOS DE ESPECIALIDAD

NARVAEZ OCAMPO LEIDY JOHANA

09/10/2021 11:35 a. m.

Evolución:
SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

TORRES CASANOVA OSMAR DAVID

REPORTE NO OFICIAL DE BX DE MUÑECA IZQUIERDA SIN ALTERACIONES EN EL MOMENTO

08/10/2021 12:06 p. m.

Evolución:
- En manejo por la Especialidad de Traumatología

ORDOÑEZ CAMPO CESAR AUGUSTO

- Formulación:

09/10/2021 12:07 p. m.

RAMIREZ LLANTEN LICETH KATERYNE

08/10/2021 12:26 p. m.

Hallazgos:
REVISTA ORTOFEDIA / DR. CALVACHE / LUIS FELIPE CRUZ PENAGOS, MEDICO GENERAL. PACIENTE DE 55 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE: SECCION COMPLETA DE EXTENSOR CARPI RADIALIS BREVIS Y LONGUS A NIVEL DE LA MUÑECA IZQUIERDA. REFIERE ESTAR TRANQUILLO, SIN DOLOR, SIN VIA ORAL, A LA ESPERA DE SER LLEVADO A CIRUGÍA. Objetivo:
COLABORADOR, HIDRATADO CARDIOVASCULAR NORMAL. ALERTA, GALSOW 15/15. MANO IZQUIERDA INMOVILIZADA CON FÉRULA, LLENADO CAPILAR DISTAL NORMAL.

CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

ANALISIS:
PACIENTE EN CONTEXTO DE SECCION COMPLETA DE EXTENSOR CARPI RADIALIS BREVIS Y LONGUS A NIVEL DE LA MUÑECA IZQUIERDA, PROGRAMADO HOY PARA REALIZACION DE SU CIRUGÍA, SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE COMPLICACION. SE LE EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER. Plan:
VIGILANCIA CLÍNICA. NADA VIA ORAL. PENDIENTE LLAMADO DE QUIROPANO ANTES DE PROCEDER A QUIROFONO. CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS TABACOS DE USO PERMANENTE. SE LE EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

09/10/2021 10:08 p. m.

CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

Plan:
VIGILANCIA CLÍNICA. PENDIENTE MEJORIA DE TEJIDOS BLANDOS PARA REALIZACION DE SU CIRUGÍA EL LUNES 11/10/21 CON LA VIORAL SOLO HASTA LAS 22:00 HORAS DEL DIA ANTERIOR A SU CIRUGÍA. EL DIA ANTERIOR A LA CIRUGÍA SUSPENDER MEDIDAS ANTITROMBÓTICAS SEGUN PROTOCOLO. ANALISIS:
PACIENTE EN CONTEXTO DE SECCION COMPLETA DE EXTENSOR CARPI RADIALIS BREVIS Y LONGUS A NIVEL DE LA MUÑECA IZQUIERDA, AYER NO FUE POSIBLE REALIZAR SU CIRUGÍA POR EDEMA LOCAL, SI HAY MEJORIA DE TEJIDOS BLANDOS LA DRA ANA MARIA FERNANDEZ CIRUJANA DE MANO, REALIZARA LA CIRUGÍA EL PRÓXIMO LUNES 11/10/21, EL PACIENTE SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. PERFUSSION NORMAL. SE LE EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

08/10/2021 02:12 p. m.

FISIOTERAPIA, VALORACION

BONILLA HERRERA MARIA ALEJANDRA

paciente de genero masculino de 55 años de edad, con diagnóstico médico de traumatismo de tendón, sospecha clínica de SECCION COMPLETA DE EXTENSOR CARPI RADIALIS BREVIS Y LONGUS A NIVEL DE LA MUÑECA IZQUIERDA. REQUIERE TENORRRAFIA TERMINO TERMINAL VS INJERTO DADO TIEMPO DE EVOLUCION a quien encuentro en decubito supino alerta, respirando aire ambiente, Sin compañía de familiar.

08/10/2021 06:44 p. m.

Terapia Física
Evolución:
se abre folio para formular medicamentos

SANTACRUZ GORDILLO Jairo ANDRES

10/10/2021 10:51 a. m.

Evolución:
FORMULACION DIARIA.

ORDOÑEZ PORTILLA DARO

Profesional:
PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO

Registro Médico
1061775040

Especialidad:
MEDICINA GENERAL.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPEpiclisis

Página 7/12

Usuario: 1061775040

Profesional:
PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO

Registro Médico
1061775040

Especialidad:
MEDICINA GENERAL.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPEpiclisis

Página 8/12

Usuario: 1061775040

Hallazgos.
REVISTA ORTOPEDIA / DR. PORTELA / LUIS FELIPE CRUZ
PENACOS, MEDICO GENERAL
PACIENTE DE 55 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE:
SECCION COMPLETA DE EXTENSOR CARPI RADIALIS
BREVIS Y LONGUS A NIVEL DE LA MUÑECA IZQUIERDA

Objetivo:
HIDRATADO, TRANQUILO
SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE
RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA
SNC, ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI
SENSITIVO
EXTREMIDADES: MANO IZQUIERDA INMOVILIZADA CON
FUELA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, PULSOS
PRESENTES.

RX MUÑECA IZQUIERDA: NO SE EVIDENCIAN LESIONES
ÓSEAS.

Análisis:
PACIENTE EN CONTEXTO DE SECCION COMPLETA DE
EXTENSOR CARPI RADIALIS BREVIS Y LONGUS A NIVEL
DE LA MUÑECA IZQUIERDA. EL SÍNDROME QUE ES
REALIZAR SU CIRUGÍA POR EDMA LOCAL. HAY
MEJORA DE SUS TEJIDOS BLANDOS SE COMENTA CON
LA DRA ANA MARIA FERNANDEZ CIRUJANA DE
MANO, QUIEN MANANA LUNES 11/10 REALIZARÁ EL
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. EL PACIENTE SE
ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
PERFUSION NORMAL, SIN COMPLICACIONES. SE LE
EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR,
REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER

Plan:
VIGILANCIA CLÍNICA
MANANA LUNES 11/10 PASARÁ A CIRUGÍA CON LA DRA
ANA MARIA FERNANDEZ. CIRUJANA DE MANO
VIA ORAL SOLO HASTA HOY A LAS 22:00 HORAS
SUSPENDER MEDIDAS ANTITROMBÓTICAS SEGÚN
PROTOCOLO INSTITUCIONAL.
ANALGESIA ENDOVENOSA
ANTIBIOTICO ENDOVENOSO
NIMOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS (FAVOR
SUSPENDER HOY A LAS 18:00 HORAS ESTE
MEDICAMENTO)
CONTINUAR SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
TABAROGRAFIA DE USO PERMANENTE.
SE LE EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR,
REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER

Evolución:
PACIENTE DE 55 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE:
SECCION COMPLETA DE EXTENSOR CARPI RADIALIS
BREVIS Y LONGUS A NIVEL DE LA MUÑECA IZQUIERDA
EN MANEJO POR CIRUGÍA DE MANO DE LA DRA ANA MARIA
FERNANDEZ. SE COMENTA CON LA DRA ANA MARIA FERNANDEZ
PROGRAMA TURNO QUIRURGICO PARA REALIZACION DE
TABAROGRAFIA TERMINOTERMINAL VS INVERTO DADO
TIEMPO DE EVOLUCION
SE REALIZA VALORACION ADOPTANDO MEDIDAS DE
BIOSSEGURIDAD (GORRO, MASCARILLA
FACIAL, MONOGAFAS, CARETA BATA ESTERIL Y GUANTES

Profesional:
PALECHOR GARCIA MIGUEL
EDUARDO

Especialidad:
MEDICINA GENERAL

Registro Médico 1061775040

Profesional:
PALECHOR GARCIA MIGUEL
EDUARDO

Especialidad:
MEDICINA GENERAL

Registro Médico 1061775040

ESTERILES, PACIENTE CON MASCARILLA FACIAL,
NIEGA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA, NO AQUEJA
TOS, NO FIEBRE, NO DISNEA, NO ODINOFAGIA, NO
SINTOMATOLOGÍA GRIPAL, NO DIARREA, TAMBIÉN
NIEGA NEXO EPIDEMIOLÓGICO, ESTAR CUMPLIENDO
CON EL AISLAMIENTO Y NO TENER CONTACTO CON
POSIBLES PACIENTES SOSPECHOSOS O POSITIVOS PARA
INFECCION POR COVID 19.

INGRESA A QUIRÓFANO HEMODINAMICAMENTE
ESTABLE, AFEBRIL E HIDRATADO. EN EL MOMENTO
ALERTA, TRANQUILO Y MUY COLABORADOR. NIEGA
DOLOR, MAREO, NAUSEAS, EMESIS, DIARREA, DISNEA O
ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGÍA, REFIERE AYUNO
SUPERIOR A 8 HORAS.

EXAMEN FÍSICO CON PREVIO LAVADO DE MANOS EN LOS
5 MOMENTOS.

SIGNOS VITALES:
PA: 110/70 MMHG, BULSO: 68 RPM, FR: 17 RPM, EUTÉRMICO.
CABEZA: CLÁNEO NORMAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS.
OJOS: CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS.
ORL: MUCOSA ORAL HÚMEDA.
TORAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO.
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO
SOPLOS, PULMONAR: RUIDOS BIEN VENTILADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALTISMO
POSITIVO, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES
GU: GENTILES NORMOCONFIGURADOS, DIURESIS
POSITIVA.
EXTREMIDADES: PRESENTA CICATRIZ EN DORSO DE
MUÑECA IZQUIERDA SIN SIGNOS DE INFECCION CON
LIMITACION PARA LA EXTENSION DE LA
MUÑECA, PERFUSION DISTAL NORMAL, PULSOS
PERIFÉRICOS PRESENTES.
SNC: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI
SENSITIVO.

ANÁLISIS:
PACIENTE ALERTA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS,
APARENTE BUEN ESTADO GENERAL PARA LA
REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, EN EL
MOMENTO A LA ESPERA DE SER LLAMADO AL
QUIRÓFANO, TANTO AL PACIENTE COMO A SU FAMILIAR
TAMBIÉN SE LES EXPLICA CON RESPECTO A LA CIRUGÍA,
PUEDEN SER DE HOSPITALIZACION O SE LE DARA
MANEJO AMBULATORIO SEGUN LO INDIQUE EL
ESPECIALISTA TRATANTE, LOS DOS MANIFIESTAN
ENTENDER.

PLAN:
VER INDICACIONES MEDICAS

11/10/2021 10:43 a. m.

FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

Habitación: VALORACION CX DE MANO (NOTA REtrospectiva)
11/10/2021 17:41M

PACIENTE CON HERIDA CORTOCONTINENTE EN MUÑECA IZQUIERDA HACE 2 MESES, CON LIMITACION ABRIL EXTENSION DE MUÑECA
Objetivo:
MUÑECA IZQUIERDA: HERIDA DE 2 CM A NIVEL DE MUÑECA DORSORADIAL, CON LIMITACION PARA EXTENSION DE LA MUÑECA CON DESVIACION RADIAL, RESTO DE MOVILIDAD EN EXTENSORES DE DEDOS LARGOS CONSERVADA, SIN ANESTESIA EN BORDE RADIAL DORSAL.

RX: FX UNICORTICA DE RADIO

Análisis:
PACIENTE CON LESION DE 2 MESES DE EVOLUCION DE ECRU Y ECRB, REQUIERE MANEJO POR CIRUGIA DE MANO DADO NECESIDAD E RECONSTRUCCION ON INERTOS TENDINOSAS PUES POR TIEMPO DE EVOLUCION LA RETRACCION DE LOS CABOS PROXIMALES ES MARCADA Y QUIZA NO SE LOGRE SUTURATERMINOTERMINAL

Plan:
MANEJO QUIRURGICO OR CX DE MANO PARA RECONSTRUCCION TENDINOSA

SERVICIOS	CODIGO	NOMBRE	HC
	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	<input checked="" type="checkbox"/>
	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	<input checked="" type="checkbox"/>
	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	<input checked="" type="checkbox"/>
	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	<input checked="" type="checkbox"/>
	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	<input checked="" type="checkbox"/>
	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO UNO O MAS	<input checked="" type="checkbox"/>
	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSECCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	<input checked="" type="checkbox"/>
	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	<input checked="" type="checkbox"/>
	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEPOS UNO O MAS	<input checked="" type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	HC
B05CB010500	CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500 ml	<input checked="" type="checkbox"/>
A02B0002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
N02A7020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
DMC0000019	CATETER INTRA VENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1-1/4 (1.3 X 32MM)	<input checked="" type="checkbox"/>
DMA00006301	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD (MACROGOTEROS-INTRAFIX)	<input checked="" type="checkbox"/>
DME0000004	BURETOL	<input checked="" type="checkbox"/>
DMA0000019	APOSITO/PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA LA FIJACION DE CATETERES INTRA VENOSOS 7CM X 9 CM - LEUKOMED	<input checked="" type="checkbox"/>
DMC0000064	CATETER INTRA VENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1-1/4 (1.3 X 32MM)	<input checked="" type="checkbox"/>
DMA0000179	CONECTOR (REF. 409100H) SAFEFLOW	<input checked="" type="checkbox"/>
	APOSITO/PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA LA FIJACION DE CATETERES INTRA VENOSOS 7CM X 9 CM - LEUKOMED	<input checked="" type="checkbox"/>

N02A7020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B05CB010500	CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500 ml	<input checked="" type="checkbox"/>
A02B0002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
B05CB010500	CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500 ml	<input checked="" type="checkbox"/>
N02A7020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
A02B0002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
B05CB010500	CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500 ml	<input checked="" type="checkbox"/>
N02A7020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
A02B0002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
B05CB010500	CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500 ml	<input checked="" type="checkbox"/>
N02A7020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
DMA0000179	APOSITO/PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA LA FIJACION DE CATETERES INTRA VENOSOS 7CM X 9 CM - LEUKOMED	<input checked="" type="checkbox"/>
DMC0000019	CATETER INTRA VENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1-1/4 (1.3 X 32MM)	<input checked="" type="checkbox"/>
DMC0000064	CONECTOR (REF. 409100H) SAFEFLOW	<input checked="" type="checkbox"/>
N02A7020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B05CB010500	CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500 ml	<input checked="" type="checkbox"/>
DMC0000019	CATETER INTRA VENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1-1/4 (1.3 X 32MM)	<input checked="" type="checkbox"/>
DMC0000064	CONECTOR (REF. 409100H) SAFEFLOW	<input checked="" type="checkbox"/>
DMA0000179	APOSITO/PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA LA FIJACION DE CATETERES INTRA VENOSOS 7CM X 9 CM - LEUKOMED	<input checked="" type="checkbox"/>
DMC0000062	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD (MACROGOTEROS-INTRAFIX)	<input checked="" type="checkbox"/>
DMV0000002	AGUIJA PARA ESTIMULACION NERVOUSA PERIFERICA (SONOPLEX STIMSTIMULEX ULTRA) 22G*1, 0.7 X 80MM	<input checked="" type="checkbox"/>
DMC0000018	ALGODON LAMINADO DE 3X5	<input checked="" type="checkbox"/>
N02BA001400	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>

Profesional: PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO Registro Medico 1061775040

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] HIT [891501676-1]

Nombre reporte : HC-B-EPicrisis

Página 11/12

Usuario: 106.1775040

Profesional: PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO Registro Medico 1061775040

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] HIT [891501676-1]

Nombre reporte : HC-B-EPicrisis

Página 12/12

Usuario: 106.1775040

28



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

28

INDICACIÓN DE SALIDA

Fecha Actual : **lunes, 11 octubre 2021**

Nº Historia Clínica: 10591661

Nº Folio: 47 Folio Asociado:

Datos Personales

Nombre Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO
Identificación: 10591661 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1965 **Edad Actual:** 55 Años \ 10 Meses \ 10 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: VEREDA SAN LORENZO **Teléfono:** 3176209642
Procedencia: LA SIERRA **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

Régimen: Subsidiado
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. -SUB **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso

Responsable: USUARIO **SOLO** **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 1586778 **Fecha:** 7/10/2021 5:55:40 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Indicación de Salida

Dieta: NORMAL
Recomendaciones: SIGNOS DE ALARMA
ACUDIR INMEDIATAMENTE A URGENCIAS SI PRESENTA FIEBRE ALTA, PRESENCIA DE HEMATOMA, DOLOR QUE NO CEDA CON ANALGÉSICOS ORALES, IMPOSIBILIDAD PARA MOVIMIENTOS NORMALES DE LOS DEDOS O DE LA MANO.
Actividad Física: REPOSO
MANTENER EXTREMIDAD ELEVADA
NO RETIRAR COBERTURA DE HERIDA
NO REALIZAR CURACION EN HERIDA
INCAPACIDAD POR 30 DIAS

Próximo Control

Pedir Cita en: 10 **Dias** **Con:** ORTOPEDIA. DRA FERNANDEZ **Sitio:** CONSULTA EXTERNA
Entrega Imágenes Diagnósticas: **Consulta Externa:** HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **Teléfono:** 8380750

Diagnostico

S667 TRAUMATISMO DE MÚLTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO Egreso ?
Z488 OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA Egreso

Medicamentos

Profesional: MIGUEL EDUARDO PALECHOR GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1061775040

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/2

1061775040

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

Fecha Actual : lunes, 11 octubre 2021

INDICACIÓN - ORDEN MEDICA EVOLUCION FINAL PARA EGRESO DE PACIENTE

Nº Historia Clínica: 10591661

Nº Folio: 47

Folio Asociado:

Datos Personales

Nombre Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO
Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1965 Edad Actual: 55 Años \ 10 Meses \ 10 Días
Dirección: VEREDA SAN LORENZO
Procedencia: LA SIERRA
Identificación: 10591661
Estado Civil: Casado
Sexo: Masculino
Teléfono: 3176209642
Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. - SUB
Régimen: Subsidiado
Nivel - Estrato: OTROS

Datos del Ingreso

Responsable: USUARIO SOLO
Dirección Resp:
Especialidad Consulta: No_Aplica
Teléfono Resp:
Nº Ingreso: 1586778 Fecha: 7/10/2021 5:55:40 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

Diagnóstico

S667 TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO Principal
Z488 OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA Principal

Indicación Médica

Tipo Indicación: Salida
Detalle: SALIDA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
CITA CONTROL DRA FERNANDEZ EN 10 DIAS (21/10)
MANTENER EXTREMIDAD ELEVADA
NO RETIRAR COBERTURA DE HERIDA
NO REALIZAR CURACION EN HERIDA
INCAPACIDAD POR 30 DIAS
SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA

Requiere Hospitalización:

Profesional: PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 1061775040

30

Código	Descripción	Cantidad
N02BA001400	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS	30



Profesional: MIGUEL EDUARDO PALECHOR GARCIA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 2/2

Registro Profesional: 1061775040

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

1061775040



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

INCAPACIDAD MÉDICA

Fecha Actual : lunes, 11 octubre 2021

Nº87610

Información General

Fecha Documento: 11/octubre/2021 11:44 a. m.

Información Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Tipo Paciente: Subsidiado Sexo: Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía Número: 10591661 Ingreso: 1586778

Edad: 55 Años \ 10 Meses \ 10 Días F. Nacimiento: 1/12/1965 12:00:00 a. m.

Entidad. E.P.S: EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.

Médico: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO

Detalle de la Incapacidad

INCAPACIDAD POR 30 DIAS.

Tipo Incapacidad: Absoluta Días de Incapacidad: 30

Fecha de Inicio: 7/10/2021 Fecha Final: 5/11/2021

Diagnostico

S667 TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

Profesional: MIGUEL EDUARDO PALECHOR GARCIA

Registro Profesional: 1061775040

Especialidad MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 1/1

Usuario: 1061775040

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

Fórmula Médica

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Nº Historia Clínica: 10591661

Fecha Actual : lunes, 11 octubre 2021

Nº Folio: 47

Folio Asociado:

Datos Personales

Nombre Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO
Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1965 Edad Actual: 55 Años \ 10 Meses \ 10 Días
Dirección: VEREDA SAN LORENZO
Procedencia: LA SIERRA
Identificación: 10591661 Sexo: Masculino
Estado Civil: Casado
Teléfono: 3176209642
Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. -SUB
Régimen: Subsidiado
Nivel - Estrato: OTROS

Datos del Ingreso

Responsable: USUARIO SOLO
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica
Area de Servicio: 33121 - H ESTANCIA GENERAL ADULTOS
Fecha de Registro: 11/10/2021 11:49:08 a. m.
Teléfono Resp:
Nº Ingreso: 1586778 Fecha: 7/10/2021 5:55:40 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

Diagnostico

		Principal
S667	TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input checked="" type="checkbox"/>
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	<input type="checkbox"/>

Indicaciones a Paciente

Indicación: SIGNOS DE ALARMA ACUDIR INMEDIATAMENTE A URGENCIAS SI PRESENTA FIEBRE ALTA, PRESENCIA DE HEMATOMA, DOLOR QUE NO CEDA CON ANALGÉSICOS ORALES, IMPOSIBILIDAD PARA MOVIMIENTOS NORMALES DE LOS DEDOS O DE LA MANO.

Total ítems: 1

Diagnostico

Z488 OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA

Profesional: MIGUEL EDUARDO PALECHOR GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 1061775040

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPRReporteDBase

Página 1/2

1061775040



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Nit: 891501676

Fórmula Médica

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Nº Historia Clínica: 10591661

Fecha Actual : lunes, 11 octubre 2021
Nº Folio: 47 Folio Asociado:

Datos Personales

Nombre Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Identificación: 10591661 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1965 Edad Actual: 55 Años \ 10 Meses \ 10 Días Estado Civil: Casado
Dirección: VEREDA SAN LORENZO Teléfono: 3176209642
Procedencia: LA SIERRA Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. Régimen: Subsidiado
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. -SUB Nivel - Estrato: OTROS

Datos del Ingreso

Responsable: USUARIO SOLO Teléfono Resp: 1586778 Fecha: 7/10/2021 5:55:40 a. m.
Dirección Resp: Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Area de Servicio 33121 - H ESTANCIA GENERAL ADULTOS
Fecha de Registro: 11/10/2021 11:49:08 a. m.

Medicamentos Pos

Medicamentos Pos			De Control
Medicamento: N02BA001400 ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA			Cantidad: 30
Concentración: 500 mg	Unidad: TABLETA	Vía Administración: Oral	Duración: 0
Observaciones: ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS			

Total Items: 1

Profesional: MIGUEL EDUARDO PALECHOR GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 1061775040

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPReporteDBase



SOLICITUD DE EXÁMENES

lunes, 11 de octubre de 2021 11:49 a. m.

Nº Historia Clínica: 10591661 Cama: 108A Nº Folio: 47 Folio Asociado:

Datos Personales

Nombre Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Identificación: 10591661 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1965 Edad Actual: 55 Años \ 10 Meses \ 10 Días Estado Civil: Casado
 Dirección: VEREDA SAN LORENZO Teléfono: 3176209642
 Procedencia: LA SIERRA Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD Régimen: Subsidiado
 NUEVA EPS S.A.
 Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. -SUB Nivel - Estrato: OTROS

Datos del Ingreso

Responsable: USUARIO SOLO Teléfono Resp:
 Dirección Resp: No_Aplica Nº Ingreso: 1586778 Fecha: 7/10/2021 5:55:40 a. m.
 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
 Fecha de Registro: 11/10/2021 11:49:08 a. m.

Area de Servicio Solicitante: 33121 - H ESTANCIA GENERAL ADULTOS

Listado de Exámenes		Area de Servicio:	32112	CONSULTA EXTERNA - MEDICINA ESPECIALIZADA
Código	Descripción	Cantidad	Estado	
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	
Observación:	CITA CONTROL DRA FERNANDEZ EN 10 DIAS (21/10)			

RESULTADO SOLICITUD INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total ítems: 1

Diagnostico

S667 TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO Prin.
 Z488 OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA Prin.

Profesional:  MIGUEL EDUARDO PALECHOR GARCIA Registro Médico: 1061775040
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-10-05 08:22:41

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO	Identificación: CC - 10591661	Sexo: M	Edad: 56
Fecha Nacimiento: 1965-12-01	Ocupación:		
Dirección: VEREDA SAN LORENZO LA SIERRA CAUCA	Teléfono: 3164469557	Ciudad Residencia: LA SIERRA	
Régimen: Subsidiado			
Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS			
Asegurador: Nueva EPS			
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Casado (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Otra	Religión: Católica	Población: Ninguna	
Motivo Consulta: viene control			
Enfermedad Actual: pacien tecon lesio nde extensores de antebrazo izquierdo , termino ciclo de fisioterapiai 20 sesiones, refiere mejroai parical y aun edeam del antebrazo izquierdo			
RIESGOS IDENTIFICADOS EN CONSULTA			
Victima de maltrato físico: NO	Victima de violencia sexual: NO	Victima de bullying: NO	
Victima de violencia emocional: NO	Victima de violencia cultural: NO	Sintomático respiratorio: NO	
Sintomático de Piel: NO			
Observación:			
IDENTIFICACION HABITOS NEGATIVOS			
Fumador Activo: NO			
EX-Fumador: NO			
Fumador pasivo: NO	Consumo alto de alcohol: NO	Sedentarismo: NO	
Problemas del sueño: NO	Exceso de trabajo (estres): NO	Alto consumo de azucar y/o grasa: NO	
Hace mínimo 30 min de actividad física: NO	Consumo Verduras o frutos a diario: NO	Toma medicamentos anti-Hipertensivos: NO	
Ha tenido azúcar alta en la sangre: NO	Exposición al Humo de Leña: NO		
Observación:			
ALERGIAS			
CAMPO	VALOR	FECHA	DESCRIPCION
MEDICAMENTOS	NO		
ALIMENTOS	NO		
LATEX	NO		
RESPIRATORIAS	NO		
DERMICAS	NO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
PERSONAL PATOLOGICOS	HEPATITIS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	VIH / SIDA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	GASTRITIS / ULCERAS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	NEUROLOGICOS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DEPRESION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ANSIEDAD / ANGUSTIA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	TIROIDES		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LUPUS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	PRESION ARTERIAL ALTA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	CANCER		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	FRACTURAS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	INSUFICIENCIA ARTERIAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	COAGULACION ANORMAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	MORETONES FRECUENTES		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	SANGRADO ANORMAL MESTRUACION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	SANGRADO ANORMAL EN CEPILLADO DENTAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DIABETES MILLITUS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	TIENE CATETER VENOSO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	PIE DIABETICO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO CARDIOASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO VISION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO CEREBROVASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO VASCULAR		NO



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-10-05 08:22:41

PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO RENAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EPOC		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ANEMIA APLASICA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	INFECCIOSO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DISLIPIDEMIA		NO

NOTA:

AMPUTACION DE 4TO DEDO DE MANO DERECHA HACE 26 AÑOS

AFECTACION TENDINOSA POR HERIDA EN MUÑECA 08/22

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE MAMA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE CERVIX		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE PROSTATA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE OVARIO		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE COLON		NO
DIABETES	PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD		SI
ANTECEDENTES FAMILIARES	PRESION ARTERIAL ALTA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CARDIACOS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	FIBROSIS QUISTICA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ANEMIA FALCIFORME		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	PSIQUIATRICAS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ALTERACIONES DE COAGULACION		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	TROMBOSIS / EMBOLIAS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ENFERMEDAD DE HUNTINGTON		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	HEMOFILIA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	NOTA ANTECEDENTE FAMILIARES		NO

ANTECEDENTES ANDROLOGICOS

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	EDAD ESPERMAQUIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TESTICULOS NO DESENDIDOS		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PUBERTAD PRECOZ		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PUBERTAD TARDIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	INICIO RELACIONES SEXUALES		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TRAUMA O TORSION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	VARICOCELE		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	CIRCUNSION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	METODO ANTICONCEPTIVO		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	HA PRESENTADO ETS		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TRANSTORNOS DE ERECCION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PRESENCIA DE ANDROPAAUSIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	NOTA		NO

REVISION POR SISTEMA

Cabeza : NORMAL -
Cara : NORMAL -
Nariz y Senos Paranasales : NORMAL -
Oídos : NORMAL -
Cavidad Oral : NORMAL -
Cuello : NORMAL -
Respiratorio : NORMAL -
Cardiovascular : NORMAL -
Mamas : NORMAL -
Gastro Intestinal : NORMAL -
Genito Urinario : NORMAL -
Musculo Esqueletico : NORMAL -
Sistema Nervioso : NORMAL -



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-10-05 08:22:41

Hematopoyetico : NORMAL -
Endocrino : NORMAL -
Piel : NORMAL -

EXAMEN FISICO SEGMENTARIO

Cabeza : NORMAL -
Cara : NORMAL -
Boca : NORMAL -
Cuello : NORMAL -
Torax : NORMAL -
Abdomen : NORMAL -
Extremidad : ANORMAL - movilida de muñec ay dedos mejor estado aun hya atrofia del musculatura del doros del antebrazo izquierdo
Vascular : NORMAL -
ORL : NORMAL -
Neurologico : NORMAL -
Mamas : NORMAL -
Genitourinario : NORMAL -
Columna : NORMAL -

SIGNOS VITALES

Descripción: No registra Signos vitales

VALORACION MEDICA

terminar fisiopterai con otrl ciclo , controll al terminarlo

ASESORIA PRE-POST VIH

Valoración PRE-Test VIH: -- Valoración POST-Test VIH: NO

RECOMENDACIONES:

DIAGNOSTICOS

Principal: S663 - TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO EXTENSOR DE OTRO(S) DEDO(S) A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

Relacionado 1

Relacionado 2

Relacionado 3

Causa Externa: OTRO TIPO DE ACCIDENTE Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Finalidad: NO APLICA

APOYO DIAGNOSTICO

Código	Cantidad	Nombre
--------	----------	--------

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro

931001 1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaur del antebrazo izquierdo , con plan caesro



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-10-05 08:22:41

Observación: continaur programa rde fortalecim de musculaur del antebrazo izquiierdo , con plan caesro		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecim de musculaur del antebrazo izquiierdo , con plan caesro		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecim de musculaur del antebrazo izquiierdo , con plan caesro		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecim de musculaur del antebrazo izquiierdo , con plan caesro		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecim de musculaur del antebrazo izquiierdo , con plan caesro		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecim de musculaur del antebrazo izquiierdo , con plan caesro		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecim de musculaur del antebrazo izquiierdo , con plan caesro		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecim de musculaur del antebrazo izquiierdo , con plan caesro		
SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO (EPS)		
Código	Cantidad	Nombre
890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Observación: control en do s meses		
MEDICAMENTOS		
Descripción: Ninguno		
SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)		
Descripción: Ninguno		
INCAPACIDAD		
Descripción: Sin Información Diligenciada		

-- FIN DOCUMENTO --

PROFESIONAL: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO
Registro Médico: 192230-2008
Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2



NUESTROS SERVICIOS
Fisioterapia y Rehabilitación

LILIANA MARITZA GUANCHA GAVIRIA
FISIOTERAPEUTA

LA SUSCRITA FISIOTERAPEUTA LILIANA MARITZA GUANCHA GAVIRIA

CERTIFICA QUE

El señor JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO identificado con cedula de ciudadanía N. 10591661, realizo 20 sesiones de terapias física para fortalecimiento de musculatura extrínseca e intrínseca de la mano.

Valoración inicial: se observa cicatriz en adecuada consolidación no edema, no alteración de la piel. fuerza muscular de muñeca y dedos disminuida al igual que el AMA para flexoextensión de muñeca y dedos; paciente manifiesta sensación de adormecimiento a nivel dorsal de mano afectada.

Valoración final: la fuerza y el ama en la musculatura y en la articulación de muñeca y dedos son adecuadas, sin embargo, paciente manifiesta sentir punzadas a nivel de vientre muscular de flexores de mano.

Dado en Rosas Cauca a los 26 días del mes de octubre de 2022

Cordialmente,

Liliana Maritza Gancha
LILIANA MARITZA GAUNCHA GAVIRIA
FISIOTERAPEUTA
T.P. 52873828



Historia Clinica De Consulta Ambulatoria

SLV-GC-03 -F16-V16

HC007

0

PAGINA: 1/3

Folio: 52 Fecha de Registro: 18/11/2021 4:09:00 p. m. Ingreso: 1600691

N° Historia Clinica: 10591661

Area de Servicio: CONSULTA EXTERNA - MEDICINA ESPECIALIZADA

18/11/2021 16:09

Datos Personales

Nombre Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Identificación: 10591661 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1965 Edad Actual: 55 Años \ 11 Meses \ 17 Días Estado Civil: Casado
Dirección: VEREDA SAN LORENZO Teléfono: 3176209642
Procedencia: LA SIERRA Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

Régimen: Subsidiado Nivel - Estrato: OTROS
Plan Beneficios: IPS NUEVA POPAYAN UT

Datos del Ingreso

FOLIO N° 52

(Fecha: 18/11/2021 04:09 p. m.)

Resp. / Acomp: Tel Resp/Acom: 1600691 Fecha: 18/11/2021 2:18:03 p. m.
Dir Resp/Acom: N° Ingreso: 1600691 Causa Externa: Enfermedad_General
Finalidad Consulta: No_Aplica

Antecedentes

Médicos	NIEGA	22/08/2015 8:42:59 a. m.
Quirúrgicos	NIEGA	22/08/2015 8:43:05 a. m.
Tóxicos	TABAQUISMO PESADO Y CONSUMIDOR DE MARIHUANA HASTA HACE 4 AÑOS	22/08/2015 8:43:10 a. m.
Alérgicos	NIEGA	22/08/2015 8:43:37 a. m.
Farmacológicos	VER CONCILIACION MEDICAMENTOSA	22/08/2015 8:43:43 a. m.
Familiares	SIN INFORMACION	22/08/2015 8:43:57 a. m.
Quirúrgicos	HEMORROIDECTOMIA EN AGOSTO DEL 2017 RESECCION QUIRURGICA DE CALCULA RENAL EN EL 2015	21/11/2017 8:07:52 a. m.
Médicos	VACUNACION COVID 2 DOSIS NO RECUERDA FECHA	7/10/2021 6:42:30 a. m.
Quirúrgicos	LITOTRIPSIA, HEMORROIDECTOMIA, AMPUTACION DE 4 DEDO MANO DERECHA	7/10/2021 6:42:30 a. m.
Alérgicos	NINGUNO	7/10/2021 6:42:30 a. m.
Tóxicos	FUMO HASTA HACE 20 AÑOS, EN EL MOMENTO NO CONSUME MARIHUANA	7/10/2021 6:42:30 a. m.
Familiares	MADRE Y HERMANA DIABETICOS	7/10/2021 6:42:30 a. m.

Especialidad Ortopedia y



Historia Clinica De Consulta Ambulatoria

SLV-GC-03 -F16-V16

HC007

0

PAGINA: 2/3

Folio: 52 Fecha de Registro: 18/11/2021 4:09:00 Ingreso: 1600691
p. m.

N° Historia Clinica: 10591661

Area de Servicio: CONSULTA EXTERNA - MEDICINA ESPECIALIZADA

18/11/2021 16:09

traumatología

Signos Vitales

T.A: 108 . / 77 F:C: 30 F.R: 18 T°: 36 Peso: 61,00 Talla: 1,68 I.M.C: 22

Paciente con Dolor? No

Observacion:

Tipos de Riesgos

Motivo de Consulta

SE ATIENDE A PACIENTE CUMPLIENDO CON LAS MEDIDAS Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONALES POR PANDEMIA COVID 19 PORTANDO LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: BATA ESTÉRIL, MONOGAFAS, CARETA, GORRO, TAPABOCAS N95, ACOMPAÑANTE PORTA MASCARILLA QUIRÚRGICA. "VENIMOS A CONTROL"

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 55 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 38 DE POP DE TENOLISIS DE EXTENSORES, SECUESTRECTOMIA EN RADIO DISTAL, LIGAMENTORRAFIA A NIVEL DE CAPSULA DORSAL, INJERTO AUTOLOGO EN LENGUETA DE AMBOS TENDONES, EN EL MOMENTO ADECUADA EVOLUCION CLINICA, DOLOR MODULADO

Revision Por Sistemas

NA

Examen Fisico

Estado General

BUEN ESTADO GENERAL

Hallazgos Positivos

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO: FERULA PALMAR CON EXTENSION DE DEDOS, ADECUADA EVOLUCION DE HERIDAS QUIRURGICAS, SIN SIGNOS DE EDEMA, NO ERITEMA, NO CALOR LOCAL, NO SIGNOS DE INFECCION. SIN LIMITACION FUNCIONAL.

Analisis y Plan

PACIENTE MASUCLINO EN SU DIA 38 DE POP DE E TENOLISIS DE EXTENSORES, SECUESTRECTOMIA EN RADIO DISTAL, LIGAMENTORRAFIA A NIVEL DE CAPSULA DORSAL, INJERTO AUTOLOGO EN LENGUETA DE AMBOS TENDONES, PRESENTA FERULA PALMAR, CON ADECUADA EVOLUCION, POR LO CUAL, SE INDICA RETIRO DE FERULA PALMAR, INICIO DE TERAPIA FISICA CONTROL EN DOS MESES.

Conciliación Medicamentosa

Riesgo Gestacional

Consumo de Cigarrillo



Historia Clínica De Consulta Ambulatoria

SLV-GC-03 -F16-V16

HC007

0

PAGINA: 3/3

39

Folio: 52 Fecha de Registro: 18/11/2021 4:09:00 p. m. Ingreso: 1600691 N° Historia Clínica: 10591661
Area de Servicio: CONSULTA EXTERNA - MEDICINA ESPECIALIZADA 18/11/2021 16:09

Clasificación: No aplica ¿Consumo de Cigarrillo? No
Primera Consulta: 18/11/2021 Si sí, cuantos al día:

Ultimo Control:

Diagnostico

S667 TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO Principal

Indicaciones Medicas

Exámenes Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA CONTROL EN DOS MESES CON DRA ANA FERNANDEZ	1

Procedimientos No Quirurgico

Código	Descripción	Cantidad
36111	TERAPIA FISICA ANALGESICA, SEDATIVA, REENTRENAMIENTO, TENORRAFIA EXTENSORES RADIALES DEL CARPO, RECONSTRUCCIN TARDIA CON INJERTO AUTOLOGO	20

Profesional: ANA MARIA FERNANDEZ VARGAS
Especialidad: ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro Profesional: 1906793



SOLICITUD DE EXÁMENES

jueves, 18 de noviembre de 2021 04:09 p. m.

Nº Historia Clínica: 10591661

Cama:

Nº Folio: 52

Folio Asociado:

Datos Personales

Nombre Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Identificación: 10591661 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1965 Edad Actual: 55 Años \ 11 Meses \ 17 Días Estado Civil: Casado
Dirección: VEREDA SAN LORENZO Teléfono: 3176209642
Procedencia: LA SIERRA Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

Entidad: IPS NUEVA POPAYAN UT Régimen: Subsidiado
Plan Beneficios: IPS NUEVA POPAYAN UT Nivel - Estrato: OTROS

Datos del Ingreso

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Nº Ingreso: 1600691 Fecha: 18/11/2021 2:18:03 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Fecha de Registro: 18/11/2021 4:09:00 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 32112 - CONSULTA EXTERNA - MEDICINA ESPECIALIZADA

Listado de Exámenes		Area de Servicio:	32112	CONSULTA EXTERNA - MEDICINA ESPECIALIZADA
Código	Descripción	Cantidad	Estado	
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	
Observación:	CONTROL EN DOS MESES CON DRA ANA FERNANDEZ			

RESULTADO SOLICITUD INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

S667 TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO Prin.

Proponedor: ANA MARIA FERNANDEZ VARGAS

Registro Médico: 1906793

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



44

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Nit: 891501676
SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha Actual : jueves, 18 noviembre 2021

Nº Historia Clínica: 10591661

Nº Folio: 52 Folio Asociado:

Datos Personales

Nombre Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Identificación: 10591661 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1965 Edad Actual: 55 Años \ 11 Meses \ 17 Días Estado Civil: Casado
Dirección: VEREDA SAN LORENZO Teléfono: 3176209642
Procedencia: LA SIERRA Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

Entidad: IPS NUEVA POPAYAN UT Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: IPS NUEVA POPAYAN UT Nivel - Estrato: OTROS

Datos del Ingreso

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Nº Ingreso: 1600691 Fecha: 18/11/2021 2:18:03 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Listado de Procedimientos

Servicio: 931001 TERAPIA FISICA Cantidad: 20 Estado: Rutinario
Observaciones: ANALGESICA, SEDATIVA, REENTRENAMIENTO, TENORRAFIA EXTENSORES RADIALES DEL CARPO, RECONSTRUCCIN TARDIA CON INJERTO AUTOLOGO

Total Items: 1

Diagnostico

S667 TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO Principal

ana

Profesional: ANA MARIA FERNANDEZ VARGAS
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Registro Médico: 1906793

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

1130605613

A2



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

INCAPACIDAD MÉDICA

Fecha Actual : jueves, 18 noviembre 2021

Nº88765

Información General

Fecha Documento: 18/noviembre/2021 03:55 p. m.

Información Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Tipo Paciente: Subsidiado Sexo: Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía Número: 10591661 Ingreso: 1600691

Edad: 55 Años \ 11 Meses \ 17 Días F. Nacimiento: 1/12/1965 12:00:00 a. m.

Entidad. E.P.S: UT100 IPS NUEVA POPAYAN UT

Médico: 1130605613 FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

Detalle de la Incapacidad

POR FAVOR TENER EN CUENTA ESTA OBSERVACION, PUES EL SISTEMA NO PERMITE MODIFICAR LAS FECHAS PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 30 DIAS.

FECHA INICIAL: 06/11/2021

FECHA FINAL 05/12/2021

Tipo Incapacidad: Absoluta Dias de Incapacidad: 30

Fecha de Inicio: 18/11/2021 Fecha Final: 17/12/2021

Diagnostico

S667 TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

Profesional: ANA MARIA FERNANDEZ VARGAS

Registro 1906793

Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Profesional:

**Historia Clínica De
Consulta Ambulatoria**

SLV-GC-03-F16-V16
HC007
PAGINA: 1/3

Folio: 50 Fecha de Registro: 21/10/2021 5:34:09 p. Ingreso: 1591585 N° Historia Clínica: 10591661
21/10/2021 17:34

Area de Servicio: CONSULTA EXTERNA - MEDICINA ESPECIALIZADA

Datos Personales

Nombre Paciente: JESUS FERNY GUERRERO ARTURO
Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1 Edad Actual: 55 Años 110 Meses 120 Dias
Dirección: VEREDA SAN LORENZO
Procedencia: LA SIERRA

Sexo: Masculino
Estado Civil: Casado
Teléfono: 3176208642
Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

Régimen: Subsidiado
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. -SUB

Datos del Ingreso

FOLIO N° 30 (Fecha: 21/10/2021 05:31 p. m.)
Dir Resp/Acomp: SOLO
Tel Resp/Acomp: 1591585 Fecha: 21/10/2021 3:22:14 p. m.
N° Ingreso: Enfermedad_General
Causa Externa:

Finalidad Consulta: No Aplica

Antecedentes

Médicos	NIEGA	22/08/2015 8:42:59 a. m.
Quirúrgicos	NIEGA	22/08/2015 8:43:05 a. m.
Tóxicos	TABAQUISMO PESADO Y CONSUMIDOR DE MARIHUANA HASTA HACE 4 AÑOS	22/08/2015 8:43:10 a. m.
Alérgicos	NIEGA	22/08/2015 8:43:37 a. m.
Farmacológicos	VER CONCILIACION MEDICAMENTOSA	22/08/2015 8:43:43 a. m.
Familiares	SIN INFORMACION	22/08/2015 8:43:57 a. m.
Quirúrgicos	HEMORROIDECTOMIA EN AGOSTO DEL 2017 RESECCION QUIRURGICA DE CALCULA RENAL EN EL 2015	21/11/2017 8:07:52 a. m.
Médicos	VACUNACION COVID 2 DOSIS NO RECUERDA FECHA	7/10/2021 6:42:30 a. m.
Quirúrgicos	LITOTRIPSIA, HEMORROIDECTOMIA, AMPUTACION DE 4 DEDO MANO DERECHA	7/10/2021 6:42:30 a. m.
Alérgicos	NINGUNO	7/10/2021 6:42:30 a. m.
Tóxicos	FUMO HASTA HACE 20 AÑOS, EN EL MOMENTO NO CONSUME MARIHUANA	7/10/2021 6:42:30 a. m.
Familiares	MADRE Y HERMANA DIABETICOS	7/10/2021 6:42:30 a. m.

**Especialidad
Ortopedia y**

**Historia Clínica De
Consulta Ambulatoria**

SLV-GC-03-F16-V16
HC007
PAGINA: 2/3

Folio: 50 Fecha de Registro: 21/10/2021 5:34:09 p. Ingreso: 1591585 N° Historia Clínica: 10591661
21/10/2021 17:34

Area de Servicio: CONSULTA EXTERNA - MEDICINA ESPECIALIZADA

traumatología

Signos Vitales

TA: 112 / 75 F.C: 78 F.R: 18 T: 36 Peso: 62,00 Talla: 1,68 I.M.C: 22
Paciente con Dolor? No

Observación:

Tipos de Riesgos

Motivo de Consulta.
SE ATIENDE A PACIENTE CUMPLIENDO CON LAS MEDIDAS Y NORMAS DE BIOSSEGURIDAD INSTITUCIONALES POR PANDEMIA COVID 19 PORTANDO LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: BATA ESTÉRIL, MONOGAFAS, CARETA, GORRO, TAPABOCAS N95, ACOMPAÑANTE FORTA MASCARILLA QUIRURGICA. "VENGO A CONTROL"

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 55 AÑOS DE EDAD EN SU 10 DIA DE POP DE TENOLISIS DE EXTENSORES, SECUESTRECTOMIA EN RADIO DISTAL LIGAMETORRAFIA A NIVEL DE CAPSULA DORSAL, INJERTO AUTOLOGO EN LENGUETA DE AMBOS TENDONES, EN EL MOMENTO ADECUADA EVOLUCION CLINICA, DOLOR MODULADO.

Revisión Por Sistemas

Examen Físico

Estado General

Hallazgos Positivos

FERULA PALMAR CON EXTENSION DE DEDOS, ADECUADA EVOLUCION DE HERIDAS QUIRURGICAS, SIN LIMITACION FUNCIONAL.

Análisis y Plan

SE TRATA DE PACIENTE DE 55 AÑOS DE EDAD EN SU 10 DIA DE POP, EN EL MOMENTO ADECUADA EVOLUCION CLINICA, SE INDICA CITA DE CONTROL EL 18/11/21, TERAPIA FISICA, SE EXPLICA AL PACIENTE Y SU FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Conciliación Medicamentosos

Riesgo Gestacional

¿Consumo de Cigarrillo?

Consumo de Cigarrillo?

¿Consumo de Cigarrillo?

Consumo de Cigarrillo?

Historia Clínica De Consulta Ambulatoria		SIVGC-03-F16-V16 HC007
		PAGINA: 3/3

Fólio: 50 Fecha de Registro: 21/10/2021 5:34:09 p. Ingreso: 1591585 N° Historia Clínica: 10591661
 Área de Servicio: CONSULTA EXTERNA - MEDICINA ESPECIALIZADA 21/10/2021 17:34
 Primera Consulta: 21/10/2021 Si si, cuantos al día:
 Último Control:

- 2488 *****Diagnostico*****
OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA Principal
- 5667 TRUAMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO Principal
- ***Indicaciones Medicas*****
- ***Exámenes Solicitados*****
- Código 890380 Descripción CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Cantidad 1
CITA DE CONTROL ORTOPEDIA 18/11/21
- ***Procedimientos No Quirurgico*****
- Código 36111 Descripción TERAPIA FISICA REENTRENAMIENTO PARA INUERTOS TENDINOSOS, DE EXTENSORES RADIALES DEL CARPO Cantidad 20

[Handwritten signature]

Profesional: ANA MARIA FERNANDEZ LARGAS Registro Profesional: 1906793
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Nit: 891501676

SOLICITUD DE EXÁMENES

Jueves, 21 de octubre de 2021 05:34 p. m.

Nº Historia Clínica: 10591661 Cama: Nº Folio: 50 Folio Asociado:
Datos Personales
 Nombre Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Identificación: 10591661 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1 Edad Actual: 55 Años 1 10 Meses 1 20 Estado Civil: Casado
 Dirección: VEREDA SAN LORENZO Teléfono: 3176209642 Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS
 Procedencia: LA SIERRA

Datos de Afiliación
 Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD Régimen: Subsidado
 Plan Beneficiarios: NUEVA EPS S.A.
 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA Nivel - Estrato: OTROS
 EPS S.A. - SUB

Datos del Ingreso
 Responsable: SOLO Teléfono
 Dirección Resp: Resp: Nº Ingreso: 1591585 Fecha: 21/10/2021 3:22:14 p.
 Finalidad Consulta: No _Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Fecha de Registro: 21/10/2021 5:34:09 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 32/12 - CONSULTA EXTERNA - MEDICINA ESPECIALIZADA

Código	Descripción	Area de Servicio:	Cantidad	Estado
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA 1 EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	3212		Rutineo

Observación: CITA DE CONTROL ORTOPEDIA 18/11/21.

RESULTADO SOLICITUD INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Diagnostico	Total Items:
Z488 OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	1

Amalia

Profesional: ANA MARIA FERNANDEZ VARGAS Registro Médico: 1906793
 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRReporteDBase

Página 1/2

1130605613



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Nit: 891501676

SOLICITUD DE EXÁMENES

Diagnostico

TRAUMATISMO DE MULTIPLS TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUWECA Y DE LA MANO

S667

Prin.

Amalia

Profesional: ANA MARIA FERNANDEZ VARGAS Registro Médico: 1906793
 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRReporteDBase

Página 2/2

1130605613

45



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha Actual : jueves, 21 octubre 2021

Nº Historia Clínica: 10591661 Nº Folio: 50 Folio Asociado:

Datos Personales
 Nombre Paciente: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO Identificación: 10591661 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1 Edad Actual: 55 Años 1 10 Meses 1 20 Estado Civil: Casado
 Días
 Dirección: VEREDA SAN LORENZO Teléfono: 3176209642
 Procedencia: LA SIERRA Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación
 Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA Régimen: Régimen_Simplificado
 EPS S.A.
 Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA Nivel - Estrato: OTROS
 EPS S.A. -SUB

Datos del Ingreso
 Responsable: SOLO Teléfono
 Dirección Resp: Resp:
 Nº Ingreso: 1591585 Fecha: 21/10/2021 3:22:14 p.
 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Listado de Procedimientos
 Servicio: 931001 TERAPIA FISICA Cantidad: 20 Estado: Ruinito
 Observaciones: REENTRENAMIENTO PARA INJERTOS TENDINOSOS, DE EXTENSORES RADIALES DEL CARPO

Total Items: 1

- Diagnostico**
- Z488 OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA Principal
 - S667 TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO Principal

4-11

Profesional: ANA MARIA FERNANDEZ VARGAS Registro Médico: 1906793

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] MIT [891.501676-1]

Nombre reporte : HCOPReporteDBase Pagina 1/1

1130605513

A

	IPS SUR CAUCANA SAS	CLAVE: SC-HCE-001
	FORMATO	Fecha: 01/10/19
	HISTORIA CLINICA	Versión: 01
		Página 1 de 6

Fecha	22/11/2021 ←	Hora de atención	08:00 am
Numero Historia Clínica	10.591.661		
Documento De Identidad	10.591.661		
Nombres Y Apellidos	JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO		
Dirección	VEREDA SAN LORENZO		
Teléfono	3176209642		
Ocupación	AGRICULTOR		
Fecha de nacimiento	01/diciembre/1965	Edad:	55 Años

Motivo de consulta:

Paciente de 55 años de edad quien es remitido a terapia física por médico tratante.

Enfermedad actual:

Traumatismo múltiple de tendones y músculos extensores a nivel de la muñeca y de la mano, con posoperatorio de tenoísis de extensores, secuestrectomía radio distal, ligamentorrafia a nivel decapsula dorsal, injerto autólogo en lengüeta de ambos tendones, el cual es manejado con férula palmar, a evaluación fisioterapéutica.

Medidas antropométricas			
Peso	Perímetro abdominal		
Talla	Índice masa corporal	Estado nutricional	

Examen físico:

Ingres a al servicio de fisioterapia por sus propios medios, paciente orientado en tiempo, lugar y persona con un estado de conciencia 15 /15 según la escala de Glasgow, Dolor: calificado EAD 8/10 a nivel de muñeca- dedos, se exacerba al movimiento pasivos de flexión - extensión de muñeca y dedos, atenuante el reposo, a la palpación de tejidos blando en antebrazo y muñeca-dedo refiere dolor arco de movilidad articular limitado para antebrazo-muñeca, no rigidez, disminución de la flexibilidad-elasticidad miofacial de miembro superior, disminución de la fuerza muscular de muñeca y dedos, conservada la sensibilidad superficial.

Hallazgos :

	IPS SUR CAUCANA SAS	CLAVE: SC-HCE-001
	FORMATO	Fecha: 01/10/19
	HISTORIA CLINICA	Versión: 01
		Página 2 de 6

Diagnostico

1. Diagnostico Principal: S667 TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO.
2. Diagnostico :
3. Diagnostico :

Conducta:

Manejo de terapia encaminada a disminuir dolor, aumentar arcos de movilidad articular y fuerza muscular de muñeca y dedos, propiocepción, manejo de cicatriz quirúrgica, inicio manejo con modalidades físicas, movilización articular y tejido blando en antebrazo, masaje ciríax, fortalecimiento muscular de la musculatura intrínseca e extrínseca de la mano y antebrazo con implementos terapéuticos, con el fin de mejorar arco de movilidad articular activa y pasiva, tolera la terapia, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección y medidas preventivas según protocolos de bioseguridad por pandemia COVID-19.

23-11-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física con diagnostico anotado, se realiza evaluación, evidenciando paciente lucido, orientado en las tres esferas, quien ha tenido leve mejoría para movilidad articular activa y pasiva y fuerza muscular de muñeca - dedos, se inicia terapia con estiramiento muscular y capsular de muñeca y dedos, ciríax, ejercicios de deslizamiento tendinoso y fortalecimiento muscular con implementos terapéuticos, parafina, movilización articular pasiva según regla cóncavo convexo de muñeca y dedos, estiramiento muscular, con el fin de mejorar movilidad articular activa y pasiva y fuerza muscular intrínseca de la muñeca y dedos, flexibilidad muscular de miembro superior, tolera la terapia se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección y medidas preventivas según protocolos de bioseguridad COVID-19.-----

24-11-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física con diagnostico anotado, se realiza evaluación, refiere disminución del dolor en mano a la movilidad activa y pasiva de flexión y extensión de dedos de la mano, mayor movilidad articular activa de muñeca y dedos igualmente fuerza muscular in-extrínseca, flexibilidad muscular, propiocepción para dar continuidad al tratamiento se continua con modalidades físicas en antebrazo y mano, movilización articular pasiva, movilización de tejido blando, estiramiento muscular de miembro superior, actividades de motricidad fina y gruesa, fortalecimiento muscular con implementos terapéuticos y didácticos, masaje de ciríax, ejercicios de deslizamiento tendinoso, tolera la terapia, sin complicación, teniendo satisfactoria mejoría, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección y medidas preventivas según protocolos de bioseguridad COVID-19.

25-11-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física con diagnostico anotado, se realiza evaluación, evidenciando mayor movilidad activa de dedos – muñeca y antebrazo, igualmente fuerza muscular intrínseca e extrínseca de la muñeca-dedo, se inicia terapia con estiramiento muscular y capsular de muñeca y dedos, ciríax, ejercicios de deslizamiento tendinoso y fortalecimiento muscular con implementos terapéuticos de mano, movilización articular pasiva según regla cóncavo convexo de muñeca y dedos, actividad propioceptiva, medios físicos con termoterapia superficial y electroterapia, con el fin de mejorar movilidad articular activa y pasiva fuerza muscular de miembro superior, tolera la terapia, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección según protocolos de bioseguridad COVID-19.

30-11-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física con diagnostico anotado, se realiza evaluación fisioterapéutica donde se encuentra mejoría en la movilidad articular activa de los dedos de la metacarpofalángica e interfalángica de dedo de la mano, igualmente en la fuerza muscular de antebrazo, muñeca y dedos - su flexibilidad muscular de miembro superior, se inicia terapia con estiramiento muscular de miembro superior, masaje cicatriz ciríax, ejercicios de deslizamiento tendinoso y fortalecimiento muscular con implementos terapéuticos, parafina, movilización articular pasiva según regla cóncavo convexo de antebrazo, muñeca y

	IPS SUR CAUCANA SAS	CLAVE: SC-HCE-001
	FORMATO	Fecha: 01/10/19
	HISTORIA CLINICA	Versión: 01
		Página 3 de 6

dedos, con el fin de mejorar movilidad articular activa y pasiva y fuerza muscular intrínseca de la mano y antebrazo, flexibilidad muscular de miembro superior, tolera terapia, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección y medidas preventivas según protocolos de bioseguridad COVID-19.-----

1-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física con diagnóstico médico anotado, se realiza evaluación, evidenciando mejoría en la movilización articular pasiva de los dedos de mano igualmente fuerza muscular de flexión metacarpofalángica - interfalángica de muñeca y dedos, antebrazo, flexibilidad muscular de miembro superior, refiere persistir el dolor en muñeca al movimiento pasivo, se inicia terapia con termoterapia superficial, electroestimulación, terapia manual articular y tejido blando, fortalecimiento muscular de codo-antebrazo- muñeca y dedos con implementos terapéuticos con digiflex -digiextend, writer, aro, theraban, balón, plastilina, ejercicios de deslizamiento tendinoso, actividades de motricidad fina - gruesa y propiocepción, con el fin de mejorar su movilidad activa – fuerza muscular de los dedos y disminución del dolor, tolera la terapia, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección y medidas preventivas según protocolos de bioseguridad COVID-19.

3-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física, se realiza evaluación fisioterapéutica evidenciando, aumento de arco de movilidad articular de antebrazo, muñeca y dedos fuerza muscular in-extrínseca de la mano, se inicia terapia física con el fin aumentar arco movimiento articular y fuerza muscular de mano, flexibilidad muscular -propiocepción y disminuir el dolor quien se le trabaja electroestimulación, termoterapia superficial, masaje sedativo, tracción manual de muñeca y dedos, estiramiento de fascias y muscular, ejercicio activo de la musculatura de antebrazo y muñeca-dedo con implementos terapéuticos, ejercicios de deslizamiento tendinoso, movilización tejido blando, articular pasiva según regla cóncavo convexo de antebrazo, muñeca y dedos, tolera la terapia, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección y medidas preventivas según protocolos de bioseguridad por pandemia COVID-19 para el desarrollo

6-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física con diagnóstico anotado, se realiza evaluación, evidenciando mayor movilidad activa y pasiva de antebrazo, muñeca y dedos metacarpofalángica e interfalángica, fuerza muscular de muñeca-dedos, se inicia terapia con estiramiento muscular de muñeca y dedos, masaje ciriax, ejercicios de deslizamiento tendinoso y fortalecimiento muscular con implementos terapéuticos, parafina, movilización articular pasiva según regla cóncavo convexo de muñeca y dedos, medios físicos con termoterapia superficial, electroterapia, con el fin de mejorar movilidad articular activa y pasiva, fuerza muscular de miembro superior, tolera la terapia sin complicación, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección según protocolos de bioseguridad COVID-19.

9-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física, se realiza evaluación refiere disminución de dolor a la movilidad articular pasiva de antebrazo muñeca y dedos, mayor fuerza muscular de flexión – extensión- abducción, adducción de dedos y de mano, igualmente su flexibilidad muscular de miembro superior y terapia sedativa en muñeca y dedos, se inicia terapia sedativa con modalidades físicas parafina, terapia manual articular y tejido blando fortalecimiento muscular de muñeca y dedos con implementos terapéuticos con digiflex-digiextend, writer, aro, theraban, balón, plastilina, implementos didácticos para actividades de motricidad fina-gruesa, masaje ciriax, ejercicios de deslizamiento tendinoso, actividades de propiocepción de movimiento de mano, con el fin de mejorar su movilidad activa–fuerza muscular de mano y antebrazo, disminución del dolor, tolera la terapia, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección según protocolos de bioseguridad COVID-19.

10-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física, se realiza evaluación, evidenciando mejoría en la movilidad pasiva y activa del muñeca y dedos metacarpofalángica e interfalángica y fuerza muscular de flexión - extensión de muñeca y movilidad dedos y disminución del dolor al movimiento pasivo y activo de los mismos y flexibilidad muscular, se inicia terapia con modalidades físicas parafina,

	IPS SUR CAUCANA SAS	CLAVE: SC-HCE-001
	FORMATO	Fecha: 01/10/19
	HISTORIA CLINICA	Versión: 01
		Página 4 de 6

terapia manual articular y blando, fortalecimiento muscular de antebrazo-muñeca y dedos con diferentes implementos terapéuticos digiflex-digiextend, writer, aro, theraban, balón, plastilina, implementos didácticos para actividades de la vida diaria, masaje ciriax, ejercicios de deslizamiento tendinoso, actividades de motricidad, Fina-gruesa y propiocepción, con el fin de mejorar su movilidad activa-fuerza muscular de miembro superior y disminución del dolor, tolera la terapia, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección según protocolos de bioseguridad COVID-19.

14-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física con diagnostico anotado, se realiza evaluación, evidenciando aumento movilidad activa y pasiva de muñeca y dedos, fuerza muscular de muñeca y dedos, se inicia terapia física con estiramiento muscular de muñeca y dedos, masaje ciriax, ejercicios de deslizamiento tendinoso de muñeca- dedos y fortalecimiento muscular con implementos terapéuticos, parafina, movilización articular pasiva según regla cóncavo convexo de antebrazo, muñeca y dedos, estimulación sensitiva, medio físico, termoterapia superficial-electroterapia, se trabaja con el fin de mejorar movilidad articular activa y pasiva, fuerza muscular de miembro superior, tolera la terapia sin complicación, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección.

16-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega independiente, continua con terapia física con diagnostico medico anotado, se realiza evaluación terapéutica, evidenciando disminución del dolor a movilidad pasiva de antebrazo, muñeca - dedos, para continuar con el objetivo de tratamiento se continua con actividades de fortalecimiento muscular de antebrazo - muñeca y dedos con plastilina, digiflex - extend, wrister, trabajo con bandas elásticas, estiramiento muscular de mano, actividades de motricidad fina y gruesa, coordinación óculo manual, terapia manual con movilización articular pasiva según regla cóncavo- convexo, ejercicio de deslizamiento tendinoso con actividades propioceptivas, con el fin de mejorar la movilidad articular activa de muñeca -dedos y su fuerza muscular intrínseca e extrínseca de la mano, tolera la terapia, se asiste al paciente bajo el uso elementos de protección según protocolos de bioseguridad COVID-19.

17-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física con diagnostico anotado, se realiza evaluación, refiere dolor matutino, hay aumento del rango de movimiento articular activa de muñeca y dedos, fuerza muscular in-extrínseca, flexibilidad muscular, propiocepcion de movimiento, para dar continuidad al tratamiento se continua con modalidades físicas en antebrazo y mano, movilización articular pasiva, movilización de tejido blando, estiramiento muscular de miembro superior, actividades de motricidad fina y gruesa, fortalecimiento muscular con implementos terapéuticos y didácticos de mano, masaje de ciriax, ejercicios de deslizamiento tendinoso en mano, tolera la terapia sin complicación, teniendo satisfactoria mejoría en su movilidad activa de dedos, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección según protocolos de bioseguridad COVID-19.

20-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física, se realiza evaluación, evidenciando paciente lucido, orientado, a la evaluación: aumento de la movilidad articular activa del muñeca y dedos, aumento de fuerza muscular de flexo-extensión de antebrazo, muñeca y dedos, prono-supinación de antebrazo, se inicia terapia física con el fin aumentar rango de movimiento articular, fuerza muscular de mano, flexibilidad muscular y propiocepción y disminución del dolor quien se le trabaja electro estimulación, termoterapia superficial, masaje sedativo, tracción manual de muñeca y dedos, estiramiento de fascias y muscular, ejercicio activo de metacarpoalángica e interfalángica de la mano con implementos terapéuticos, ejercicios de deslizamiento tendinoso, movilización articular pasiva según regla cóncavo convexo de muñeca y dedos, estiramiento muscular de miembro superior, tolera la terapia, s asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección según protocolos de bioseguridad por pandemia COVID-19 para el desarrollo de la terapia.-----

	IPS SUR CAUCANA SAS	CLAVE: SC-HCE-001
	FORMATO	Fecha: 01/10/19
	HISTORIA CLINICA	Versión: 01
		Página 5 de 6

21-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física, se realiza evaluación, refiere disminuir el dolor matutino en dedos, cicatriz quirúrgica no adherida, trefismo muscular, realiza movimientos en contra de la gravedad y resistencia moderada de dedos y muñeca, igualmente su flexibilidad muscular de miembro superior y disminución del dolor al movimiento pasivo, se inicia con modalidades físicas parafina, terapia manual articular y tejido blando, fortalecimiento muscular de antebrazo-muñeca y dedos con implementos terapéuticos con digiflex-digiextend, writer, aro, theraban, balón, plastilina, implementos didácticos para actividades de la vida diaria, masaje ciriax, ejercicios de deslizamiento tendinoso, actividades de motricidad fina-gruesa y propiocepción, con el fin de mejorar su movilidad activa-fuerza muscular de miembro superior y disminución del dolor, tolera la terapia, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección según protocolos de bioseguridad COVID-19.

22-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física con diagnostico anotado, se realiza evaluación, se evidencia aumento de rango de movilidad activa de antebrazo muñeca y dedo, fuerza muscular intrínseca e extrínseca de la muñeca-dedos, se inicia terapia con estiramiento muscular de muñeca y dedos, masaje ciriax, ejercicios de deslizamiento tendinoso dedo y fortalecimiento muscular con implementos terapéuticos de mano, movilización articular pasiva según regla cóncavo convexo de muñeca y dedos, actividad propioceptiva, medios físicos con termoterapia superficial y electroterapia, con el fin de mejorar movilidad articular activa y pasiva fuerza muscular de muñeca y dedos, tolera la terapia, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección según protocolos de bioseguridad COVID-19.

23-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física, se realiza evaluación, refiere disminución de dolor a la movilidad articular pasiva de antebrazo y mano, aumento de fuerza muscular de flexión - extensión- abduccion, adduccion de dedos-muñeca, igualmente su flexibilidad muscular de miembro superior y terapia sedativa en muñeca y dedos, se inicia terapia sedativa con modalidades físicas parafina, terapia manual articular y tejido blando en muñeca y dedos, fortalecimiento muscular de muñeca y dedos con implementos terapéuticos con resistencia- digiflex-digi-extend, writer, aro, theraban, balón, plastilina, implementos didácticos para actividades de motricidad fina-gruesa, ejercicios de deslizamiento tendinoso dedos, actividades de propiocepción de movimiento de mano, con el fin de mejorar su movilidad activa-fuerza muscular de mano, disminución del dolor en articulación interfalángica, tolera la terapia, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección según protocolos de bioseguridad COVID-19.

27-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física con diagnostico anotado, a la evaluación fisioterapéutica se encuentra mejoría en la movilidad articular activa de los dedos de la metacarpofalángica e interfalángica del II dedo de la mano, aunque refiere persistir el dolor en las mañanas, realiza movimientos en contra de la gravedad y resistencia moderada para muñeca y dedos - flexibilidad muscular de miembro superior, se inicia terapia con estiramiento muscular de miembro superior, ejercicios de deslizamiento tendinoso y fortalecimiento muscular de muñeca y dedos con implementos terapéuticos con resistencia, parafina, movilización articular pasiva según regla cóncavo convexo de muñeca y dedos, con el fin de mejorar la movilidad articular activa - pasiva y fuerza muscular intrínseca y extrínseca de la mano y antebrazo, flexibilidad muscular de miembro superior, tolera terapia, se asiste al paciente bajo el uso de elementos de protección y medidas preventivas según protocolos de bioseguridad COVID-19.-----

28-12-2021 8:00am Paciente conocido, quien llega de manera independiente, continua con terapia física con diagnostico anotado, se realiza evaluación fisioterapéutica donde se encuentra mejoría en la movilidad articular activa de los dedos de la metacarpofalángica e interfalángica dedos de la mano, antebrazo y muñeca, igualmente en la fuerza muscular de la muñeca y dedos - su flexibilidad muscular de miembro superior, se inicia terapia con estiramiento muscular de miembro superior, masaje cicatriz ciriax, ejercicios de deslizamiento tendinoso y fortalecimiento muscular



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-04-06 08:56:47

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO	Identificación: CC - 10591661	Sexo: M	Edad: 56
Fecha Nacimiento: 1965-12-01	Ocupación:		
Dirección: VEREDA SAN LORENZO LA SIERRA CAUCA	Teléfono: 3164469557	Ciudad Residencia: LA SIERRA	
Régimen: Subsidiado	Asegurador: Nueva EPS		
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Casado (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Otra	Religión: Católica	Población: Ninguna	

Motivo Consulta:
TUVE UN CORTE DE MACHETE EN LA MUÑECA"

Enfermedad Actual:
MASCULINO DE 56 AÑOS QUIEN CONSULTA POR HERIDA CON ARMA CORTANTE (MACHETE) EN MUÑECA IZQUIERDA EL DIA 18/08/21 CON SUTURA DE HERIDA EN PRIMER NIVEL, CON AFECTACION TENDINOSA POR LO QUE POSTERIORMENTE EN EL MES DE OCTUBRE REALIZAN TENORRAFIA DE LOS EXTENSORES DE LA MANO, CONSULTA A CONTROL DE POSQUIRURGICO

RIESGOS IDENTIFICADOS EN CONSULTA

Victima de maltrato físico: NO	Victima de violencia sexual: NO	Victima de bullying: NO
Victima de violencia emocional: NO	Victima de violencia cultural: NO	Sintomático respiratorio: NO
Sintomático de Piel: NO		

Observación:
IDENTIFICACION HABITOS NEGATIVOS

Fumador Activo: NO			
Ex-Fumador: SI	Tipo ex-Fumador: None	Cigarrillos por día: 10	Años Fumando: 30 Paquetes al año: 15.00
Fumador pasivo: NO	Consumo alto de alcohol: NO	Sedentarismo: NO	
Problemas del sueño: NO	Exceso de trabajo (estres): NO	Alto consumo de azucar y/o grasa: NO	
Hace mínimo 30 min de actividad física: NO	Consumo Verduras o frutos a diario: NO	Toma medicamentos anti-Hipertensivos: NO	
Ha tenido azúcar alta en la sangre: NO	Exposición al Humo de Leña: NO		

Observación:
TABAQUISTA PESADO

ALERGIAS

CAMPO	VALOR	FECHA	DESCRIPCION
MEDICAMENTOS	NO		
ALIMENTOS	NO		
LATEX	NO		
RESPIRATORIAS	NO		
DERMICAS	NO		

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
PERSONAL PATOLOGICOS	HEPATITIS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	VIH / SIDA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	GASTRITIS / ULCERAS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	NEUROLOGICOS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DEPRESION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ANSIEDAD / ANGUSTIA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	TIROIDES		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LUPUS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	PRESION ARTERIAL ALTA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	CANCER		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	FRACTURAS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	INSUFICIENCIA ARTERIAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	COAGULACION ANORMAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	MORETONES FRECUENTES		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	SANGRADO ANORMAL MESTRUACION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	SANGRADO ANORMAL EN CEPILLADO DENTAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DIABETES MILLITUS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	TIENE CATETER VENOSO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	PIE DIABETICO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO CARDIOASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO VISION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO CEREBROVASCULAR		NO



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-04-06 08:56:47

54

PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO VASCULAR	NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO RENAL	NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EPOC	NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ANEMIA APLASICA	NO
PERSONAL PATOLOGICOS	INFECCIOSO	NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DISLIPIDEMIA	NO

NOTA:
 AMPUTACION DE 4TO DEDO DE MANO DERECHA HACE 26 AÑOS
 AFECTACION TENDINOSA POR HERIDA EN MUÑECA 08/22

ANTECEDENTES FAMILIARES			
Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE MAMA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE CERVIX		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE PROSTATA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE OVARIO		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE COLON		NO
DIABETES	PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD		SI
ANTECEDENTES FAMILIARES	PRESION ARTERIAL ALTA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CARDIACOS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	FIBROSIS QUISTICA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ANEMIA FALCIFORME		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	PSIQUIATRICAS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ALTERACIONES DE COAGULACION		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	TROMBOSIS / EMBOLIAS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ENFERMEDAD DE HUNTINGTON		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	HEMOFILIA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	NOTA ANTECEDENTE FAMILIARES		NO

ANTECEDENTES ANDROLOGICOS			
Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	EDAD ESPERMAQUIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TESTICULOS NO DESENDIDOS		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PUBERTAD PRECOZ		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PUBERTAD TARDIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	INICIO RELACIONES SEXUALES		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TRAUMA O TORSION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	VARICOCELE		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	CIRCUNCISION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	METODO ANTICONCEPTIVO		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	HA PRESENTADO ETS		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TRANSTORNOS DE ERECCION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PRESENCIA DE ANDROPAUSIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	NOTA		NO

REVISION POR SISTEMA	
Cabeza :	NORMAL -
Cara :	NORMAL -
Nariz y Senos Paranasales :	NORMAL -
Oidos :	NORMAL -
Cavidad Oral :	NORMAL -
Cuello :	NORMAL -
Respiratorio :	NORMAL -
Cardiovascular :	NORMAL -
Mamas :	NORMAL -
Gastro Intestinal :	NORMAL -
Genito Urinario :	NORMAL -
Musculo Esqueletico :	NORMAL -



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-04-06 08:56:47

55

Sistema Nervioso : NORMAL -
Hematopoyetico : NORMAL -
Endocrino : NORMAL -
Piel : NORMAL -

EXAMEN FISICO SEGMENTARIO

Cabeza : NORMAL -
Cara : NORMAL -
Boca : NORMAL -
Cuello : NORMAL -
Torax : NORMAL -
Abdomen : NORMAL -
Extremidad : ANORMAL - ATROFIA DE MUSCULATURA DE ANTEBRAZO, RANGOS DE MOVILIDAD COMPLETOS
Vascular : NORMAL -
URL : NORMAL -
Neurologico : NORMAL -
Mamas : NORMAL -
Genitourinario : NORMAL -
Columna : NORMAL -

SIGNOS VITALES

Temperatura: 37.00	Tension Arterial Sentado: 110 / 60	Tension Arterial De Pie: 100 / 60
Tension Arterial Acostado: 100 / 60	Tension Arterial Media: 77	Peso: 61.00
Altura: 168	Oximetria: 95.00	Frecuencia Cardiaca: 78
Frecuencia Respiratoria: 17	Indice Masa Muscular: 21.61	Clasificacion IMC: Peso Normal
Circunferencia Abdominal: --	Perimetro Cadera: --	Indice Cintura - Cadera: --
Indice Cintura - Talla: --	Perimetro Cefálico: --	Perimetro Branquial: --
Pliegue Tricipital: --	Pliegue Subescapular: --	Diametro Muñeca: --
Riesgo OMS: 1 / I	Riesgo Framigan: --	Riesgo Diabetes: 2

VALORACION MEDICA

ATROFIA DEL DORSO DEL ANTEBRAZO	
SE SOLICITA: FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO CITA CONTROL EN 8 SEMANAS	
<i>No ha podido realizar las terapias x distancia Control en Junio.</i>	
ASESORIA PRE-POST VIH	
Valoración PRE-Test VIH: --	Valoración POST-Test VIH: NO
RECOMENDACIONES:	

DIAGNOSTICOS

Principal:	S667 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS EXTENSORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa: OTRO TIPO DE ACCIDENTE	Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO
Finalidad: NO APLICA	

APOYO DIAGNOSTICO

Código	Cantidad	Nombre
31001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación:		FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación:		FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación:		FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación:		FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación:		FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación:		FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación:		FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-04-06 08:56:47

56

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO		
931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO		
SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO (EPS)		
Código	Cantidad	Nombre
890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Observación: CITA CONTROL EN 8 SEMANAS		
MEDICAMENTOS		
Descripción: Ninguno		
SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)		
Descripción: Ninguno		
INCAPACIDAD		
Descripción: Sin Información Diligenciada		

-- FIN DOCUMENTO --

PROFESIONAL: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO
 Registro Médico: 192230-2008
 Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

1

Popayán, 17 de agosto de 2023

Sres.:

**NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
E. S. C. E.**

Referencia: Derecho de petición de documentales completos.

Cordial saludo,

JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO, identificado como aparece al pie de mi firma, con Cédula de Ciudadanía No. 10.591.661 de Mercaderes (Cauca); actuando en nombre y representación propia, **bajo el principio de buena fe que me cobija**, con fundamento constitucional y legal conferidos, en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia (Derecho de petición) y la Ley 1755 de 2015. Acudo respetuosamente a sus oficinas con el fin de solicitar la historia clínica completa a mi nombre.

I. PETICIÓN.

PRIMERA. REMITIR copia completa de **la historia clínica, médica, técnica y administrativa, exámenes, anexos** y, en general, copia integral de la documentación que repose en la entidad a nombre de: **JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO** con cédula de ciudadanía No. 10.591.661 de Mercaderes (Cauca). Lo anterior con el fin de acceder a la misma para su revisión.

II. FUNDAMENTOS DE DERECHO.

LA HISTORIA CLÍNICA:

Ley 23 de 1981.

Artículo 34. La historia clínica es el registro obligatorio de las condiciones de salud del paciente. Es un documento privado sometido a reserva que únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la Ley.

Artículo 36. En todos los casos la Historia Clínica deberá diligenciarse con claridad.



RESOLUCIÓN NÚMERO 1995 DE 1999:¹

Artículo 1.- Definiciones. a) La Historia Clínica es un documento privado, obligatorio y sometido a reserva, en el cual **se registran cronológicamente las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud** que interviene en su atención. (...)

d) Historia Clínica para efectos archivísticos: Se entiende como el expediente conformado por el **conjunto de documentos en los que se efectúa el registro obligatorio del estado de salud, los actos médicos y demás procedimientos ejecutados** por el equipo de salud que interviene en la atención de un paciente (...)

CARACTERÍSTICAS DE LA HISTORIA CLÍNICA.

Artículo 3.- Las características básicas son:

Integralidad: La historia clínica de un usuario debe reunir la información de los aspectos **científicos, técnicos y administrativos** relativos a la atención en salud en las fases de fomento, promoción de la salud, prevención específica, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, abordándolo como un todo en sus aspectos biológico, psicológico y social, e interrelacionado con sus dimensiones personal, familiar y comunitaria.

Secuencialidad: Los registros de la prestación de los servicios en salud deben consignarse en la secuencia cronológica en que ocurrió la atención. Desde el punto de vista archivístico la historia clínica es un expediente que de manera cronológica debe acumular documentos relativos a la prestación de servicios de salud brindados al usuario.

Disponibilidad: Es la posibilidad de utilizar la historia clínica en el momento en que se necesita (...)

Oportunidad: Es el diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica, simultánea o inmediatamente después de que ocurre la prestación del servicio.

ANEXOS DE LA HISTORIA CLÍNICA:

Artículo 11.- Son todos aquellos documentos que sirven como sustento **legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas al usuario** en los procesos de atención, tales como: **autorizaciones para intervenciones quirúrgicas** (consentimiento informado), **procedimientos, autorización para necropsia, declaración de retiro voluntario y demás documentos** que las instituciones prestadoras consideren pertinentes.

¹ Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica.



SOBRE EL DERECHO DE PETICIÓN.

El Derecho fundamental de Petición encuentra su sustento en el Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia.

"Toda persona tiene derecho a presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés general o particular y a obtener pronta resolución".²

MODALIDADES DEL DERECHO DE PETICIÓN.

Aunado a ello, en la Ley 1755 de 2015 por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición, la cual nos precisa lo siguiente:

"ARTÍCULO 13. Objeto y modalidades del derecho de petición ante autoridades. Toda persona tiene derecho a presentar peticiones respetuosas a las autoridades, en los términos señalados en este código, por motivos de interés general o particular, **y a obtener pronta resolución completa y de fondo sobre la misma.**

*Toda actuación que inicie cualquier persona ante las autoridades implica el ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política, sin que sea necesario invocarlo. Mediante él, entre otras actuaciones, **se podrá solicitar:** el reconocimiento de un derecho, la intervención de una entidad o funcionario, la resolución de una situación jurídica, la prestación de un servicio, requerir información, consultar, examinar **y requerir copias de documentos**, formular consultas, quejas, denuncias y reclamos e interponer recursos.*

El ejercicio del derecho de petición es gratuito y puede realizarse sin necesidad de representación a través de abogado, o de persona mayor cuando se trate de menores en relación a las entidades dedicadas a su protección o formación".³

TÉRMINO DE RESPUESTA AL DERECHO DE PETICIÓN.

Así mismo, la Ley 1755 de 2015 en su artículo 14, establece el término en que deberá darse respuesta completa y de fondo a la petición presentada, de la siguiente forma:

"ARTÍCULO 14. Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones. Salvo norma legal especial y **so pena de sanción disciplinaria**, toda petición deberá resolverse dentro de los quince (15) días siguientes a su recepción. Estará sometida a término especial la resolución de las siguientes peticiones:

² Corte Constitucional de Colombia Artículo 23.

³ Ley 1755 de 2015 Por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se sustituye un título del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.



1. **LAS PETICIONES DE DOCUMENTOS Y DE INFORMACIÓN DEBERÁN RESOLVERSE DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS SIGUIENTES A SU RECEPCIÓN.** Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes. (Negrilla y subrayo fuera de texto)
2. Las peticiones mediante las cuales se eleva una consulta a las autoridades en relación con las materias a su cargo deberán resolverse dentro de los treinta (30) días siguientes a su recepción.⁴

Al respecto sobre la presente petición, tiene como objeto que se me **remita copia completa de la historia clínica, médica, técnica, administrativa, exámenes, anexos etc.** que estén consignadas a **nombre JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO y bajo cédula** de ciudadanía No. 110.591.661 de Mercaderes (Cauca) con el fin de acceder a la información ahí contenida. **Por lo cual, el término para dar respuesta completa y de fondo será de 10 días.**

FINALIDAD DEL DERECHO DE PETICIÓN.

Sobre el tema en relación, la H. Corte Constitucional ha resaltado que:

"El derecho de petición, según la jurisprudencia constitucional, tiene una finalidad doble: por un lado, permite que los interesados eleven peticiones respetuosas a las autoridades y, por otro, garantiza una respuesta oportuna, eficaz, de fondo y congruente con lo solicitado. Ha indicado la Corte que "(...) dentro de sus garantías se encuentran (i) la pronta resolución del mismo, es decir que la respuesta debe entregarse dentro del término legalmente establecido para ello; y (ii) la contestación debe ser clara y efectiva respecto de lo pedido, de tal manera que permita al peticionario conocer la situación real de lo solicitado

(...)"⁵

"Formulación de la petición. En virtud del derecho de petición cualquier persona podrá dirigir solicitudes respetuosas a las autoridades, ya sea verbalmente, por escrito o por cualquier otro medio idóneo (art. 23 CN y art. 13 CPACA). En otras palabras, la petición puede, por regla general, formularse ante autoridades públicas, siendo, en muchas ocasiones, una de las formas de iniciar o impulsar procedimientos administrativos. Estas últimas tienen la obligación de recibirlas, tramitarlas y responderlas de forma clara, oportuna, suficiente y congruente con lo pedido, de acuerdo con los estándares establecidos por la ley [41]. En tratándose de autoridades judiciales, la solicitud también es procedente, siempre que el objeto del requerimiento no recaiga sobre procesos judiciales en curso."⁶

⁴ Ley 1755 de 2015 Por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se sustituye un título del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

⁵ Corte Constitucional de Colombia Sentencia T-206 de 2018 Mg. ALEJANDRO LINARES CANTILLO

⁶ Corte Constitucional de Colombia Sentencia T-230 de 2020 Mg. LUIS GUILLERMO GUERRERO PÉREZ



De igual manera la H. Corte ha precisado la **importancia de**, no solo de **recibir una respuesta de fondo** a la petición, si no que **esta sea en el menor tiempo posible**:

"Pronta resolución. Otro de los componentes del núcleo esencial del derecho de petición, consiste en que las solicitudes formuladas ante autoridades o particulares deben ser resueltas en el menor tiempo posible, sin que se exceda el término fijado por la ley para tal efecto."

PRINCIPIO DE BUENA FE.

La buena fe corresponde a un principio general transformado en postulado constitucional, el cual busca u obliga a que **las autoridades públicas, presuman la buena fe de las actuaciones que realicen los particulares**, así lo ha señalado el artículo 83 de la Constitución Política:

"Artículo 83. Las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante éstas."

La presunción de buena fe, está guiada a proteger al particular de los obstáculos y trabas que las autoridades públicas, y los particulares que ejercen funciones públicas, argumentan frente a él en todas sus gestiones, sobre esto la Corte Constitucional expresa:

*"En efecto, el artículo 83 de la Constitución Política incluye un mandato de actuación conforme a la buena fe para los particulares y para las autoridades públicas, aunque **se presume que se actúa de esta manera en las gestiones que los particulares realicen ante las autoridades del Estado**, como contrapeso de la posición de superioridad de la que gozan las autoridades públicas, en razón de las prerrogativas propias de sus funciones, en particular, de la presunción de legalidad de la que se benefician los actos administrativos que éstas expidan.*

*Esto quiere decir que el mismo texto constitucional delimita el ámbito de aplicación de la presunción constitucional de buena fe a **(i) las gestiones o trámites que realicen (ii) los particulares ante las autoridades públicas (...)***

Se trata de una medida de protección de las personas frente a las autoridades públicas, que se concreta, entre otros asuntos, en la prohibición de exigir en los trámites y procedimientos administrativos, declaraciones juramentadas o documentos autenticados, ya que esto implicaría situar en cabeza del particular la carga de demostrar la buena fe en la gestión, de la que constitucionalmente se encuentran exentos. Esta presunción invierte la carga de la prueba y radica en cabeza de las autoridades públicas la demostración de la mala fe del particular, en la actuación surtida ante ella."⁶(Negrilla y subrayado fuera de texto)

Lo que conlleva a que la presente petición y demás actuaciones que se realicen ante la entidad o cualquiera de sus dependencias, deben presumirse auténticas en seguimiento al principio constitucional de "buena fe", que **busca también proteger a los peticionarios**

⁷ Corte Constitucional de Colombia Sentencia T-230 de 2020 Mg. LUIS GUILLERMO GUERRERO PÉREZ

⁸ Corte Constitucional de Colombia Sentencia C-225 de 2017 de 20 de abril de 2017, MG. ALEJANDRO LINARES CANTILLO



de respuestas evasivas que argumentan trámites innecesarios y obstaculizan la pronta respuesta, exigiendo requisitos que no consagra la Ley 1755 de 2015.

Además, se debe precisar que, si la administración, cualquiera que sea, avizora la existencia o configuración de actuación de "mala fe", podrá cuestionar **Y deberá PROBAR** conforme a derecho, la forma en que se desvirtúa aquella presunción, obligación que radica solamente en cabeza de quien alega la inexistencia de "Buena fe", pues la Corte Constitucional, ha señalado que *"la presunción de buena fe establecida en el artículo superior respecto de las gestiones que los particulares adelantan ante las autoridades públicas, es simplemente legal y por tanto admite prueba en contrario"*⁹, por tanto, en el presente asunto, *<en el caso de alegar la inexistencia de buena fe>* La NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A es quien debe PROBAR, bajo los presupuestos de ley, que los documentos o peticiones que se presentan o radican ante sus dependencia, no deben presumirse auténticos, o no deben estar cobijados bajo el principio de Buena fe.

De los precedentes jurisprudenciales expuestos ut supra, se puede extraer que, toda petición elevada a una autoridad, y por cualquiera de los motivos descritos en la precitada norma, implica necesariamente el ejercicio del Derecho de Petición de quien la está presentando, y la obligación de la entidad para dar respuesta completa y de fondo a lo pedido, por lo cual **solicito cordialmente darle a esta petición el debido trámite y remitir la debida respuesta en la dirección de contacto proporcionada.**

III. ANEXOS.

Para la presente solicitud, anexo:

1. Copia de mi cédula de ciudadanía.

IV. NOTIFICACIONES.

Para respuesta de la misma, se podrán recepcionar en:

- **Correo electrónico:** corporacionjic@hotmail.com
- **Tel.** 310 519 1771
- **Dirección:** Carrera 6 número 14N -39, frente a la facultad de medicina Universidad del Cauca. Popayán.

Agradezco la atención prestada.

Respetuosamente,

JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO
C.C No. 10.591.661 de Mercaderes (Cauca).

⁹ Corte Constitucional de Colombia Sentencia C- 1194/08, MG. Rodrigo Escobar Gil.



ANEXOS

CONFIDENCIAL

ANEXOS

17/8/23, 17:20

Correo: STERLING AND LAWYERS ABOGADOS - Outlook

**Re: Respuesta Radicado No 960338 - Derecho de petición de documentales completos
// Historia Clínica // JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO**

Historia Clínica - IPS Nueva Popayán <historiaclinica@ipsnuevapopayan.com>

Jue 17/08/2023 3:39 PM

Para:corporacionjic@hotmail.com <corporacionjic@hotmail.com>

■ 9 archivos adjuntos (718 KB)

ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO1 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO2 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO3 h.pdf;
ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO4 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO6 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO5 h.pdf;
ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO7 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO8 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO9 h.pdf;

Apreciable **STERLING AND LAWYERS ABOGADOS**,

Buenas tardes

Atendiendo a su solicitud adjuntamos su Historia Clínica en formato digital (PDF) y es enviada al correo que usted autorizó en la solicitud que nos hizo llegar*.

Al no haber indicado una atención médica específica para enviar la Historia Clínica, enviamos su Historia Clínica Completa registrada de todas sus atenciones recibidas en nuestra institución.

*En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 realizamos el tratamiento de sus Datos Sensibles y brindamos acceso a los mismos con su Previa Autorización como Titular.

*En cumplimiento al Artículo 13 y 14 de la Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud entregamos copia de su historia clínica solicitada.

Atentamente,
Grupo - Peticiones Escribanos
IPS Nueva Popayán
Edwar Burbano

Activado Jue, 17 Ago a 2:37 P. M. , STERLING AND LAWYERS ABOGADOS <corporacionjic@hotmail.com>
escribió:
Popayán, 17 de agosto de 2023

Sres.:
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
E. S. C. E.

Referencia: Cumplimiento de requerimiento.

Cordial saludo,

17/8/23, 17:20

Correo: STERLING AND LAWYERS ABOGADOS - Outlook

JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO, identificado como aparece al pie de mi firma, con Cédula de Ciudadanía No. 10.591.661 de Mercaderes (Cauca); actuando en nombre y representación propia, **bajo el principio de buena fe que me cobija**, con fundamento constitucional y legal conferidos, en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia (Derecho de petición) y la Ley 1755 de 2015. Acudo respetuosamente a sus oficinas con el fin de solicitar la historia clínica completa a mi nombre.

VER ANEXOS.

Respetuosamente,

JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO
C.C No. 10.591.661 de Mercaderes (Cauca).

De: Historia Clínica - IPS Nueva Popayán <historiaclinica@ipsnuevapopayan.com>

Enviado: jueves, 17 de agosto de 2023 11:39 a. m.

Para: corporacionjic@hotmail.com <corporacionjic@hotmail.com>

Cc: corporacionjic@hotmail.com <corporacionjic@hotmail.com>; vtrivino@ipsnuevapopayan.com <vtrivino@ipsnuevapopayan.com>

Asunto: Re: Respuesta Radicado No 960338 - Derecho de petición de documentales completos // Historia Clínica // JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO

Apreciable **STERLING AND LAWYERS ABOGADOS**,

Buenos días

Gracias por contactarnos, para atender su solicitud de Historia Clínica en formato digital es requerido adjuntar diligenciado y firmado el formato que encontrara adjunto a este correo electrónico, así como la documentación descrita en el mismo formato y que lo acredite en su calidad de:

- Titular de la Historia Clínica
- ó Tercero Autorizado
- ó Padre / Madre / Representante Legal de un Menor
- ó Familiar Autorizado para Pacientes en Incapacidad o Fallecido

Quedamos pendientes de su documentación para atender su solicitud a la brevedad,

Atentamente,

Grupo - Peticiones Escribanos

IPS Nueva Popayán

Edwar burbano

Activado Jue, 17 Ago a 11:36 A. M. , STERLING AND LAWYERS ABOGADOS
<corporacionjic@hotmail.com> escribió:
Popayán, 17 de agosto de 2023

Sres.:

17/8/23, 17:20

Correo: STERLING AND LAWYERS ABOGADOS - Outlook

**NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
E. S. C. E.**

Referencia: Derecho de petición de documentales completos.

Cordial saludo,

JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO, identificado como aparece al pie de mi firma, con Cédula de Ciudadanía No. 10.591.661 de Mercaderes (Cauca); actuando en nombre y representación propia, **bajo el principio de buena fe que me cobija**, con fundamento constitucional y legal conferidos, en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia (Derecho de petición) y la Ley 1755 de 2015. Acudo respetuosamente a sus oficinas con el fin de solicitar la historia clínica completa a mi nombre.

VER ANEXOS.

Respetuosamente,

JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO
C.C No. 10.591.661 de Mercaderes (Cauca).

1



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-04-06 08:56:47

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO		Identificación: CC - 10591661	Sexo: M	Edad: 56 años 4 meses 5 días
Fecha Nacimiento: 1965-12-01		Ocupación:		
Dirección: VEREDA SAN LORENZO LA SIERRA CAUCA		Teléfono: 3164469557	Ciudad Residencia: LA SIERRA	
Régimen: Subsidiado				
Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS				
Asegurador: Nueva EPS				
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Casado (a)		Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Otra	Religión: Católica		Población: Desplazada	
Motivo Consulta: "TUVE UN CORTE DE MACHETE EN LA MUÑECA"				
Enfermedad Actual: MASCULINO DE 56 AÑOS QUIEN CONSULTA POR HERIDA CON ARMA CORTANTE (MACHETE) EN MUÑECA IZQUIERDA EL DIA 18/08/21 CON SUTURA DE HERIDA EN PRIMER NIVEL, CON AFECTACION TENDINOSA POR LO QUE POSTERIORMENTE EN EL MES DE OCTUBRE REALIZAN TENORRAFIA DE LOS EXTENSORES DE LA MANO, CONSULTA A CONTROL DE POSQUIRURGICO				
RIESGOS IDENTIFICADOS EN CONSULTA				
Victima de maltrato físico: NO	Victima de violencia sexual: NO		Victima de bullying: NO	
Victima de violencia emocional: NO	Victima de violencia cultural: NO		Sintomático respiratorio: NO	
Sintomático de Piel: NO				
Observación:				

IDENTIFICACION HABITOS NEGATIVOS

Fumador Activo: NO				
Ex-Fumador: SI	Tipo ex-Fumador: Severo	Cigarrillos por día: 10	Años Fumando: 30	Paquetes al año: 15.00
Fumador pasivo: NO	Consumo alto de alcohol: NO		Sedentarismo: NO	
Problemas del sueño: NO		Exceso de trabajo (estres): NO		Alto consumo de azucar y/o grasa: NO
Hace mínimo 30 min de actividad física: NO		Consumo Verduras o frutos a diario: NO		Toma medicamentos anti-Hipertensivos: NO
Ha tenido azúcar alta en la sangre: NO		Exposición al Humo de Leña: NO		
Observación: EXTABAQUISTA PESADO				

ALERGIAS

CAMPO	VALOR	FECHA	DESCRIPCION
MEDICAMENTOS	NO		
ALIMENTOS	NO		
LATEX	NO		
RESPIRATORIAS	NO		
DERMICAS	NO		

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
PERSONAL PATOLOGICOS	HEPATITIS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	VIH / SIDA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	GASTRITIS / ULCERAS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	NEUROLOGICOS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DEPRESION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ANSIEDAD / ANGUSTIA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	TIROIDES		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LUPUS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	PRESION ARTERIAL ALTA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	CANCER		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	FRACTURAS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	INSUFICIENCIA ARTERIAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	COAGULACION ANORMAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	MORETONES FRECUENTES		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	SANGRADO ANORMAL MESTRUACION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	SANGRADO ANORMAL EN CEPILLADO DENTAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DIABETES MELLITUS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	TIENE CATETER VENOSO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	PIE DIABETICO		NO



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-04-06 08:56:47

PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO CARDIOASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO VISION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO CEREBROVASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO VASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO RENAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EPOC		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ANEMIA APLASICA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	INFECCIOSO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DISLIPIDEMIA		NO

NOTA:

AMPUTACION DE 4TO DEDO DE MANO DERECHA HACE 26 AÑOS

AFECTACION TENDINOSA POR HERIDA EN MUÑECA 08/22

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE MAMA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE CERVIX		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE PROSTATA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE OVARIO		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE COLON		NO
DIABETES	PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD		SI
ANTECEDENTES FAMILIARES	PRESION ARTERIAL ALTA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CARDIACOS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	FIBROSIS QUISTICA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ANEMIA FALCIFORME		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	PSIQUIATRICAS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ALTERACIONES DE COAGULACION		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	TROMBOSIS / EMBOLIAS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ENFERMEDAD DE HUNTINGTON		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	HEMOFILIA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	NOTA ANTECEDENTE FAMILIARES		NO

ANTECEDENTES ANDROLOGICOS

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	EDAD ESPERMAQUIA		12
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TESTICULOS NO DESENDIDOS		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PUBERTAD PRECOZ		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PUBERTAD TARDIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	INICIO RELACIONES SEXUALES		20
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TRAUMA O TORSION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	VARICOCELE		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	CIRCUNSION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	METODO ANTICONCEPTIVO		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	HA PRESENTADO ETS		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TRANSTORNOS DE ERECCION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PRESENCIA DE ANDROPAUSIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	NOTA		NO

OTROS ANTECEDENTES

TRANSFUSIONES DE SANGRE: NO
TRANSFUSIONES DE SANGRE ANTES DE 1995: NO
INTERNACION POR SALUD MENTAL: NO
CUENTA ESQUEMA VACUNACION: SI
ACTUALMENTE SE ENCUENTRA VACUNADO SARS COV2 COVID 19: SI
VACUNA RECIBIDA FUE UNIDOSIS: NO
ACTUALMENTE TIENE EL ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACION: SI
BIOLOGICO APLICADO: SI



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-04-06 08:56:47

REVISION POR SISTEMA

Cabeza : NORMAL -
Cara : NORMAL -
Nariz y Senos Paranasales : NORMAL -
Oidos : NORMAL -
Cavidad Oral : NORMAL -
Cuello : NORMAL -
Respiratorio : NORMAL -
Cardiovascular : NORMAL -
Mamas : NORMAL -
Gastro Intestinal : NORMAL -
Genito Urinario : NORMAL -
Musculo Esqueletico : NORMAL -
Sistema Nervioso : NORMAL -
Hematopoyetico : NORMAL -
Endocrino : NORMAL -
Piel : NORMAL -
OBSERVACIONES/DETALLES : --

EXAMEN FISICO SEGMENTARIO

Cabeza : NORMAL -
Cara : NORMAL -
Boca : NORMAL -
Cuello : NORMAL -
Torax : NORMAL -
Abdomen : NORMAL -
Extremidad : ANORMAL - ATROFIA DE MUSCULATURA DE ANTEBRAZO, RANGOS DE MOVILIDAD COMPLETOS
Vascular : NORMAL -
ORL : NORMAL -
Neurologico : NORMAL -
Mamas : NORMAL -
Genitourinario : NORMAL -
Columna : NORMAL -
examenfisicosegmentarionota : --

SIGNOS VITALES

Temperatura: 37.00	Tension Arterial Sentado: 110 / 60	Tension Arterial De Pie: 100 / 60
Tension Arterial Acostado: 100 / 60	Tensión Arterial Media: 77	Peso: 61.00
Altura: 168.00	Oximetria: 95.00	Frecuencia Cardiaca: 78
Frecuencia Respiratoria: 17	Indice Masa Muscular: 21.61	Clasificacion IMC: Peso Normal
Circunferencia Abdominal: --	Perimetro Cadera: --	Indice Cintura - Cadera: --
Indice Cintura - Talla: --	Perimetro Cefálico: --	Perimetro Branquial: --
Pliegue Tripital: --	Pliegue Subescapular: --	Diametro Muñeca: --
Riesgo OMS: 1 / 1	Riesgo Framigan: --	Riesgo Diabetes: 2

VALORACION MEDICA

ATROFIA DEL DORSO DEL ANTEBRAZO

SE SOLICITA:
 FISIOTERAPIA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA EXTRINSECA E INTRINSECA DE LA MANO
 CITA CONTROL EN 8 SEMANAS

ASESORIA PRE-POST VIH

Valoración PRE-Test VIH: --	Valoración POST-Test VIH: NO
NOTA: Ninguna	

RECOMENDACIONES:

APOYO DIAGNOSTICO EXTERNO

RESULTADO:
Ninguna

INTERPRETACION:
Ninguna

DIAGNOSTICOS



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Fecha Atención: 2022-04-06 08:56:47

MEDICAMENTOS

Descripción: Ninguno

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción: Ninguno

INCAPACIDAD

Descripción: Sin Información Diligenciada

PROFESIONAL: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO

Registro Médico: 192230-2008

-- FIN DOCUMENTO --

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

17/8/23, 17:20

Correo: STERLING AND LAWYERS ABOGADOS - Outlook

**Re: Respuesta Radicado No 960338 - Derecho de petición de documentales completos
// Historia Clínica // JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO**

Historia Clínica - IPS Nueva Popayán <historiaclinica@ipsnuevapopayan.com>

Jue 17/08/2023 3:39 PM

Para:corporacionjic@hotmail.com <corporacionjic@hotmail.com>

■ 9 archivos adjuntos (718 KB)

ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO1 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO2 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO3 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO4 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO6 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO5 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO7 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO8 h.pdf; ESUS FERNEY GUERRERO ARTURO9 h.pdf;

Apreciable **STERLING AND LAWYERS ABOGADOS**,

Buenas tardes

Atendiendo a su solicitud adjuntamos su Historia Clínica en formato digital (PDF) y es enviada al correo que usted autorizó en la solicitud que nos hizo llegar*.

Al no haber indicado una atención médica específica para enviar la Historia Clínica, enviamos su Historia Clínica Completa registrada de todas sus atenciones recibidas en nuestra institución.

*En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 realizamos el tratamiento de sus Datos Sensibles y brindamos acceso a los mismos con su Previa Autorización como Titular.

*En cumplimiento al Artículo 13 y 14 de la Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud entregamos copia de su historia clínica solicitada.

Atentamente,
Grupo - Peticiones Escribanos
IPS Nueva Popayán
Edwar Burbano

Activado Jue, 17 Ago a 2:37 P. M. , STERLING AND LAWYERS ABOGADOS <corporacionjic@hotmail.com>
escribió:
Popayán, 17 de agosto de 2023

Sres.:
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
E. S. C. E.

Referencia: Cumplimiento de requerimiento.

Cordial saludo,

17/8/23, 17:20

Correo: STERLING AND LAWYERS ABOGADOS - Outlook

JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO, identificado como aparece al pie de mi firma, con Cédula de Ciudadanía No. 10.591.661 de Mercaderes (Cauca); actuando en nombre y representación propia, **bajo el principio de buena fe que me cobija**, con fundamento constitucional y legal conferidos, en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia (Derecho de petición) y la Ley 1755 de 2015. Acudo respetuosamente a sus oficinas con el fin de solicitar la historia clínica completa a mi nombre.

VER ANEXOS.

Respetuosamente,

JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO

C.C No. 10.591.661 de Mercaderes (Cauca).

De: Historia Clínica - IPS Nueva Popayán <historiaclinica@ipsnuevapopayan.com>

Enviado: jueves, 17 de agosto de 2023 11:39 a. m.

Para: corporacionjic@hotmail.com <corporacionjic@hotmail.com>

Cc: corporacionjic@hotmail.com <corporacionjic@hotmail.com>; vtrivino@ipsnuevapopayan.com <vtrivino@ipsnuevapopayan.com>

Asunto: Re: Respuesta Radicado No 960338 - Derecho de petición de documentales completos // Historia Clínica // JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO

Apreciable **STERLING AND LAWYERS ABOGADOS**,

Buenos días

Gracias por contactarnos, para atender su solicitud de Historia Clínica en formato digital es requerido adjuntar diligenciado y firmado el formato que encontrara adjunto a este correo electrónico, así como la documentación descrita en el mismo formato y que lo acredite en su calidad de:

- Titular de la Historia Clínica
- ó Tercero Autorizado
- ó Padre / Madre / Representante Legal de un Menor
- ó Familiar Autorizado para Pacientes en Incapacidad o Fallecido

Quedamos pendientes de su documentación para atender su solicitud a la brevedad,

Atentamente,

Grupo - Peticiones Escribanos

IPS Nueva Popayán

Edwar burbano

Activado Jue, 17 Ago a 11:36 A. M. , STERLING AND LAWYERS ABOGADOS <corporacionjic@hotmail.com> escribió:
Popayán, 17 de agosto de 2023

Sres.:

17/8/23, 17:20

Correo: STERLING AND LAWYERS ABOGADOS - Outlook

**NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
E. S. C. E.**

Referencia: Derecho de petición de documentales completos.

Cordial saludo,

JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO, identificado como aparece al pie de mi firma, con Cédula de Ciudadanía No. 10.591.661 de Mercaderes (Cauca); actuando en nombre y representación propia, **bajo el principio de buena fe que me cobija**, con fundamento constitucional y legal conferidos, en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia (Derecho de petición) y la Ley 1755 de 2015. Acudo respetuosamente a sus oficinas con el fin de solicitar la historia clínica completa a mi nombre.

VER ANEXOS.

Respetuosamente,

JESÚS FERNEY GUERRERO ARTURO
C.C No. 10.591.661 de Mercaderes (Cauca).



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-10-05 08:22:41

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO		Identificación: CC - 10591661		Sexo: M	Edad: 56 años 10 meses 4 días
Fecha Nacimiento: 1965-12-01		Ocupación:			
Dirección: VEREDA SAN LORENZO LA SIERRA CAUCA		Teléfono: 3164469557		Ciudad Residencia: LA SIERRA	
Régimen: Subsidiado					
Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS					
Asegurador: Nueva EPS					
Rango: RANGO 1		Estado Civil: Casado (a)		Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Otra		Religión: Católica		Población: Desplazada	
Motivo Consulta: viene control					
Enfermedad Actual: pacien tecon lesio nde extensores de antebrazo izquierdo , término ciclo de fisioterapiai 20 sesiones, refiere mejroai parical y aun edeam del antebrazo izquierdo					
RIESGOS IDENTIFICADOS EN CONSULTA					
Victima de maltrato físico: NO		Victima de violencia sexual: NO		Victima de bullying: NO	
Victima de violencia emocional: NO		Victima de violencia cultural: NO		Sintomático respiratorio: NO	
Sintomático de Piel: NO					
Observación:					

IDENTIFICACION HABITOS NEGATIVOS

Fumador Activo: NO		
EX-Fumador: NO		
Fumador pasivo: NO	Consumo alto de alcohol: NO	Sedentarismo: NO
Problemas del sueño: NO	Exceso de trabajo (estres): NO	Alto consumo de azucar y/o grasa: NO
Hace mínimo 30 min de actividad física: NO	Consumo Verduras o frutos a diario: NO	Toma medicamentos anti-Hipertensivos: NO
Ha tenido azúcar alta en la sangre: NO	Exposición al Humo de Leña: NO	
Observación:		

ALERGIAS

CAMPO	VALOR	FECHA	DESCRIPCION
MEDICAMENTOS	NO		
ALIMENTOS	NO		
LATEX	NO		
RESPIRATORIAS	NO		
DERMICAS	NO		

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
PERSONAL PATOLOGICOS	HEPATITIS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	VIH / SIDA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	GASTRITIS / ULCERAS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	NEUROLOGICOS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DEPRESION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ANSIEDAD / ANGUSTIA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	TIROIDES		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LUPUS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	PRESION ARTERIAL ALTA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	CANCER		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	FRACTURAS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	INSUFICIENCIA ARTERIAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	COAGULACION ANORMAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	MORETONES FRECUENTES		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	SANGRADO ANORMAL MESTRUACION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	SANGRADO ANORMAL EN CEPILLADO DENTAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DIABETES MELLITUS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	TIENE CATETER VENOSO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	PIE DIABETICO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO CARDIOASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO VISION		NO



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-10-05 08:22:41

PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO CEREBROVASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO VASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO RENAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EPOC		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ANEMIA APLASICA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	INFECCIOSO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DISLIPIDEMIA		NO

NOTA:

AMPUTACION DE 4TO DEDO DE MANO DERECHA HACE 26 AÑOS

AFECTACION TENDINOSA POR HERIDA EN MUÑECA 08/22

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE MAMA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE CERVIX		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE PROSTATA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE OVARIO		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE COLON		NO
DIABETES	PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD		SI
ANTECEDENTES FAMILIARES	PRESION ARTERIAL ALTA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CARDIACOS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	FIBROSIS QUISTICA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ANEMIA FALCIFORME		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	PSIQUIATRICAS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ALTERACIONES DE COAGULACION		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	TROMBOSIS / EMBOLIAS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ENFERMEDAD DE HUNTINGTON		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	HEMOFILIA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	NOTA ANTECEDENTE FAMILIARES		NO

ANTECEDENTES ANDROLOGICOS

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	EDAD ESPERMAQUIA		12
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TESTICULOS NO DESENDIDOS		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PUBERTAD PRECOZ		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PUBERTAD TARDIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	INICIO RELACIONES SEXUALES		20
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TRAUMA O TORSION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	VARICOCELE		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	CIRCUNCISION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	METODO ANTICONCEPTIVO		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	HA PRESENTADO ETS		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TRANSTORNOS DE ERECCION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PRESENCIA DE ANDROPAUSIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	NOTA		NO

OTROS ANTECEDENTES

TRANSFUSIONES DE SANGRE: NO
TRANSFUSIONES DE SANGRE ANTES DE 1995: NO
INTERNACION POR SALUD MENTAL: NO
CUENTA ESQUEMA VACUNACION: SI
ACTUALMENTE SE ENCUENTRA VACUNADO SARS COV2 COVID 19: SI
VACUNA RECIBIDA FUE UNIDISIS: NO
ACTUALMENTE TIENE EL ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACION: SI
BIOLOGICO APLICADO: SI



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Fecha Atención: 2022-10-05 08:22:41

REVISION POR SISTEMA

Cabeza : NORMAL -
Cara : NORMAL -
Nariz y Senos Paranasales : NORMAL -
Oídos : NORMAL -
Cavidad Oral : NORMAL -
Cuello : NORMAL -
Respiratorio : NORMAL -
Cardiovascular : NORMAL -
Mamas : NORMAL -
Gastro Intestinal : NORMAL -
Genito Urinario : NORMAL -
Musculo Esqueletico : NORMAL -
Sistema Nervioso : NORMAL -
Hematopoyetico : NORMAL -
Endocrino : NORMAL -
Piel : NORMAL -
OBSERVACIONES/DETALLES : --

EXAMEN FISICO SEGMENTARIO

Cabeza : NORMAL -
Cara : NORMAL -
Boca : NORMAL -
Cuello : NORMAL -
Orax : NORMAL -
Abdomen : NORMAL -
Extremidad : ANORMAL - movilida de muñec ay dedos mejor estado aun hya atrofia del musculatura del doros del antebrazo izquierdo
Vascular : NORMAL -
ORL : NORMAL -
Neurologico : NORMAL -
Mamas : NORMAL -
Genitourinario : NORMAL -
Columna : NORMAL -
examenfisicosegmentarionota : --

SIGNOS VITALES

Temperatura: --	Tension Arterial Sentado: -- --	Tension Arterial De Pie: -- --
Tension Arterial Acostado: -- --	Tensión Arterial Media: --	Peso: --
Altura: --	Oximetria: --	Frecuencia Cardiaca: --
Frecuencia Respiratoria: --	Indice Masa Muscular: --	Clasificacion IMC: --
Circunferencia Abdominal: --	Perimetro Cadera: --	Indice Cintura - Cadera: --
Indice Cintura - Talla: --	Perimetro Cefálico: --	Perimetro Branquial: --
Pliegue Tricipital: --	Pliegue Subescapular: --	Diametro Muñeca: --
Riesgo OMS: -- --	Riesgo Framigan: --	Riesgo Diabetes: --

VALORACION MEDICA

terminar fisiopterai con otrl ciclo , controll al terminarlo	
ASESORIA PRE-POST VIH	
Valoración PRE-Test VIH: --	Valoración POST-Test VIH: NO
NOTA: Ninguna	
RECOMENDACIONES:	

APOYO DIAGNOSTICO EXTERNO

RESULTADO: Ninguna
INTERPRETACION: Ninguna

DIAGNOSTICOS

Principal:	S663 - TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO EXTENSOR DE OTRO(S) DEDO(S) A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-10-05 08:22:41

Causa Externa: OTRO TIPO DE ACCIDENTE Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Finalidad: NO APLICA

APOYO DIAGNOSTICO

Código	Cantidad	Nombre
--------	----------	--------

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Observación: continaur programa rde fortalecimet de musculaurar del antebrazo izquierdo , con plan caesro		

SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO (EPS)

Código	Cantidad	Nombre
--------	----------	--------

890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Observación: control en do s meses		

MEDICAMENTOS

Descripción: Ninguno

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción: Ninguno

INCAPACIDAD

Descripción: Sin Información Diligenciada

PROFESIONAL: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO

Registro Médico: 192230-2008



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Fecha Atención: 2022-10-05 08:22:41

-- FIN DOCUMENTO --

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

5



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-12-14 09:24:29

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO		Identificación: CC - 10591661	Sexo: M	Edad: 57 años 13 días
Fecha Nacimiento: 1965-12-01		Ocupación:		
Dirección: VEREDA SAN LORENZO LA SIERRA CAUCA		Teléfono: 3164469557	Ciudad Residencia: LA SIERRA	
Régimen: Subsidiado				
Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS				
Asegurador: Nueva EPS				
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Casado (a)		Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Otra	Religión: Católica		Población: Desplazada	
Motivo Consulta: VIENE ACONTGROL				
Enfermedad Actual: PACIEN TEOCN SECUELAS EL LESION TENDINOSA DEL ANTEBRAOZ IZQUIERDO , REFIERE NO HABER MEJORA CON FISIOTERAPIA				
RIESGOS IDENTIFICADOS EN CONSULTA				
Victima de maltrato físico: NO	Victima de violencia sexual: NO	Victima de bullying: NO		
Victima de violencia emocional: NO	Victima de violencia cultural: NO	Sintomático respiratorio: NO		
Sintomático de Piel: NO				
Observación:				

IDENTIFICACION HABITOS NEGATIVOS

Fumador Activo: NO		
EX-Fumador: NO		
Fumador pasivo: NO	Consumo alto de alcohol: NO	Sedentarismo: NO
Problemas del sueño: NO	Exceso de trabajo (estres): NO	Alto consumo de azucar y/o grasa: NO
Hace mínimo 30 min de actividad física: NO	Consumo Verduras o frutos a diario: NO	Toma medicamentos anti-Hipertensivos: NO
Ha tenido azúcar alta en la sangre: NO	Exposición al Humo de Leña: NO	
Observación:		

ALERGIAS

CAMPO	VALOR	FECHA	DESCRIPCION
MEDICAMENTOS	NO		
ALIMENTOS	NO		
LATEX	NO		
RESPIRATORIAS	NO		
DERMICAS	NO		

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
PERSONAL PATOLOGICOS	HEPATITIS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	VIH / SIDA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	GASTRITIS / ULCERAS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	NEUROLOGICOS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DEPRESION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ANSIEDAD / ANGUSTIA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	TIROIDES		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LUPUS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	PRESION ARTERIAL ALTA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	CANCER		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	FRACTURAS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	INSUFICIENCIA ARTERIAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	COAGULACION ANORMAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	MORETONES FRECUENTES		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	SANGRADO ANORMAL MESTRUACION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	SANGRADO ANORMAL EN CEPILLADO DENTAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DIABETES MELLITUS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	TIENE CATETER VENOSO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	PIE DIABETICO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO CARDIOASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO VISION		NO



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-12-14 09:24:29

PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO CEREBROVASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO VASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO RENAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EPOC		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ANEMIA APLASICA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	INFECCIOSO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DISLIPIDEMIA		NO

NOTA:

AMPUTACION DE 4TO DEDO DE MANO DERECHA HACE 26 AÑOS

AFECTACION TENDINOSA POR HERIDA EN MUÑECA 08/22

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE MAMA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE CERVIX		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE PROSTATA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE OVARIO		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE COLON		NO
DIABETES	PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD		SI
ANTECEDENTES FAMILIARES	PRESION ARTERIAL ALTA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CARDIACOS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	FIBROSIS QUISTICA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ANEMIA FALCIFORME		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	PSIQUIATRICAS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ALTERACIONES DE COAGULACION		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	TROMBOSIS / EMBOLIAS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ENFERMEDAD DE HUNTINGTON		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	HEMOFILIA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	NOTA ANTECEDENTE FAMILIARES		NO

ANTECEDENTES ANDROLOGICOS

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	EDAD ESPERMAQUIA		12
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TESTICULOS NO DESENDIDOS		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PUBERTAD PRECOZ		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PUBERTAD TARDIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	INICIO RELACIONES SEXUALES		20
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TRAUMA O TORSION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	VARICOCELE		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	CIRCUNCISION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	METODO ANTICONCEPTIVO		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	HA PRESENTADO ETS		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TRANSTORNOS DE ERECCION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PRESENCIA DE ANDROPAUSIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	NOTA		NO

OTROS ANTECEDENTES

TRANSFUSIONES DE SANGRE: NO
TRANSFUSIONES DE SANGRE ANTES DE 1995: NO
INTERNACION POR SALUD MENTAL: NO
CUENTA ESQUEMA VACUNACION: SI
ACTUALMENTE SE ENCUENTRA VACUNADO SARS COV2 COVID 19: SI
VACUNA RECIBIDA FUE UNIDOSIS: NO
ACTUALMENTE TIENE EL ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACION: SI
BIOLOGICO APLICADO: SI



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Fecha Atención: 2022-12-14 09:24:29

REVISION POR SISTEMA

Cabeza : NORMAL -
Cara : NORMAL -
Nariz y Senos Paranasales : NORMAL -
Oidos : NORMAL -
Cavidad Oral : NORMAL -
Cuello : NORMAL -
Respiratorio : NORMAL -
Cardiovascular : NORMAL -
Mamas : NORMAL -
Gastro Intestinal : NORMAL -
Genito Urinario : NORMAL -
Musculo Esqueletico : NORMAL -
Sistema Nervioso : NORMAL -
Hematopoyetico : NORMAL -
Endocrino : NORMAL -
Piel : NORMAL -
OBSERVACIONES/DETALLES : --

EXAMEN FISICO SEGMENTARIO

Cabeza : NORMAL -
Cara : NORMAL -
Boca : NORMAL -
Cuello : NORMAL -
Trax : NORMAL -
Abdomen : NORMAL -
Extremidad : ANORMAL - SEVERA ATROFIA DEL DORSO DEL ANTEBRAZO IZO
Vascular : NORMAL -
ORL : NORMAL -
Neurologico : NORMAL -
Mamas : NORMAL -
Genitourinario : NORMAL -
Columna : NORMAL -
examenfisicosegmentarionota : --

SIGNOS VITALES

Temperatura: --	Tension Arterial Sentado: -- --	Tension Arterial De Pie: -- --
Tension Arterial Acostado: -- --	Tensión Arterial Media: --	Peso: --
Altura: --	Oximetria: --	Frecuencia Cardiaca: --
Frecuencia Respiratoria: --	Indice Masa Muscular: --	Clasificacion IMC: --
Circunferencia Abdominal: --	Perimetro Cadera: --	Indice Cintura - Cadera: --
Indice Cintura - Talla: --	Perimetro Cefálico: --	Perimetro Branquial: --
Pliegue Tricipital: --	Pliegue Subescapular: --	Diametro Muñeca: --
Riesgo OMS: -- --	Riesgo Framigan: --	Riesgo Diabetes: --

VALORACION MEDICA

REQUIERE RMN DE ANTEBRAZO IZO , CONTROL CON RDOS	
ASESORIA PRE-POST VIH	
Valoración PRE-Test VIH: --	Valoración POST-Test VIH: NO
NOTA: Ninguna	
RECOMENDACIONES:	

APOYO DIAGNOSTICO EXTERNO

RESULTADO: Ninguna
INTERPRETACION: Ninguna

DIAGNOSTICOS

Principal:	S663 - TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO EXTENSOR DE OTRO(S) DEDO(S) A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2022-12-14 09:24:29

Causa Externa: OTRO TIPO DE ACCIDENTE Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Finalidad: NO APLICA

APOYO DIAGNOSTICO

Descripción: Ninguno

SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO (EPS)

Código	Cantidad	Nombre
883511	1	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES
Observación: ANTEBRAZO IZQ , LESION TENDINOSA A ESTUDIO		

890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Observación: CONTROL CON RDOS		

MEDICAMENTOS

Descripción: Ninguno

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción: Ninguno

INCAPACIDAD

Descripción: Sin Información Diligenciada

PROFESIONAL: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO

Registro Médico: 192230-2008

-- FIN DOCUMENTO --

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2023-04-10 10:52:04

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO		Identificación: CC - 10591661	Sexo: M	Edad: 57 años 4 meses 9 días
Fecha Nacimiento: 1965-12-01		Ocupación:		
Dirección: VEREDA SAN LORENZO LA SIERRA CAUCA		Teléfono: 3164469557	Ciudad Residencia: LA SIERRA	
Régimen: Subsidiado				
Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS				
Asegurador: Nueva EPS				
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Casado (a)		Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Otra	Religión: Católica		Población: Desplazada	

Motivo Consulta:

CONTROL

Enfermedad Actual:

PACIENTE CON SECUELAS DE LESION TENDINOSA EN ANTEBRAZO IZQ, ASISITE CON RMN DE ANTEBRAZO. ANTEC OCTUBRE/2021 TENORRAFIA DE LOS EXTENDORES DE LA MANO IZQ. REFIERE SENSACION DE PRESION EN ANTEBRAZO Y PARESTESIAS EN DEDOS DE MANO IZQ. SENSACION DE PUNZADAS EN ANTEBRAZO OCACIONAL. ASISTE CON RMN DE ANTEBRAZO IZQ. REFIERA MEJORA IMPORTANTE DE PRENSION CON FISIOTERAPIA.

RIESGOS IDENTIFICADOS EN CONSULTA

Victima de maltrato físico: NO	Victima de violencia sexual: NO	Victima de bullying: NO
Victima de violencia emocional: NO	Victima de violencia cultural: NO	Sintomático respiratorio: NO

Observación:

IDENTIFICACION HABITOS NEGATIVOS

Fumador Activo: NO		
EX-Fumador: NO		
Fumador pasivo: NO	Consumo alto de alcohol: NO	Sedentarismo: NO
Problemas del sueño: NO	Exceso de trabajo (estres): NO	Alto consumo de azucar y/o grasa: NO
Hace mínimo 30 min de actividad física: NO	Consumo Verduras o frutos a diario: NO	Toma medicamentos anti-Hipertensivos: NO
Ha tenido azúcar alta en la sangre: NO	Exposición al Humo de Leña: NO	

Observación:

ALERGIAS

CAMPO	VALOR	FECHA	DESCRIPCION
MEDICAMENTOS	NO		
ALIMENTOS	NO		
LATEX	NO		
RESPIRATORIAS	NO		
DERMICAS	NO		

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
PERSONAL PATOLOGICOS	HEPATITIS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	VIH / SIDA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	GASTRITIS / ULCERAS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	NEUROLOGICOS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DEPRESION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ANSIEDAD / ANGUSTIA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	TIROIDES		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LUPUS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	PRESION ARTERIAL ALTA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	CANCER		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	FRACTURAS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	INSUFICIENCIA ARTERIAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	COAGULACION ANORMAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	MORETONES FRECUENTES		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	SANGRADO ANORMAL MESTRUACION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	SANGRADO ANORMAL EN CEPILLADO DENTAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DIABETES MELLITUS		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	TIENE CATETER VENOSO		NO



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2023-04-10 10:52:04

PERSONAL PATOLOGICOS	PIE DIABETICO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO CARDIOASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO VISION		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO CEREBROVASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO VASCULAR		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	LESION ORGANO BLANCO RENAL		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EPOC		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	ANEMIA APLASICA		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	INFECCIOSO		NO
PERSONAL PATOLOGICOS	DISLIPIDEMIA		NO

NOTA:

AMPUTACION DE 4TO DEDO DE MANO DERECHA HACE 26 AÑOS

AFECTACION TENDINOSA POR HERIDA EN MUÑECA 08/22

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE MAMA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE CERVIX		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE PROSTATA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE OVARIO		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CANCER DE COLON		NO
DIABETES	PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD		SI
ANTECEDENTES FAMILIARES	PRESION ARTERIAL ALTA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	CARDIACOS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	FIBROSIS QUISTICA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ANEMIA FALCIFORME		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	PSIQUIATRICAS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ALTERACIONES DE COAGULACION		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	TROMBOSIS / EMBOLIAS		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	ENFERMEDAD DE HUNTINGTON		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	HEMOFILIA		NO
ANTECEDENTES FAMILIARES	NOTA ANTECEDENTE FAMILIARES		NO

ANTECEDENTES ANDROLOGICOS

Antecedente	Descripción	Fecha	Respuesta
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	EDAD ESPERMAQUIA		12
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TESTICULOS NO DESENDIDOS		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PUBERTAD PRECOZ		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PUBERTAD TARDIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	INICIO RELACIONES SEXUALES		20
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TRAUMA O TORSION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	VARICOCELE		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	CIRCUNCISION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	METODO ANTICONCEPTIVO		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	HA PRESENTADO ETS		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	TRANSTORNOS DE ERECCION		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	PRESENCIA DE ANDROPAUSIA		NO
ANTECEDENTES ANDROLOGICOS	NOTA		NO

OTROS ANTECEDENTES

TRANSFUSIONES DE SANGRE: NO
TRANSFUSIONES DE SANGRE ANTES DE 1995: NO
INTERNACION POR SALUD MENTAL: NO
CUENTA ESQUEMA VACUNACION: SI
ACTUALMENTE SE ENCUENTRA VACUNADO SARS COV2 COVID 19: SI
VACUNA RECIBIDA FUE UNIDOSIS: NO
ACTUALMENTE TIENE EL ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACION: SI
BIOLOGICO APLICADO: SI



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2023-04-10 10:52:04

Empty box for patient name or ID.

REVISION POR SISTEMA	
Cabeza :	NORMAL -
Cara :	NORMAL -
Nariz y Senos Paranasales :	NORMAL -
Oídos :	NORMAL -
Cavidad Oral :	NORMAL -
Cuello :	NORMAL -
Respiratorio :	NORMAL -
Cardiovascular :	NORMAL -
Mamas :	NORMAL -
Gastro Intestinal :	NORMAL -
Genito Urinario :	NORMAL -
Musculo Esqueletico :	NORMAL -
Sistema Nervioso :	NORMAL -
Hematopoyetico :	NORMAL -
Endocrino :	NORMAL -
Piel :	NORMAL -
OBSERVACIONES/DETALLES :	--

EXAMEN FISICO SEGMENTARIO	
Cabeza :	NORMAL -
Cara :	NORMAL -
Boca :	NORMAL -
Cuello :	NORMAL -
Torax :	NORMAL -
Abdomen :	NORMAL -
Extremidad :	ANORMAL - MOVILIDAD DE LA MONI IZQ COMPLETA, PHALLEM POSITIVO EN MANO IZQ, TINEL POSITIVO.
Vascular :	NORMAL -
ORL :	NORMAL -
Neurologico :	NORMAL -
Mamas :	NORMAL -
Genitourinario :	NORMAL -
Columna :	NORMAL -
examenfisicosegmentarionota :	--

SIGNOS VITALES		
Temperatura: --	Tension Arterial Sentado: -- --	Tension Arterial De Pie: -- --
Tension Arterial Acostado: -- --	Tensión Arterial Media: --	Peso: --
Altura: --	Oximetría: --	Frecuencia Cardiaca: --
Frecuencia Respiratoria: --	Indice Masa Muscular: --	Clasificacion IMC: --
Circunferencia Abdominal: --	Perimetro Cadera: --	Indice Cintura - Cadera: --
Indice Cintura - Talla: --	Perimetro Cefálico: --	Perimetro Branquial: --
Pliegue Tricipital: --	Pliegue Subescapular: --	Diametro Muñeca: --
Índice OMS: -- --	Riesgo Framigan: --	Riesgo Diabetes: --

VALORACION MEDICA

RMN REPORTE: SUGESTIVO DE FIBROSIS EN EL TECIO DISTAL DEL MUSCULO BRAQUIORADIAL Y ATROSIS DE CODO.

LESION TENDINOSA SE DA DE ALTA, CONTINUA CON MANEJO POR SINDROME DE TC, SS EMG Y NC, CONTROL CON RDOS.

ASESORIA PRE-POST VIH	
Valoración PRE-Test VIH: --	Valoración POST-Test VIH: NO
NOTA: Ninguna	

RECOMENDACIONES:

APOYO DIAGNOSTICO EXTERNO

RESULTADO:
Ninguna

INTERPRETACION:



HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 10591661

Nombre: JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Profesional: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Registro Médico: 192230-2008 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2023-04-10 10:52:04

Ninguna

DIAGNOSTICOS

Principal:	G560 - SINDROME DEL TUNEL CARIANO		
Relacionado 1	S663 - TRAUMATISMO DEL TENDON Y MUSCULO EXTENSOR DE OTRO(S) DEDO(S) A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO		
Relacionado 2			
Relacionado 3			
Causa Externa:	OTRO TIPO DE ACCIDENTE	Tipo Diagnóstico:	CONFIRMADO REPETIDO
Finalidad:	NO APLICA		

APOYO DIAGNOSTICO

Código	Cantidad	Nombre
		891509 1 NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO) Observación: 4 EN MIEMBROS SUPERIORES.
891509	1	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO) Observación: 4 EN MIEMBROS SUPERIORES.
891509	1	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO) Observación: 4 EN MIEMBROS SUPERIORES.
891509	1	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO) Observación: 4 EN MIEMBROS SUPERIORES.
930860	1	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) Observación: 2 EN MIEMBROS SUPERIORES
930860	1	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) Observación: 2 EN MIEMBROS SUPERIORES

SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO (EPS)

Código	Cantidad	Nombre
		890380 1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Observación: CONTROL CON RDOS.

MEDICAMENTOS

Descripción: Ninguno

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

Descripción: Ninguno

INCAPACIDAD

Descripción: Sin Información Diligenciada

PROFESIONAL: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO

Registro Médico: 192230-2008

-- FIN DOCUMENTO --

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 2023-1187606-1

Fecha: 18/08/2023 00:54:43 AM

Bogotá, viernes 18 de agosto de 2023

Señor(a)

JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO

Dirección: vereda san lorenzo

Teléfono: - 3105191771

La Sierra, Cauca, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **viernes 18 de agosto de 2023**, el(la) señor(a) **JESUS FERNEY GUERRERO ARTURO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **10591661**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
59060	59060(SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	30/08/2002	Putumayo (86)	Puerto Asís (86568)
546349	546349(SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	31/08/2002	Putumayo (86)	Puerto Asís (86568)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el párrafo 1º del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

Dirección: Complejo logístico San Cayetano. Carrera 85D No. 46A-65, Bogotá - Colombia

Conmutador: Tel: +57 (601) 796 5150

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 911119



Registro válido

A1

Fecha de consulta:

17/08/2023

Ficha:

19392017564500000537

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS FERNEY

Apellidos: GUERRERO ARTURO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10591661

Municipio: La Sierra

Departamento: Cauca

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/06/2021

Última actualización ciudadano:

30/06/2021

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

GINA LORENA CARVAJAL MOSQUERA

Dirección:

Calle 4 No 18 - 20 Barrio Sur

Teléfono:

3137184720

Correo Electrónico:

sisben@lasierra-cauca.gov.co



CODIGO DE VERIFICACIÓN CyMxShHkdh

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

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: STERLING Y LAWYERS CONSULTING INTERNATIONAL SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901286321-5
ADMINISTRACIÓN DIAN : POPAYAN
DOMICILIO : POPAYAN

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 191916
FECHA DE MATRÍCULA : MAYO 22 DE 2019
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ABRIL 12 DE 2023
ACTIVO TOTAL : 200,875,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CARRERA 6 NO. 14N-39
BARRIO : PRADOS DEL NORTE
MUNICIPIO / DOMICILIO: 19001 - POPAYAN
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3206956543
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : corporacionjic@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CARRERA 6 NO.14N-39
MUNICIPIO : 19001 - POPAYAN
BARRIO : PRADOS DEL NORTE
TELÉFONO 1 : 3105191771
CORREO ELECTRÓNICO : corporacionjic@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

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

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA



CODIGO DE VERIFICACIÓN CyMxShHkdh

ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M7010 - ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION EMPRESARIAL
OTRAS ACTIVIDADES : M7020 - ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION
OTRAS ACTIVIDADES : N8291 - ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE COBRANZA Y OFICINAS DE CALIFICACION CREDITICIA

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 10 DE MAYO DE 2019 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 45732 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 22 DE MAYO DE 2019, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA STERLING Y LAWYERS CONSULTING INTERNATIONAL SAS.

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO: 1- ENTIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS JURIDICOS Y DE CONSULTA, QUE BUSCA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE SUS LOS CLIENTES, ASI MISMO SER ASESOR, DISEÑADOR Y EJECUTOR DE LAS POLITICAS JURIDICAS Y ADMINISTRATIVAS DE PERSONAS NATURALES O JURIDICAS. 2- REALIZAR CONVENIOS Y CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS JURIDICOS A PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS QUE REQUIERAN DE ASISTENCIA JUDICIAL Y REPRESENTACION LEGAL.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	100.000.000,00	1.000,00	100.000,00
CAPITAL SUSCRITO	100.000.000,00	1.000,00	100.000,00
CAPITAL PAGADO	8.000.000,00	80,00	100.000,00

CERTIFICA - SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 14 DE MAYO DE 2019 SUSCRITO POR ACCIONISTA UNICO REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 45733 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 22 DE MAYO DE 2019, SE COMUNICÓ QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL:

SITUACION DE CONTROL SUBORDINADA (CONTROLANTE: CRISTIAN STERLING QUIJANO. CONTROLADA: STERLING Y LAWYERS CONSULTING INTERNATIONAL SAS)

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE** : QUIJANO LASSO CRISTIAN STERLING

SITUACION DE CONTROL

IDENTIFICACION : 1061757083

MUNICIPIO : 19001 - POPAYAN

PAIS : Colombia

CIIU : M6910 - Actividades juridicas

CIIU : M7010 - Actividades de administracion empresarial

CIIU : M7020 - Actividades de consultoria de gestion



CODIGO DE VERIFICACIÓN CyMxShHkdh

CIIU : M8291 -

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2019-05-22

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA : STERLING Y LAWYERS CONSULTING INTERNATIONAL SAS
SITUACION DE CONTROL**

IDENTIFICACION : 9012863215

MUNICIPIO : 19001 - POPAYAN

DIRECCIÓN : CARRERA 6 NO. 14N-39

PAIS : Colombia

CIIU : M6910 - Actividades jurídicas

CIIU : M7010 - Actividades de administracion empresarial

CIIU : M7020 - Actividades de consultoria de gestion

CIIU : M8291 -

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2019-05-22

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 10 DE MAYO DE 2019 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 45732 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 22 DE MAYO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	QUIJANO LASSO CRISTIAN STERLING	CC 1,061,757,083

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

ORGANOS SOCIALES: LA ADMINISTRACION Y REPRESENTACION LEGAL ESTA A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL. FACULTADES DEL LOS REPRESENTANTES LEGALES. LOS REPRESENTANTES LEGALES PUEDEN CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD, ASI COMO SUSCRIBIR CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CUALQUIER OBLIGACION EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.

CERTIFICA

APODERADOS

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO SN DEL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2021 DE REPRESENTANTE LEGAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 50938 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES	PADILLA WALTEROS LUISA FERNANDA	CC 1,061,776,193	335834 CSJ

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO SN DEL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2021 DE REPRESENTANTE LEGAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 50938 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
STERLING Y LAWYERS CONSULTING INTERNATIONAL SAS**

Fecha expedición: 2023/07/18 - 11:00:41 **** Recibo No. S000840743 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20230718-0037

CODIGO DE VERIFICACIÓN CyMxShHkdh

MERCANTIL EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES	ANTE VIDAL ANGIE CATALINA	CC 1,061,789,866	344685 CSJ

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO SN DEL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2021 DE REPRESENTANTE LEGAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 50938 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES	CHAMORRO VILLACREZ CAMILO GUILLERMO	CC 1,085,942,743	337665 CSJ

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO SN DEL 12 DE ABRIL DE 2023 DE REPRESENTANTE LEGAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 55041 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES	CUELLAR PENAGOS KAROL ANDREA	CC 1,061,786,222	369385 CSJ

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO SN DEL 12 DE ABRIL DE 2023 DE REPRESENTANTE LEGAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 55041 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES	JIMENEZ GUEVARA MAYRA ALEJANDRA	CC 1,061,806,378	

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO SN DEL 12 DE ABRIL DE 2023 DE REPRESENTANTE LEGAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 55041 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES	ERAZO SEGURA ELIANA MARCELA	CC 1,061,811,257	

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

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

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** STERLING Y LAWYERS CONSULTING INTERNATIONAL

MATRICULA : 191917

FECHA DE MATRICULA : 20190522

FECHA DE RENOVACION : 20220516

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022

DIRECCION : CARRERA 6 NO. 14N-39

BARRIO : PRADOS DEL NORTE



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
STERLING Y LAWYERS CONSULTING INTERNATIONAL SAS**

Fecha expedición: 2023/07/18 - 11:00:41 **** Recibo No. S000840743 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20230718-0037

CODIGO DE VERIFICACIÓN CyMxShHkdh

MUNICIPIO : 19001 - POPAYAN
TELEFONO 1 : 3105191771
CORREO ELECTRONICO : corporacionjic@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M7010 - ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION EMPRESARIAL
OTRAS ACTIVIDADES : M7020 - ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION
OTRAS ACTIVIDADES : N8291 - ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE COBRANZA Y OFICINAS DE CALIFICACION CREDITICIA
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 200,000,000

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : STERLING INTER CORPORATE GROUP
MATRICULA : 224012
FECHA DE MATRICULA : 20220705
FECHA DE RENOVACION : 20220705
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
DIRECCION : CR 6 14 N 39
BARRIO : PRADOS DEL NORTE
MUNICIPIO : 19001 - POPAYAN
TELEFONO 1 : 3105191771
TELEFONO 2 : 8347215
TELEFONO 3 : 3224987306
CORREO ELECTRONICO : info@sterlinggrup.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : F4290 - CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO :

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

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

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

Ingresos por actividad ordinaria : \$59,223,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M6910

CERTIFICA

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

CERTIFICA

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

VALOR DEL CERTIFICADO : \$7,200

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



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
STERLING Y LAWYERS CONSULTING INTERNATIONAL SAS**

Fecha expedición: 2023/07/18 - 11:00:42 **** Recibo No. S000840743 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20230718-0037

CODIGO DE VERIFICACIÓN CyMxShHkdh

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

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

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=1628> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación CyMxShHkdh

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

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

Luisa Fernanda Mendez Ramirez
Dirección de Registros Públicos y Gerente CAE - Temporal

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1993

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

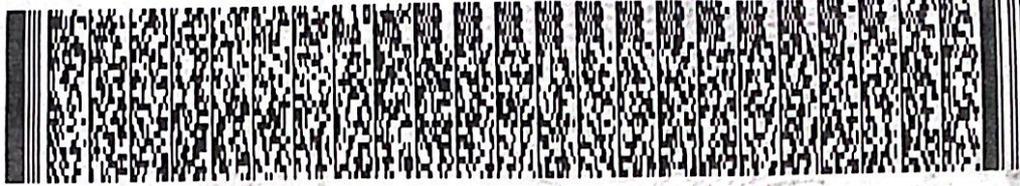
O+
G.S. RH

M
SEXO

23-MAR-2011 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-1100100-01057359-M-1061757083-20190123

0064286063A 1

7755264617

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.061.757.083

QUIJANO LASSO

APELLIDOS

CRISTIAN STERLING

NOMBRES

CS
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

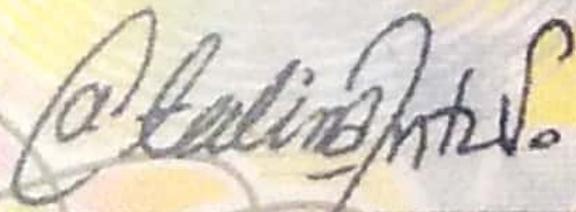
NUMERO **1.061.789.866**

ANTE VIDAL

APELLIDOS

ANGIE CATALINA

NOMBRES



FIRMA





19-NOV-1995

FECHA DE NACIMIENTO
POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.78

A+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

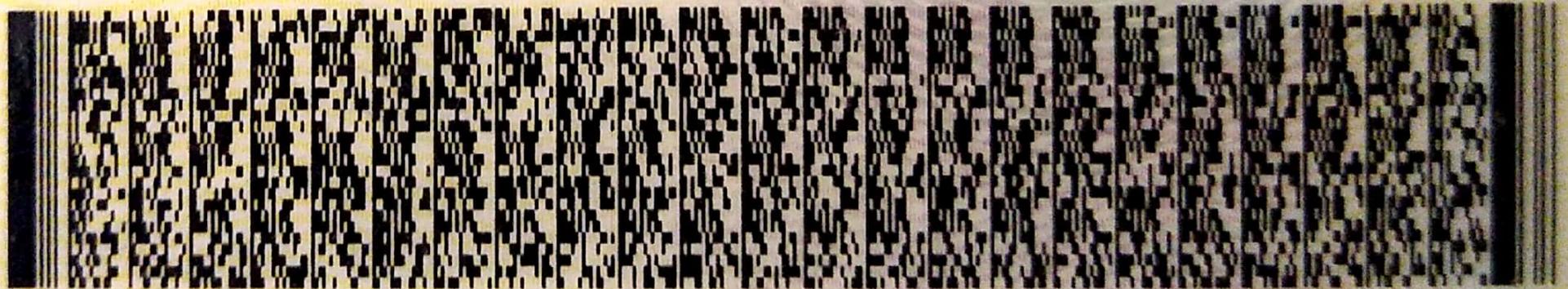
25-ABR-2014 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1100100-00576419-F-1061789866-20140526

0038778123A 1

42059540

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Consejo Superior
de la Judicatura

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
ANGIE CATALINA

APELLIDOS:
ANTE VIDAL

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA
GLORIA STELLA LÓPEZ JARAMILLO

UNIVERSIDAD
DEL CAUCA

FECHA DE GRADO
26/08/2020

CONSEJO SECCIONAL
CAUCA

CEDULA

1061789866

FECHA DE EXPEDICIÓN

18/08/2021

TARJETA N°

364685

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.**

75551 02220