

# **HISTORIA CLÍNICA**

## **CARMEN MEDINA**





Resolución 01915 28 de MAY 2008

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
FORMULARIO UNICO DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADO A VÍCTIMAS DE  
EVENTOS  
CATÁSTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.  
PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS

Fecha Radicación:

No. Radicado

No. Radicado Anterior  
(Respuesta a glosa, marcar  
en X RG)

RG

Nro. Factura / cuenta de cobro

E14230549

## I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social CLINICA COMFAMILIAR RISARALDA

Código Habilitación 660010021710

NIT 8914800001

## II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATÁSTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

MEDINA

1er. Apellido

2do. Apellido

CARMEN

1er. Nombre

2do. Nombre

Tipo de Documento

CC

No. Documento

29091814

Fecha de Nacimiento

21101940

Sexo

F

Dirección Residencia

PORTAL DE SAN JOAQUIN II MZ.10 CS.1

Departamento

RISARALDA

Cod

66

Teléfono

3192678579

Municipio

PEREIRA

Cod

001

Condición del Accidentado

OCUPANTE

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

Naturaleza del Evento

ACCIDENTE DE TRANSITO

Otros cual?

Dirección de la Ocurrencia

VIA PUBLICA PEREIRA CHOCO

Fecha Evento/Accidente

17062022

Departamento

RISARALDA

Cod

66

Municipio

PEREIRA

Cod

001

Zona

URBANA

Hora

1630

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito, Enuncie las principales características del evento / accidente:

PACIENTE EN CALIDAD DE OCUPANTE DE AUTOMOVIL CON PLACA PFF614 REFIERE QUE COLISIONAN CON CAMIÓN OCASIONANDO MÚLTIPLES TRAUMAS

## IV. DATOS DEL VEHÍCULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de aseguramiento

ASEGURADO

Marca

AVEO

Placa

PFF614

Tipo de Servicio

PARTICULAR

Código de la aseguradora

AT1318

Intervención de autoridad

NO

No. de Póliza

27608614

Cobro Excedente Póliza

NO

Vigencia

Desde

31.12.2021

Hasta

12.11.2022

## V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

DURAN

GARCIA

1er. Apellido o Razón Social

2do. Apellido

CESAR

AUGUSTO

1er. Nombre

2do. Nombre

Tipo de Documento

CC

No. Documento

2474164

Dirección Residencia

CALLE 8 N 7.12

Departamento

VALLE DEL CAUCA

Cod

76

Teléfono

3113383767

Municipio Residencia

ANSERMANUEVO

Cod

041

Total Folios:





Resolución 01915 28 de MAY 2008

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
 FORMULARIO UNICO DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADO A VICTIMAS DE  
 EVENTOS  
 CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.  
 PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

### VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Duración	1er. Apellido o Razón Social	GARCIA	2do. Apellido
CESAR		AUGUSTO	
Tipo de Documento	1er. Nombre	No. Documento	2do. Nombre
CC		2474164	
Departamento	Dirección Residencia		
VALLE DEL CAUCA	CALLE 8 N 7-12		
Municipio Residencia	Cod.	76	Teléfono
ANSERMANUEVO	Cod.	041	3113383767

### VII. DATOS DE REMISION

Tipo de Referencia:	Remisión:	Orden de Servicio:	
Fecha de Remisión			a las
Prestador que remite			
Código de Inscripción			Cargo
Profesional que remite			a las
Fecha de Aceptación			
Prestador que recibe			Cargo
Código de Inscripción			
Profesional que recibe			

### VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VICTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (Transporte Primario) y cuando se realiza en ambulancias de la misma IPS:

Datos del Vehículo	Placa No.	
Transporto la víctima desde	Hasta	
Tipo de Transporte	Lugar donde recoge la víctima	Zona U R

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

Fecha de Ingreso	18062022	a las	1520	Fecha de Egreso	18062022	a las	1757
Código Diagnóstico principal de Ingreso	R520			Código Diagnóstico Principal de egreso	R520		
Otro Código Diagnóstico de Ingreso				Otro código diagnóstico principal de egreso			
Otro Código Diagnóstico de Ingreso				Otro código diagnóstico principal de egreso			
1er. Apellido del Médico o Profesional Tratante GUTIERREZ				2do. Apellido del Médico o Profesional Tratante VALENCIA			
1er. Nombre del Médico o Profesional Tratante NATHALIA				2do. Nombre del Médico o Profesional Tratante			
Tipo Documento	CC	Documento	1088288525	Número Registro Médico	53150		

### X. AMPAROS QUE RECLAMA

VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	67695
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA	0


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

### XI. DECLARACIONES DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

NOMBRE MAURIER VALENCIA HERNANDEZ	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO
--------------------------------------	--




 <b>Comfamiliar</b> <small>RISARALDA</small>	<b>Original</b>	<b>FORMULA POS AMB.</b> 52071369 0101	<b>Código:</b>
	<b>Area de Servicios:</b> CLINICA		<b>Versión No:</b>
			<b>Vigente a partir:</b>

INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Ciudad: PEREIRA RDA.	Fecha: 2022/06/18	Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	Plan: PLAN SOAT (Actividad)
Nombre: CARMEN MEDINA		Documento: CC 29091814	Fecha Nacimiento: 1940/10/21
Sexo: FEMENINO	Edad: 81 AÑOS 7 MESES 28 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Obs:
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA	Teléfono: 3192678579	
Dirección: PORTAL DE SAN JOAQUIN II MZ 10 CS 11		Tipo de Afiliado: COTIZANTE	
Cotizante: CC 29091814		Categoría: A	Estado Civil: CASADO(A)
Codigo del Diagnostico: R520		Tipo de Contingencia: CONFIRMADO REPETIDO	

MEDICAMENTOS	CANTIDAD TOTAL	INDICACIONES	JUSTIFICACION	SOLO 1ERA FORMULA
DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABL* 4MG/ML	2	1 AMPOLLA CADA 2 DIAS IM	.	SI
NAPROXENO TABLETA 250MG	9	1 TAB CADA 8 HORAS VIA ORAL POR 3 DIAS	.	SI
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100MG/ML	1	4 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORS SI DOLOR	.	SI

RECOMENDACIONES			

MEDICO	PACIENTE	VALOR TOTAL	\$
<b>Firma Digitalizada:</b> 		Cuota Moderadora	\$
GUTIERREZ VALENCIA NATHALIA	CARMEN MEDINA	Neto A Pagar IPS	\$
CC1088288525	Reg: 53150	CC 29091814	Expendedor
			Especialidad MEDICINA GENERAL

**ESTA FORMULA ES VALIDA POR TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION**





**ESTUDIO:** RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)  
**NOMBRE:** CARMEN MEDINA  
**DOCUMENTO:** CC 29091814  
**FECHA ESTUDIO:** 2022-06-18  
**ENTIDAD:** COMFAMILIAR RISARALDA

**EDAD:** 81 AÑOS  
**REMITE:**  
**SEDE:** RADIOLOGOS ASOCIADOS\_COMFAMILIAR

#### TÉCNICA.

Radiografía de tórax PA y lateral.

Datos clínicos: Dolor

#### HALLAZGOS

En las proyecciones obtenidas no hay masas o consolidaciones.

Imagen nodular de alta radiopacidad visualizando proyección posteroanterior en la base del hemitórax derecho mide 16 mm, no se logra caracterizar en la proyección lateral.

Banda atelectasia plana subsegmentaria basal derecha

Recesos costofrénicos y cardiofrénicos libres.

La silueta cardíaca con leve aumento de tamaño.

Hilio pulmonar sin lesiones.

La tráquea es amplia.

Estructuras óseas normales

Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atención de la pandemia y la normativa aplicable.

Atentamente,

Informe firmado electrónicamente por:

**Dr. Luis Fernando Grisales Loaiza**

**Médico Radiólogo**

**No. registro: 18-00327-04**

**Fecha y hora de firma: 18-06-2022**

Pereira citas: 340 23 33

Centro Médico para el Corazón: Clínica los Rosales Cra. 9 N.º 25-25 Torre B, piso 4

Rosales Radiología: Cra. 9 N.º 25 -59 Torre C -Clínica Los Rosales, piso 1

Megacentro Plus: Cra. 18 N.º 12 -75 Torre 2 -Megacentro, local 208

Clinica San Rafael Megacentro: Cra. 19 N.º 12 -32, Primer piso PP

Clinica Comfamiliar: Av. Circunvalar N.º 3 -01

Clinica San Rafael Cuba: Cra. 25 N.º 74 A 87 nivel 1

Sexta: Cra. 6 N.º 22 -25



 <b>Comfamiliar</b> RISARALDA	Impresion de Resultados		Código:
	Area de Servicios: CLINICA		Versión No:
			Vigente a partir:
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>			
Ciudad: PEREIRA RDA.	Fecha: 2022/06/20	Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.(PLAN SOAT)	
Nombre: CARMEN MEDINA	Documento: CC 29091814	Fecha Nacimiento: 1940/10/21	
Sexo: FEMENINO	Edad: 81 AÑOS 8 MESES 7 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA	Teléfono: 3192678579	
Dirección: PORTAL DE SAN JOAQUIN II MZ 10 CS 11	Tipo de Afiliado: COTIZANTE		
Cotizante: CC 29091814	Categoría: A	Estado Civil: CASADO(A)	

**2022/06/20:**

ACTIVIDAD

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.LATERAL

PROFESIONAL

RADIOLOGO

CONDICIÓN

REALIZADA

DESCRIPCIÓN

ESTUDIO: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

NOMBRE: CARMEN MEDINA DOCUMENTO: CC 29091814 EDAD: 81 AÑOS FECHA ESTUDIO: 2022-06-18 REMITE: ENTIDAD:

COMFAMILIAR RISARALDA SEDE: RADIÓLOGOS ASOCIADOS\_COMFAMILIAR TÉCNICA. Radiografía de tórax PA y lateral.

Datos clínicos: Dolor HALLAZGOS En las proyecciones obtenidas no hay masas o consolidaciones. Imagen nodular de alta radiopacidad visualizando proyección posteroanterior en la base del hemitórax derecho mide 16 mm, no se logra caracterizar en la proyección lateral. Banda atelectasia plana subsegmentaria basal derecha Recesos costofrénicos y cardiofrénicos libres.

La silueta cardíaca con leve aumento de tamaño. Hilio pulmonar sin lesiones. La tráquea es amplia. Estructuras óseas normales Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atención de la pandemia y la normativa aplicable. Atentamente, Informe firmado electrónicamente por: Dr. Luis Fernando Grisales Loaiza Médico Radiólogo No. registro: 18-00327-04 Fecha y hora de firma: 18-06-2022 Página 1 de 1 MIU


COMENTARIOS

Ninguno

RECOMENDACIONES

Ninguna



	<b>EPICRISIS</b>	martes 28 junio 2022
		Total Páginas: 5

### DATOS PERSONALES

Nombre: CARMEN MEDINA	Documento: CC 29091814	Sexo: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: 1940/10/21	Edad: 81 AÑOS 8 MESES 7 DÍAS	Procedencia: PEREIRA
Domicilio: PORTAL DE SAN JOAQUIN II MZ-10-GS-11	Teléfono: 3192678579	
Estado Civil: CASADO(A)	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	
Acudiente:		

### DATOS DEL INGRESO

Número del Ingreso: 1900480	Servicio salida: URGENCIAS ADULTOS CLINICA
Servicio ingreso: CLASIFICACION ADULTOS CLINICA	Fecha de salida: 2022/06/28
Fecha del ingreso: 2022/06/28	Hora de salida: 15:32:59
Hora del ingreso: 10:58:00	
Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	Plan: PLAN SOAT
Tipo de Afiliación: COTIZANTE	Categoría: A
FI	

### TRIAGE

CLASIFICACION ADULTOS CLINICA	Fecha: 2022/06/28	Hora: 10:58:00	Número: 3476236
TRIAGE CLINICA	Fecha: 2022/06/28	Hora: 11:21:49	Código Formato: 451
SIGNOS VITALES:			

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2022/06/28	11:15	60	1.50	26.6	115	74	87.66666	96	18	36.1	96	NA	15	4

### MOTIVO CONSULTA ENFERMEDAD ACTUAL

#### MOTIVO CONSULTA

MC: "EL VIERNES 17 TUUVIMOS UN ACCIDENTE Y HA TENIDO MUCHO DOLOR" EA: PACIENTE DE 81 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE HTA, QUIEN RECONSULTA EN COMPAÑIA DE SU HIJA, POR CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN DOLOR EN TORAX ANTERIOR ASOCIADO A SENSACION DE DISNEA, TOS HUMEDA, SIN EXPECTORACION, "CREEMOS QUE SE LASTIMO CON EL CINTURON", LE FORMULAN DEXAMETASONA, NAPROXENO Y TRAMADOL, SIN MEJORIA

HALLAZGOS SE PASA A CONSULTA, ALGICA, SE INDICA EKG

CAUSA EXTERNA ACCIDENTE DE TRANSITO

EMBARAZADA NO

ORIGEN DEL PACIENTE DIRECTAMENTE DEL HOGAR

#### TRIAGE

CLASIFICACION TRIAGE III

DESTINO URGENCIAS ADULTOS

**MÉDICO**

Página 1 de 5

VELASQUEZ LOPEZ MARIA ANTONIA  
MEDICINA GENERAL

CC 1088305754

REG: 1088305754 FIRMA:

### NOTA DE INGRESO

URGENCIAS ADULTOS CLINICA	Fecha: 2022/06/28	Hora: 11:21:00	Número: 3476267
INGRESO MEDICO	Fecha: 2022/06/28	Hora: 12:06:05	Código Formato: 452
© NOTA DE INGRESO			

#### MOTIVO CONSULTA

MC: "EL VIERNES 17 TUUVIMOS UN ACCIDENTE Y HA TENIDO MUCHO DOLOR" EA: PACIENTE DE 81 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE HTA, QUIEN RECONSULTA EN COMPAÑIA DE SU HIJA, POR CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN DOLOR EN TORAX ANTERIOR ASOCIADO A SENSACION DE DISNEA, TOS HUMEDA, SIN EXPECTORACION, "CREEMOS QUE SE LASTIMO CON EL CINTURON", LE FORMULAN DEXAMETASONA, NAPROXENO Y TRAMADOL, SIN MEJORIA, SEEVIENTA RX DE TORAX DEL 18/06/2022: En las proyecciones obtenidas no hay masas o consolidaciones. Imagen nodular de alta radiopacidad visualizando proyección posteroanterior en la base del hemitórax derecho mide 16 mm, no se logra caracterizar en la proyección lateral. Banda atelectasia plana subsegmentaria basal derecha. Raros costofrénicos y cardiográficos libres. La silueta cardiaca con leve aumento de tamaño. Hilos pulmonares sin lesiones. La tráquea es amplia. Estructuras óseas normales. AP, HTA EN ANEJO CON MICARDIS 80/12. 5MG CADA DIA, NIEGA ALERGIA

#### ENFERMEDAD ACTUAL

-PACIENTE AFEBRIL, ANICTERICO, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSAS HUMEDAS, HIDRATADA CABEZA Y CUELLO: SIN INGURGITACION YUGULAR, NO ADENOPATIAS, ORL: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TORAX: DOLOR SUPERFICIAL DEL TORAX ANTERIOR Y DORSO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION EN MESOGASTRIO Y EN FLANCOM DERECHO HEMATOMA Y EQUIPOSI, PERISTALTISMO+, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, MURPHY: NEGATIVO, MC BURNEY: NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SIN LIMITACION FUNCIONAL. SNC ORIENTADO EN 3 ESFERAS, SIN DEFICIT NI FOCALIZACION, ROT ++++

#### PLAN DE MANEJO

-PACIENTE CON CUADRO ESCRITO AGICA Y DOLOR PRSISTENTE, ALMOMENOT HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE RODENA MANEJO ANALGESICO, SS RX DE TORAX DE CONTROL REVALORAR

#### CAUSA EXTERNA

ACCIDENTE DE TRANSITO - -

#### TIPO DE DIAGNOSTICO

IMPRESION DIAGNOSTICA

#### CLASE DE ATENCION

AMBULATORIA URGENCIAS

#### TIPO DE CONTINGENCIA

ACCIDENTE DE TRANSITO

#### DIAGNOSTICO DE INGRESO

S202 - CONTUSION DEL TORAX

#### ES ATENCION ONCOLOGICA?

NO

#### ANTECEDENTES PERSONALES

TONA O LE APLICAN BIFOSFONATOS

NO

No refiere

FARMACOLOGICOS

MICARDIS 80/12.5MG CADA DIA

#### REPOR SISTEMAS - MED ACTUAL

Página 2 de 5



SINTOMATICO RESPIRATORIO SI - NO

CABEZA Y CUELLO SIN SINTOMAS

OJOS SIN SINTOMAS

ORL SIN SINTOMAS

TORAX SIN SINTOMAS

CARDÍACO SIN SINTOMAS

PULMONAR SIN SINTOMAS

ABDOMINAL SIN SINTOMAS

GENITOURINARIO SIN SINTOMAS

OSTEOMUSCULAR SIN SINTOMAS

VASCULAR PERIFERICO SIN SINTOMAS

NEUROLOGICO SIN SINTOMAS

PIEL Y FANERAS SIN SINTOMAS

MENTAL SIN SINTOMAS

## EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL LO DESCRITO AL INGRESO

CABEZA Y CUELLO NORMAL

CARDIOPULMONAR NORMAL

ABDOMEN NORMAL

GENITOURINARIO NORMAL

EXTREMIDADES NORMAL

NEUROLÓGICO NORMAL

PIEL Y FANERAS NORMAL

MENTAL NORMAL

"Certifico que todos los hallazgos y lesiones encontradas fueron ocasionados en accidente de tránsito".

GUERRERO PINEDA CRISTIAN ADRIAN  
MEDICINA GENERAL

**MÉDICO NOTA DE INGRESO**

CC 1121833514

REG: 0791

FIRMA:

## EVOLUCIÓN

**URGENCIAS ADULTOS CLINICA** Fecha: 2022/06/28 Hora: 11:21:00 Número: 3476267

**EVOLUCION MEDICO** Fecha: 2022/06/28 Horas 15:32:59 Código Formato:453

## SIGNOS VITALES.

## ● NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD MEJORIA

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRANSITO

SUBJETIVO -

OBJETIVO -

ANÁLISIS Y PLAN -PACIENTE QUIEN SE EVALUÓ DODEN SE EVIENDIA MEJORIA CLINICA A LA EVOLUCION, SE EVIENDIA REPORTED E ECOABDOMEN TOTAL NORMAL, RX DE TORAX SIN ALETRACION, DESCRITO POR RADIOLOGO DE TURNO, SE ORDENA MANEJO SINTMATICO AMBULATORIO PORDEN AMBULATORIA POR CLINICA DEL DOLOR, ENTIEDNE YA CEPTA

## CONFIRMACION ESPECIALISTA

IDENTIFICACION 1121833514

REG 0791

FIRMA

TIPO DE DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S202 - CONTUSION DEL TORAX

ES ATENCION ONCOLOGICA? NO

"Certifico que todos los hallazgos y lesiones encontradas fueron ocasionados en accidente de tránsito".

**MÉDICO**

GUERRERO PINEDA CRISTIAN ADRIAN  
MEDICINA GENERAL

CC 1121833514

REG: 0791

FIRMA:

## NOTA DE EGRESO





**ESTUDIO:** ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS  
**NOMBRE:** CARMEN MEDINA  
**DOCUMENTO:** CC 29091814  
**FECHA ESTUDIO:** 2022-06-28  
**EDAD:** 81 AÑOS  
**REMITE:**  
**ENTIDAD:** SEGUROS GENERALES SURAMERICANA  
**SEDE:** RADIÓLOGOS ASOCIADOS\_COMFAMILIAR

Información clínica aportada:  
 Trauma cerrado de abdomen.

**Técnica:**

Con transductor convexo multifrecuencia se realiza evaluación de todo el abdomen con modo B y M (movilidad de la vena cava inferior), y de las bases de ambos hemitorax. Se estudia con técnica Doppler algunas estructuras de interés. Se evalúa con especial énfasis en la zona de mayor intensidad del dolor y/o de interés clínico.

**Hallazgos:**

El hígado es de tamaño, forma, contornos y ecogenicidad normal.

La vesícula biliar se encuentra distendida, es de pared delgada y sin lesiones en su interior.

La vía biliar intra y extra hepática son de calibre normal. El colédoco mide 5 mm.

Las porciones visualizadas del páncreas (cabeza, cuerpo y tercio proximal de la cola), los grandes vasos del retroperitoneo y el bazo son de aspecto ecográfico normal.

Los riñones son de tamaño, forma, contornos y ecogenicidad normales.

Sistemas pielocaliciales de volumen normal.

- \* La vejiga está colapsada lo que impide la evaluación adecuada de su pared, contenido demás estructuras pélvicas. No se visualiza el apéndice cecal, tampoco líquido libre ni alteración en la ecogenicidad de la grasa.

**Opinión:**

Estudio dentro de límites normales.

- \* Vejiga colapsada.

Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atención de la pandemia y la normativa aplicable.

Atentamente,

Pereira citis 340 23 33  
 Centro Médico para el Corazón: Clínica Los Rosales Cra. 9 N.º 25-25 Torre B, piso 4  
 Rosales Radiología: Cra. 9 N.º 25-55 Torre C: Clínica Los Rosales piso 1  
 Megacentro Plus: Cra. 18 N.º 12-25 Torre 2-Megacentro local 206  
 Clínica San Rafael Megacentro: Cra. 19 N.º 12-52 Primer piso PP  
 Clínica Comfamiliar: Av. Circunvalar N.º 3-01  
 Clínica San Rafael Cuba: Cra. 25 N.º 74 A 87 nivel 1  
 Sexta: Cra. 6 N.º 22-25





**ESTUDIO:** ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS  
**NOMBRE:** CARMEN MEDINA  
**DOCUMENTO:** CC 29091814  
**FECHA ESTUDIO:** 2022-06-28  
**EDAD:** 81 AÑOS  
**REMITE:** RADIÓLOGOS ASOCIADOS\_COMFAMILIAR  
**ENTIDAD:** SEGUROS GENERALES SURAMERICANA  
**SEDE:**

Informe firmado electrónicamente por:

**Dr. Carlos Felipe Hurtado Arias**

**MÉDICO RADIÓLOGO**

**No. registro: 17 16459-2010**

**Fecha y hora de firma: 28-06-2022**

Pereira citas: 340 23 33

Centro Médico para el Corazón: Clínica Los Rosales Cra. 9 N.º 25-25 Torre B, piso 4

Rosales Radiología: Cra. 9 N.º 25 -59 Torre C -Clínica Los Rosales, piso 1

Megacentro Plus: Cra. 18 N.º 12 -75 Torre 2 -Megacentro, local 208

Clinica San Rafael Megacentro: Cra. 19 N.º 12 -32, Primer piso PP

Clinica Comfamiliar: Av. Circunvalar N.º 3 -01

Clinica San Rafael Cuba: Cra. 25 N.º 74 A 87 nivel 1

Sexta: Cra. 6 N.º 22 -25



## Historia Clínica Detallada

Identificación del Usuario			
Ciudad: PEREIRA RDA.	2022/06/28 A las 15:32	Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A(PLAN SOAT)	
Nombre: CARMEN MEDINA	Documento: CC 29091814	Fecha Nacimiento: 1940/10/21	
Sexo: FEMENINO	Edad: 81 AÑOS 8 MESES 7 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA	Teléfono: 3192678579	
Dirección: PORTAL DE SAN JOAQUIN II MZ 10 CS 11	Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil:	
Información del Cotizante			
Categoría: A	Nombre: CARMEN MEDINA	Documento: CC 29091814	

Ingreso EVOLUCION MEDICOINTERCONSULTA AMBULATORIA*ESPECIALIDAD*

890243 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

*JUSTIFICACION*

DOLOR EPRISTENTE DEL TORAX POST- ACCIDENTE TRAJNSITO IMAGENES NORMALES--- PRIORITARIO

"Certifico que todos los hallazgos y lesiones encontradas fueron ocasionados en accidente de tránsito "


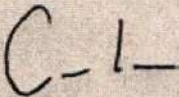
Autor: GUERRERO  
PINEDA CRISTIAN  
ADRIAN

Especialidad: Documento: CC  
MEDICINA GENERAL 1121833514

Registro: 0791

Firma Digitalizada:




 <b>Comfamiliar</b> <small>RISARALDA</small>		Original	FORMULA POS AMB. 52167267 0101	Código:
		Area de Servicios: CLINICA		Versión No: Vigente a partir:
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>				
Ciudad: PEREIRA RDA.	Fecha: 2022/06/28	Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		Plan: PLAN SOAT (Actividad)
Nombre: CARMEN MEDINA		Documento: CC 29091814		Fecha Nacimiento: 1940/10/21
Sexo: FEMENINO	Edad: 81 AÑOS 8 MESES 7 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		Obs:
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA	Teléfono: 3192678579		
Dirección: PORTAL DE SAN JOAQUIN II MZ 10 CS 11		Tipo de Afiliado: COTIZANTE		
Cotizante: CC 29091814		Categoría: A		Estado Civil: CASADO(A)
Codigo del Diagnostico: S202		Tipo de Contingencia: IMPRESION DIAGNOSTICA		
<b>MEDICAMENTOS</b>	<b>CANTIDAD TOTAL</b>	<b>INDICACIONES</b>	<b>JUSTIFICACION</b>	<b>SOLO 1ERA FORMULA</b>
SERTRALINA TABLETA 50MG	30	1 TAB VO CADA NOCHES 30MIN ANTES DE DORMIR PRO 1 MES	-	SI
PREGABALINA CAPSULA DURA 50MG	30	1 TAB VO CADA DIA PRO 1 MES	-	SI
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	30	2 TAB VO CADA 8HR POR 5 DIAS	-	SI
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100MG/ML	1	4 GOTAS CADA 8HRS POR 5 DIAS EN 100 CC DE AGUA DE TOAMR	-	SI
<b>RECOMENDACIONES</b>				
REPOSO RPO 5 DIA				
<b>MEDICO</b>	<b>PACIENTE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$</b>	
Firma Digitalizada: 		Cuota Moderadora	\$	
GUERRERO PINEDA CRISTIAN ADRIAN	CARMEN MEDINA	Neto A Pagar IPS	\$	
CC1121833514	Reg: 0791	CC 29091814	Expendedor	Especialidad MEDICINA GENERAL
<b>ESTA FORMULA ES VALIDA POR TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION</b>				



**RESUMEN DE ATENCION** Fecha: 2022/06/28 Hora: 153259

Diagnostico de salida: CONTUSION DEL TORAX

**MÉDICO** GUERRERO PINEDA CRISTIAN ADRIAN CC 1121833514 REG: 0791 FIRMA: 

MEDICINA GENERAL

### ORDENES SOLICITADAS

TIPO	DESCRIPCION	CANTIDAD
TESTES	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO PELVIS Y FLANCOS	1
IMAGENES	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P. LATERAL	1

### MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS

DESCRIPCION	CANTIDAD
DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	2
CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML	1



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL  
EJE CAFETERO S.A**  
PROCESOS NEUROLÓGICOS  
NIT: 816007055-7  
COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12  
NO. 18- 24 PINARES - 3119998  
PEREIRA-RISARALDA



**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada

PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1940-10-21 - Edad: 81 Años 8 Meses 8 Dias  
DIRECCION: MANZANA 9 CASA 15 PORTAL DE SAN JOAQUIN  
2 : Telefono: 3218409229

Fecha y Hora de Atención: 2022-06-29 - 05:01:56 CAS:266315

Cliente: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

Profesional Tratante: FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnostico Principal: R520 - DOLOR AGUDO

Diagnostico Relacionado Nro1: S202 - CONTUSION DEL TORAX

### CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

MOTIVO DE CONSULTA:	MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO ATENCION REALIZADA BAJO LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ASI COMO CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE
ENFERMEDAD ACTUAL:	PACIENTE CON CUADRO SUBAGUDO DE 12 DIAS DE EVOLUCION DESENCADENADO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE AUTOMOVIL, RECIBIENDO IMPACTO EN AREA TORACICA, CON POSTERIOR APARICION DE DOLOR EN AREA COSTAL BILATERAL, TORAX ANTERIOR, QUE LIMITA LA RESPIRACION PROFUNDA - FUE VALORADA EN SERVICIO DE URGENCIAS EN DOS OPORTUNIDADES CON MANEJO ANALGESICO CON TRAMADOL Y EGRESO HOSPITALARIO.
ANTECEDENTES PERSONALES:	PATOLOGICOS: HTA FARMACOLOGICOS: MICARDIS (TEMLISARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA) - GELICART - VENOSMIL FARMACOLOGICOS DOLOR: TRAMADOL - NAPROXENO - ACETAMINOFEN ALERGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: FASCIOTOMIA POR QUEMADURA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INTERVENCIONISMO EN DOLOR: NIEGA TERAPIA FISICA: NIEGA
EXAMEN FISICO:	ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PORTADOR DE TAPABOCAS, W 54KG, FC 77 FR 14 PUPILAS 4/8 TENDER POINTS 12/16, EXCURSION PULMONAR ADECUADA, SE EVIDENCIA EQUIMOSIS AMARILLA EN AREA DE PECTORA IZQUIERDO Y EQUIMOSIS VIOLACEA EN AREA INFRAMAMARIA IZQUIERDA, DOLOR A LA PALPACION DE GLANDULA MAMARIA E INSERCIÓN DE PECTORAL IZQUIERDO, DOLOR EN AREA PERITROCANTERICA DERECHA, LIMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD.
RESUMEN DX:	PACIENTE CON PRESENTACION DE DOLOR SUBAGUDO SECUNDARIO A TRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE AUTOMOVIL, EN QUIEN SE CONSIDERA AFECTACION PRINCIPALMENTE DE GRUPOS MUSCULARES A NIVEL PECTORAL, SE REVISAN IMAGENES SIN ENCONTRAR PERDIDA DE CONTINUIDAD A NIVEL OSEA, LLAMA LA ATENCION DOLOR EN AREA DE CADERA DERECHA POR LO QUE SE CONSIDERA ESTUDIO, AJUSTO ESQUEMA TERAPEUTICO, EXPLICO, ENTIENDE Y ACEPTA.
CONDUCTA:	1. MISURE GEL - APLICAR EN AREA AFECTADA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS 2. MELOXICAM 15 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA DIA POR 10 DIAS Y SUSPENDER 3. ACETAMINOFEN 500 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS Y SUSPENDER 4. SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE CADERA DERECHA 5. CONTROL EN 10 DIAS CON RESULTADOS
FORMULA MEDICA	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 10 DIAS Y SUSPENDER

# (20)



INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL  
EJE CAFETERO S.A  
PROCESOS NEUROLÓGICOS  
NIT: 816007056 /  
COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12  
NO. 18-34 PINARES 3119998  
PEREIRA RISARALDA



NEUROLOGÍA

**PRIORIDAD ALTA**  
**24 HORAS**

**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada

PACIENTE: CC 25601814 - CARMEN MEDINA  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1940-10-21 - Edad: 81 AÑOS 8 MESES 8 DÍAS  
DIRECCIÓN: L. CHENY 10 454 15 PORTAL DE SAN JOAQUIN  
2. Teléfono: 3015911229

MELOXICAM 15MG TABLETA  
TOMAR 1 CADA DIA POR 10 DIAS Y SUSPENDER

# (10)

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

[CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS [890343]]  
EN 10 DIAS CON RESULTADOS

# (1)

[RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA [873412]]  
DOLOR EN AREA PERITROCANTERICA DERECHA

# (1)

**SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA**

PACIENTE REFERIDA A: NO APLICA

1. MISURÉ GEL - APLICAR EN AREA AFECTADA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS  
CANTIDAD 72 TUBOS

FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ  
ANESTESIOLOGIA  
Nro Documento: 13871927  
Nro. Registro: 13064



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO**

**S.A**

PROCESOS NEUROLOGIC

NIT: 816007055-7

COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18- 24 PINARES - Tel: 3119999  
PEREIRA-RISARALDA

**PACIENTE:** CC 29091814 - CARMEN MEDINA

**GENERO:** FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 21-10-1940

**Fecha y Hora de Atención:** 2022-06-29 - **CAS:**266315

**Entidad:** SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

**Diagnosticos:** R520 - S202 - -

**RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA [873412]**

**DOLOR EN AREA PERITROCANTERICA DERECHA**

# (1)



**ORDENAMIENTOS  
ANESTESIA**

*Felipe*

**FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ**  
**ANESTESIOLOGIA**  
**Nro. Registro:13064**



# INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO

S.A

PROCESOS NEUROLOGIC

NIT: 816007055-7

COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18- 24 PINARES - Tel: 3119998  
PEREIRA-RISARALDA

PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA

GENERO: FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 21-10-1940



**FORMULA MEDICA**

**2022-06-29**

Fecha y Hora de Atención: 2022-06-29 - CAS:266315

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

Diagnosticos: R520 - S202 - -

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA

TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 10 DIAS Y SUSPENDER

# (20)

MELOXICAM 15MG TABLETA

TOMAR 1 CADA DIA POR 10 DIAS Y SUSPENDER

# (10)

FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ

ANESTESIOLOGIA

Nro. Registro:13064



# INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO

S.A

PROCESOS NEUROLOGIC

NIT: 816007055-7

COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18- 24 PINARES - Tel: 3119998  
PEREIRA-RISARALDA

PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA

GENERO: FEMENINO **FECHA NACIMIENTO**, 21-10-1940



**REFERENCIA /  
CONTRAREFERENCIA**

Fecha y Hora de Atención: 2022-06-29 - CAS:266315

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

Diagnosticos: R520 - S202 - -

REMITIDO A: **NO APLICA**

1. MISURE GEL - APLICAR EN AREA AFECTADA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS  
CANTIDAD #2 TUBOS

*[Handwritten signature]*

FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ

ANESTESIOLOGIA

Nro Documento: 13871927

Nro. Registro:13064



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO**

**S.A**

PROCESOS NEUROLOGIC

NIT: 816007055-7

COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18- 24 PINARES - Tel: 3119998  
PEREIRA-RISARALDA

**PACIENTE:** CC 29091814 - CARMEN MEDINA

**GENERO:** FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 21-10-1940

Fecha y Hora de Atención: 2022-06-29 - CAS:266315

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

Diagnosticos: R520 - S202 - -

**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS [890343] # (1)**  
**EN 10 DIAS CON RESULTADOS**



**ORDENAMIENTOS  
CONSULTAS**

*Felipe Andres Mejia Sanchez*

**FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ**  
**ANESTESIOLOGIA**  
**Nro. Registro:13064**



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL  
EJE CAFETERO S.A**  
PROCESOS NEUROLÓGIC  
NIT: 816007055-7  
COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12  
NO. 18- 24 PINARES - 3119998  
PEREIRA-RISARALDA

  
**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada

**PACIENTE:** CC 29091814 - CARMEN MEDINA  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1940-10-21 - Edad: 81 Años 8 Meses 8 Dias  
**DIRECCION:** MANZANA 9 CASA 15 PORTAL DE SAN JOAQUIN  
**2 : Telefono:** 3218409229

**Fecha y Hora de Atención:** 2022-06-29 05:01:56 **CAS:**266315

**Ciente:** SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

**Profesional Tratante:** FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ

**Finalidad:** 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido

**Diagnostico Principal:** R520 - DOLOR AGUDO

**Diagnostico Relacionado No1:** S202 - CONTUSION DEL TORAX

### CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

**MOTIVO DE CONSULTA:** MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO  
ATENCION REALIZADA BAJO LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ASI COMO  
CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

**ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE CON CUADRO SUBAGUDO DE 12 DIAS DE EVOLUCION DESENCADENADO POSTERIOR A  
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE AUTOMOVIL, RECIBIENDO IMPACTO EN AREA  
TORACICA, CON POSTERIOR APARICION DE DOLOR EN AREA COSTAL BILATERAL, TORAX ANTERIOR,  
QUE LIMITA LA RESPIRACION PROFUNDA - FUE VALORADA EN SERVICIO DE URGENCIAS EN DOS  
OPORTUNIDADES CON MANEJO ANALGESICO CON TRAMADOL Y EGRESO HOSPITALARIO.

**ANTECEDENTES PERSONALES:** PATOLOGICOS: HTA  
FARMACOLOGICOS: MICARDIS (TEMLISARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA) - GELICART - VENOSMIL  
FARMACOLOGICOS DOLOR: TRAMADOL - NAPROXENO - ACETAMINOFEN  
ALERGICOS: NIEGA  
QUIRURGICOS: FASCIOTOMIA POR QUEMADURA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO  
INTERVENCIONISMO EN DOLOR: NIEGA  
TERAPIA FISICA: NIEGA

**EXAMEN FISICO:** ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PORTADOR DE TAPABOCAS, W 54KG, FC 77 FR 14 PUPILAS 4/8  
TENDER POINTS 12/16, EXCURSION PULMONAR ADECUADA, SE EVIDENCIA EQUIMOSIS AMARILLA EN  
AREA DE PECTORA IZQUIERDO Y EQUIMOSIS VIOLACEA EN AREA INFRAMAMRIA IZQUIERDA, DOLOR A  
LA PALPACION DE GLANDULA MAMARIA E INSERCIÓN DE PECTORAL IZQUIERDO, DOLOR EN AREA  
PERITROCANTERICA DERECHA, LIMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD.

**RESUMEN DX:** PACIENTE CON PRESENTACION DE DOLOR SUBAGUDO SECUNDARIO A TRAUMATISMO POR  
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE AUTOMOVIL, EN QUIEN SE CONSIDERA  
AFECTACION PRINCIPALMENTE DE GRUPOS MUSCULARES A NIVEL PECTORAL, SE REVISAN IMAGENES  
SIN ENCONTRAR PERDIDA DE CONTINUIDAD A NIVEL OSEA, LLAMA LA ATENCION DOLOR EN AREA DE  
CADERA DERECHA POR LO QUE SE CONSIDERA ESTUDIO, AJUSTO ESQUEMA TERAPEUTICO, EXPLICO,  
ENTIENDE Y ACEPTA.

**CONDUCTA:** 1. MASURE GEL - APLICAR EN AREA AFECTADA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS  
2. MELOXICAM 15 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA DIA POR 10 DIAS Y SUSPENDER  
3. ACETAMINOFEN 500 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS Y SUSPENDER  
4. SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE CADERA DERECHA  
5. CONTROL EN 10 DIAS CON RESULTADOS

#### FORMULA MEDICA

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA  
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 10 DIAS Y SUSPENDER

# (20)



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL  
EJE CAFETERO S.A**

PROCESOS NEUROLÓGIC

NIT: 816007055-7

COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12

NO. 18- 24 PINARES - 3119998

PEREIRA-RISARALDA

PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1940-10-21 - Edad: 81 Años 8 Meses 8 Dias

DIRECCION: MANZANA 9 CASA 15 PORTAL DE SAN JOAQUIN

2. Telefono: 3218409229



**PRIORIDAD ALTA HISTORIA CLINICA**  
**24 HORAS**  
Copia Controlada

MELOXICAM 15MG TABLETA

# (10)

TOMAR 1 CADA DIA POR 10 DIAS Y SUSPENDER

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS [890343]]

# (1)

EN 10 DIAS CON RESULTADOS

[RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA [873412]]

# (1)

DOLOR EN AREA PERITROCANTERICA DERECHA

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: NO APLICA

1. MISURE GEL - APLICAR EN AREA AFECTADA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS  
CANTIDAD #2 TUBOS

FELIPE ANDRÉS MEJÍA SANCHEZ

ANESTESIOLOGIA

Nro Documento: 13871927

Nro. Registro: 13064





**ESTUDIO:** RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)  
**NOMBRE:** CARMEN MEDINA  
**DOCUMENTO:** CC 29091814  
**FECHA ESTUDIO:** 2022-07-02  
**ENTIDAD:** PARTICULAR

**EDAD:** 81 AÑOS  
**REMITE:** RADIÓLOGOS ASOCIADOS\_LOS ROSALES  
**SEDE:** ROSALES

#### TÉCNICA

Radiografía de cadera derecha, con proyección AP neutra y AP con abducción.

#### HALLAZGOS

Densidad ósea preservada.

Cambios coxoartróticos dada la presencia de esclerosis subcondral en el techo acetabular y disminución del espacio articular.

No hay lesiones líticas o blásticas que sugieran proceso infeccioso, neoplásico o lesión osteocondral.

Corticales bien definidas sin zonas de reacción perióstica o líneas de fractura.

Se conservan normales las articulaciones sacroilíaca y sínfisis del pubis.

Tejidos blandos periarticulares sin alteración.

A nivel del estrecho pélvico se logra identificar imagen compatible con dispositivo de anticoncepción- asa de Lippes.

Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atención de la pandemia y la normativa aplicable.

Atentamente,

Informe firmado electrónicamente por:

**Dr David Orlando Marquez Herrera**

**Médico Radiólogo**

**No. registro: 9866862**

**Fecha y hora de firma: 02-07-2022**

Pereira citas: 340 23 33

Centro Médico para el Corazón: Clínica los Rosales Cra. 9 N.º 25-25 Torre B, piso 4

Rosales Radiología: Cra. 9 N.º 25 -59 Torre C -Clínica Los Rosales, piso 1

Megacentro Plus: Cra. 18 N.º 12 -75 Torre 2 -Megacentro, local 208

Clínica San Rafael Megacentro: Cra. 19 N.º 12 -32, Primer piso PP

Clínica Comfamiliar: Av. Circunvalar N.º 3 -01

Clínica San Rafael Cuba: Cra. 25 N.º 74 A 87 nivel 1

Sexta: Cra. 6 N.º 22 -25



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL  
EJE CAFETERO S.A**  
PROCESOS NEUROLÓGIC  
NIT: 816007055-7  
COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12  
NO. 18- 24 PINARES - 3119998  
PEREIRA-RISARALDA



PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1940-10-21 - Edad: 81 Años 8 Meses 28 Dias  
DIRECCION: MANZANA 9 CASA 15 PORTAL DE SAN JOAQUIN  
2: Telefono: 3218409229

Fecha y Hora de Atención: 2022-07-19 - 11:17:59 CAS:267418  
Cliente: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA  
Profesional Tratante: FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido  
Diagnóstico Principal: R520 - DOLOR AGUDO  
Diagnóstico Relacionado Nro1: S202 - CONTUSION DEL TORAX  
Diagnóstico Relacionado Nro2: V595 - PASAJERO DE CAMIONETA O FURGONETA LESIONADO POR COLISION CON OTROS VEHICULOS DE MOTOR, Y CON LOS NO ESPECIFICADOS, EN ACCIDENTE DE TRANSITO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

EVOLUCION: MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO  
ATENCION REALIZADA BAJO LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ASI COMO  
CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS DE:

1. DOLOR TORACICO POSTRAUMÁTICO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO SIN COLISION EN  
CALIDAD DE PASAJERA

REFERENCIA DE MODULACION PARCIAL DE SINTOMATOLOGÍA DOLOROSA

EXAMEN FISICO

ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PORTADOR DE TAPABOCAS, W 54KG, FC 77 FR 14 PUPILAS 4/8  
TENDER POINTS 12/16, EXCURSION PULMONAR ADECUADA, SE EVIDENCIA EQUIMOSIS AMARILLA EN  
AREA DE PECTORA IZQUIERDO Y EQUIMOSIS VIOLACEA EN AREA INFRAMAMARIA IZQUIERDA, DOLOR A  
LA PALPACION DE GLANDULA MAMARIA E INSERCIÓN DE PECTORAL IZQUIERDO, DOLOR EN AREA  
PERITROCANTERICA DERECHA, LIMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD.

PARACLINICOS

RADIOGRAFIA DE CADERAS COMPARATIVAS 2022/07/02

- CAMBIOS COXOARTROSICOS POR LA PRESENCIA DE ESCLEROSIS SUBCONDRA EN EL TECHO  
ACETABULAR Y DISMINUCION DEL ESPACIO ARTICULAR  
- CORTICALES BIEN DIFERENCIADAS SIN ZONAS DE REACCION PERIOSTICA O LINEAS DE FRACTURA  
- TEJIDOS BLANDOS PERIARTICULARES SIN ALTERACION

RESUMEN DX:

PACIENTE CON PRESENTACION DE DOLOR SUBAGUDO SECUNDARIO A TRAUMATISMO POR  
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE AUTOMOVIL, DOLOR PERSISTENTE A LA  
FECHA UN MES POSTERIOR A TRAUMATISMO, CON CLINICA DE AFECTACION VERTEBRAL Y COSTAL,  
ASI COMO SENSACION DE DISMINUCION DE CAPACIDAD PULMONAR, POR LO QUE SE INDICA  
REALIZACION DE TOMOGRAFIA DE TORAX, SE AJUSTA ESQUEMA TERAPEUTICO, EXPLICO, ENTIENDE Y  
ACEPTA.

CONDUCTA:

1. ACETAMINOFEN + CODEINA 325/15 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR UN MES  
2. DEXKETOPROFENO 25 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS Y SUSPENDER  
3. SE SOLICITA TOMOGRAFIA DE TORAX SIMPLE  
4. CONTROL EN 10 DIAS CON RESULTADOS

FORMULA MEDICA



INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL  
EJE CAFETERO S.A  
PROCESOS NEUROLÓGIC  
NIT: 816007055-7  
COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12  
NO. 18- 24 PINARES - 3119998  
PEREIRA-RISARALDA

  
neurocentro  
**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada


PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1940-10-21 - Edad: 81 Años 8 Meses 28 Dias  
DIRECCION: MANZANA 9 CASA 15 PORTAL DE SAN JOAQUIN  
2 : Telefono: 3218409229

ACETAMINOFEN + CODEINA TABLETA X 325 / 15 MG # (90)  
TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR UN MES

DEXKETOPROFENO (KETESE) TAB 25 MG # (10)  
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 5 DIAS Y SUSPENDER

SOLICITUD DE SERVICIOS:  
[CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS [890343]] # (1)  
EN 10 DIAS CON RESULTADOS

[TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX [879301]] # (1)  
TOMOGRFIA DE TORAX SIMPLE - ALTERACION VERTEBRAL Y COSTAL

  
FELIPE ANDRÉS MEJIA SANCHEZ  
ANESTESIOLOGIA  
Nro Documento: 13871927  
Nro. Registro: 13064



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO**

**S.A**

**PROCESOS NEUROLOGIC**

**NIT: 816007055-7**

**COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18- 24 PINARES - Tel: 3119998  
PEREIRA-RISARALDA**

**PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA**

**GENERO: FEMENINO FECHA NACIMIENTO: 21-10-1940**

**Fecha y Hora de Atención: 2022-07-19 - CAS:267418**

**Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA**

**Diagnosticos: R520 - S202 - -**

**TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX [879301]**

**TOMOGRAFIA DE TORAX SIMPLE - ALTERACION VERTEBRAL Y COSTAL**

**# (1)**

**FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ  
ANESTESIOLOGIA  
Nro. Registro: 13064**



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO**

**S.A**

**PROCESOS NEUROLOGIC**

**NIT: 816007055-7**

**COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18- 24 PINARES - Tel: 3119998  
PEREIRA-RISARALDA**

**PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA**

**GENERO: FEMENINO FECHA NACIMIENTO: 21-10-1940**

**Fecha y Hora de Atención: 2022-07-19 - CAS:267418**

**Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA**

**Diagnosticos: R520 - S202 - -**

**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS [890343] # (1)  
EN 10 DIAS CON RESULTADOS**



**ORDENAMIENTOS  
CONSULTAS**

*[Handwritten signature]*

**FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ  
ANESTESIOLOGIA  
Nro. Registro:13064**



INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO

S.A

PROCESOS NEUROLÓGIC

NIT: 816007055-7

COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18- 24 PINARES - Tel: 3119998  
PEREIRA-RISARALDA

PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA

GENERO: FEMENINO FECHA NACIMIENTO: 21-10-1940

Fecha y Hora de Atención: 2022-07-19 - CAS:267418

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

Diagnosticos: R520 - S202 - V595 -

ACETAMINOFEN + CODEINA TABLETA X 325 / 15 MG  
TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR UN MES

# (90)

DEXTETOPROFENO (KETESE) TAB 25 MG  
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 5 DIAS Y SUSPENDER

# (10)

*[Handwritten signature]*

FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ

ANESTESIOLOGIA

Nro. Registro:13064

neurocentro

FORMULA MEDICA

2022-07-19





**ESTUDIO:** TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE  
**NOMBRE:** CARMEN MEDINA  
**DOCUMENTO:** CC 29091814  
**FECHA ESTUDIO:** 2022-07-20  
**ENTIDAD:** PARTICULAR

**EDAD:** 81 AÑOS  
**REMITE:**  
**SEDE:** RADIÓLOGOS ASOCIADOS\_LOS ROSALES

#### TÉCNICA:

Se realizaron cortes axiales de 5 mm de espesor desde el ápex hasta la base de ambos hemidiafragmas. Sin medio de contraste endovenoso, con ventana para valorar parenquima pulmonar y tejidos blandos

#### HALLAZGOS:

En los diferentes cortes obtenidos no se observan lesiones infiltrativas pleuropulmonares. Se observan infiltrados intersticiales reticulares difusos de distribución periférico y bibasal en ambos campos pulmonares.

Discretos tractos de fibrosis engrosamiento septales de predominio basal.

Se observa lesión nodular calcificada de 16 mm en el segmento posterior de lóbulo inferior del pulmón derecho en relación a granuloma calcificado.

Se observan atelectasias laminares hacia el lóbulo medio  
 ligera dilatación de cavidades cardíacas. Calcificación ateromatosas de la aorta torácica. Arterias pulmonares sin alteración  
 Las estructuras del mediastino son de morfología normal.  
 Adenopatía calcificada de 9 mm a nivel de la ventana aortopulmonar  
 No se observan masas o adenopatías mediastinales.  
 Las estructuras óseas y tejidos blandos que conforman la caja torácica no presentan alteraciones. Osteofitos y cambios degenerativos en la columna dorsal con disminución altura del cuerpo vertebral de T7 de un 80%

#### CONCLUSIÓN:

- Infiltrados intersticiales reticulares difusos de distribución periférico y bibasal
- atelectasias laminares en lóbulo medio
- tractos de fibrosis engrosamiento septal basales bilaterales
- *fractura antigua por compresión del cuerpo lateral de T7 un 80%*

Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atención de la pandemia y la normativa aplicable.

Pereira citas: 340 23 33  
 Centro Médico para el Corazón: Clínica los Rosales Cra. 9 N.º 25-25 Torre B, piso 4  
 Rosales Radiología: Cra. 9 N.º 25 -59 Torre C -Clínica Los Rosales, piso 1  
 Megacentro Plus: Cra. 18 N.º 12 -75 Torre 2 -Megacentro, local 208  
 Clínica San Rafael Megacentro: Cra. 19 N.º 12 -32, Primer piso PP  
 Clínica Comfamiliar: Av. Circunvalar N.º 3 -01  
 Clínica San Rafael Cuba: Cra. 25 N.º 74 A 87 nivel 1  
 Sexta: Cra. 6 N.º 22 -25





**ESTUDIO:** TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE

**NOMBRE:** CARMEN MEDINA

**DOCUMENTO:** CC 29091814

**FECHA ESTUDIO:** 2022-07-20

**ENTIDAD:** PARTICULAR

**EDAD:** 81 AÑOS

**REMITE:**

**SEDE:** RADIOLOGOS ASOCIADOS\_LOS  
ROSALES

Informe firmado electrónicamente por:

**Dr. Oscar Vallejo Giraldo**

**MÉDICO RADIOLOGO**

**No. registro: 0616-97**

**Fecha y hora de firma: 20-07-2022 21:58**

Pereira citas: 340 23 33

Centro Médico para el Corazón: Clínica los Rosales Cra. 9 N.º 25-25 Torre B, piso 4

Rosales Radiología: Cra. 9 N.º 25 -59 Torre C -Clínica Los Rosales, piso 1

Megacentro Plus: Cra. 18 N.º 12 -75 Torre 2 -Megacentro, local 208

Clínica San Rafael Megacentro: Cra. 19 N.º 12 -32, Primer piso PP

Clínica Comfamiliar: Av. Circunvalar N.º 3 -01

Clínica San Rafael Cuba: Cra. 25 N.º 74 A 87 nivel 1

Sexta: Cra. 6 N.º 22 -25





Sistema de Procesos Unificados  
Servicio Médico Asistencial

GOBIERNO  
DE COLOMBIA

MINTRABAJO



Historia Clínica Documentos Clínicos Fichas Notificaciones

## Consulta médica

## Datos básicos del beneficiario

Documento 29091814 Primer nombre CARMEN Segundo nombre Primer apellido MEDINA Segundo apellido - Tratamiento HIPERTENSION ARTERIAL

Carné 66818637-A Género F Edad 82 Estado Civil 1 Fecha Nacimiento 21/10/1940 Correo efmedina@sena.edu.co

Lugar Nacimiento Cali Ocupación Hogar Lugar Residencia Jamundi Dirección PORTAL DE SAN JOAQUIN 2 MZ 9 CASA 15 Teléfono 3218409229 Celular 0

## Datos de la consulta

Fecha de atención	28/07/22	
Hora de atención	14:43:14	
Consentimiento	SI	
Clase de consulta	Presencial	
Tipo atención	Primera Vez	
Acudiente del beneficiario	Iliana medina	
Motivo de consulta	vengo por que mi mama esta mal y con dolor	
Finalidad de la consulta	NO APLICA	
Causa externa	ENFERMEDAD GENERAL	
Enfermedad actual	paciente de 82 años quien acude en compañía de su hija quien refiere hace varios días atrás presenta síntomas de dolor a nivel de tórax y espalda baja , refiere antecedente de accidente de tránsito manejo por soat aporta resultados de tomografía la cual menciona atelectasias y adenopatías y fractura antigua del 80 % en el momento paciente con alto dolor intensidad 8/10 leve dificultad para respirar, manejo del dolor por unos días sin respuesta aparente, no ha tenido controles con especialidad	
Antecedentes personales	<input checked="" type="checkbox"/> Patológicos IDEM <input checked="" type="checkbox"/> Quirúrgicos IDEM <input checked="" type="checkbox"/> Tóxico-Alérgicos IDEM <input checked="" type="checkbox"/> Traumáticos IDEM <input checked="" type="checkbox"/> Farmacológicos IDEM <input checked="" type="checkbox"/> Gineco-Obstétricos IDEM <input checked="" type="checkbox"/> Vacunaciones IDEM <input checked="" type="checkbox"/> Vacuna Covid 19 Dosis 2 <input checked="" type="checkbox"/> Otros	
Antecedentes familiares	IDEM	
Revisión sistema	<input checked="" type="checkbox"/> Piel y Anexos no referido en la anamnesis <input checked="" type="checkbox"/> Órganos de los sentidos no referido en la anamnesis <input checked="" type="checkbox"/> Cardio - Respiratorio no referido en la anamnesis <input checked="" type="checkbox"/> Gastro-Intestinal no referido en la anamnesis <input checked="" type="checkbox"/> Genito-Urinario no referido en la anamnesis <input checked="" type="checkbox"/> Neuro - Músculo - Esquelético no referido en la anamnesis <input checked="" type="checkbox"/> Endocrinológico no referido en la anamnesis <input checked="" type="checkbox"/> Linfático - Hematopoyético no referido en la anamnesis <input checked="" type="checkbox"/> Mental no referido en la anamnesis	
Sintomático Respiratorio	<input checked="" type="checkbox"/> No No	
Cumple criterios de IRA	<input checked="" type="checkbox"/> No No	
Análisis laboratorio	ya mencionado en los exámenes	
Examen físico	regular estado general	
Signos vitales	P 53 FC 70	
Tensión arterial	FR 20 TP 120	
	SO 70	
	Sentado Acostado De pie	
Medidas antropométricas	IMC PA PI PS T PC PT	
Estado general	regular estado general	
Piel y anexos	no evaluado	
Ojo	sin alteraciones	
Fondo ojo		
Otoscopia	sin alteraciones	
Narz	sin alteraciones	
Boca-Garganta	sin alteraciones	
Cuello	NO SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR, NO EDEMAS EN PIERNAS, PULSOS DISTALES ++, SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR 1".	
Tórax-Senos	DOLOR INTENSO A LA PRESIÓN DE REGIÓN DE TÓRAX MEDIO	
Pulmones	PULMONES BIEN VENTILADOS	
Corazón	RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS NO EXTRASISTOLES PULMONES BIEN VENTILADOS NO SOBREAgregados NO RONCOS NO ESTERTORES	
Abdomen	PERISTALTISMO ++, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR PALPATORIO, NO MASAS, NI MEGALIAS, NO SOPLOS, NO DEFENSA, NI SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.	
Tacto rectal	NO EVALUADO	
Genito-Urinario	NO EVALUADO	
Extremidades	SIN ALTERACIONES	
Tacto vaginal	NO EVALUADO	
Osteomuscular	DOLOR A PALPACIÓN EN MÚSCULOS DE TÓRAX Y ESPALDA	
Neurológico	sin alteraciones	
Vascular periférico	sin alteraciones	



## Diagnostico CIE10

Código	Nombre	Relacionado	Tipo Diagnostico
B369	MICOSIS SUPERFICIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	Relacionado	CONFIRMADO REPETIDO
M940	SINDROME DE LA ARTICULACION CONDROCOSTAL [TETZE]	Principal	CONFIRMADO REPETIDO

## Tratamiento

Fórmula	Principio(s) activo(s)	Nombre comercial	T	Forma	Cant.	Dosis	Vía Admin.	Frecuencia	Tiempo	Tiempo Tratamiento	Presentación	Observación	Justificación med. restringido
	BETAMETASONA + BETAMETASONA (5 + 2)MG/ML SUSP. INY.	BETADUO JERINGA PRELLE y 2 ML	1	JEP	1	AMPOLLAS	INTRAMUSCULAR	CADA 24 HORAS	1	DÍA(S)	AMPOLLA		
	ACETAMINOFEN 325MG/500MG/ODORA BITARTRATO 5MG Tableta Recubierta	DOLIREN 325mg/5mg TNR CIXI 327NR	2	BL	1	TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	3u	DÍA(S)	TABLETAS		
	TERBINAFINA CLORHIDRATO 10MGG Crema	TERBINAFINA 1% CR T80X20G	1	TUB	1	APLICAR	TÓPICA	CADA 8 HORAS	3u	DÍA(S)	TUBO		

## Apoyo Terapéutico

Descripción  
SMA001 - N/A

## Radiología e Imágenes Diagnósticas

Descripción  
871111 - RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL

## Laboratorio clínico

Descripción  
SMA001 - N/A

## Recomendaciones

lavado de manos, distanciamiento social, uso de tapabocas  
Adicional a estas medidas y teniendo en cuenta los mecanismos de diseminación del virus (gotas y contacto), se deben fortalecer los procesos de limpieza y desinfección de elementos e insumos de uso habitual, superficies, equipos de uso frecuente, el manejo de residuos producto de la actividad o sector, adecuado uso de Elementos de Protección Personal-EPP y optimizar la ventilación del lugar y el cumplimiento de condiciones higiénicas sanitarias

## Análisis

SE INDICA VALORACION POR NEUMOLOGÍA SE SOLICITA RX DE REJA COSTAL SE DA MEDICACION PARA DOLOR Y SE CITA A CONTROL CON RESULTADOS DE INTERCONSULTA

## Remisión

Descripción  
890271 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA

Volver

Documento Revisado por: Apoyos (Edu) 2020 - Dirección General

Calle: 30 No. 4-40 Supto. D. C. Guatemala, Guatemala  
Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222


Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222


Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222

Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222


Atención al paciente: 01 2222 2222 - 01 2222 2222 - 01 2222 2222




<div><div></div><div>FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA</div><div>No. de Orden 1630</div></div>									
Beneficiario		CARMEN MEDINA -		Documento		29091814			
No. Carné		66818637 - A		Fecha autorización		28/07/22			
Dirección		Cra 1 Oeste # 21 - 35 Jamundi							
Regional		RISARALDA		Vigencia		2022			
Medicamentos									
TERBINAFINA 1% CR TBOX20G		TERBINAFINA CLORHIDRATO 10MGG Crema		TUBO		Tipo		Total 1	
Dosis 1 APLICAR		Via Admon. TÓPICA		Frecuencia CADA 8 HORAS		Tiempo tratamiento 30			
Medicamentos									
BETADUO JERINGA PRELLE x 2 ML		BETAMETASONA + BETAMETASONA (5+2)MG/ML		AMPOLLA		Tipo		Total 1	
Dosis 1 AMPOLLAS		Via Admon. INTRAMUSCULAR		Frecuencia CADA 24 HORAS		Tiempo tratamiento 1			
Medicamentos									
DOLIREN 325mg/5mg TNR CJX10TNR		ACETAMINOFEN 325MGHIDROCODONA		TABLETAS		Tipo		Total 60	
Dosis 1 TABLETA		Via Admon. ORAL		Frecuencia CADA 12 HORAS		Tiempo tratamiento 30			

Nombre Funcionario:		LILIANA MEDINA		Recibido Por:			
Firma:				Firma:			
Documento:				Documento:			
Teléfono:				Teléfono:			
RM:		JOSE RICARDO CHAVES ARCINIEGAS		RM:			
Fecha de vencimiento:		12/08/22		Fecha de vencimiento:		12/08/22	

GTH-F-005 V.01

<div><div></div><div>FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA</div><div>No. de Orden 1630</div></div>									
COPIA									
Beneficiario		CARMEN MEDINA -		Documento		29091814			
No. Carné		66818637 - A		Fecha autorización		28/07/22			
Dirección		Cra 1 Oeste # 21 - 35 Jamundi							
Regional		RISARALDA		Vigencia		2022			
Medicamentos									
TERBINAFINA 1% CR TBOX20G		TERBINAFINA CLORHIDRATO 10MGG Crema		TUBO		Tipo		Total 1	
Dosis 1 APLICAR		Via Admon. TÓPICA		Frecuencia CADA 8 HORAS		Tiempo tratamiento 30			
Medicamentos									
BETADUO JERINGA PRELLE x 2 ML		BETAMETASONA + BETAMETASONA (5+2)MG/ML		AMPOLLA		Tipo		Total 1	
Dosis 1 AMPOLLAS		Via Admon. INTRAMUSCULAR		Frecuencia CADA 24 HORAS		Tiempo tratamiento 1			
Medicamentos									
DOLIREN 325mg/5mg TNR CJX10TNR		ACETAMINOFEN 325MGHIDROCODONA		TABLETAS		Tipo		Total 60	
Dosis 1 TABLETA		Via Admon. ORAL		Frecuencia CADA 12 HORAS		Tiempo tratamiento 30			

Nombre Funcionario:		LILIANA MEDINA		Recibido Por:			
Firma:				Firma:			
Documento:				Documento:			
Teléfono:				Teléfono:			
RM:		JOSE RICARDO CHAVES ARCINIEGAS		RM:			
Fecha de vencimiento:		12/08/22		Fecha de vencimiento:		12/08/22	

GTH-F-005 V.01





Impreso: 2022-07-28

**ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1628**

Adscrito: 888011 - LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA

Dirección: CARRERA 4 23-55

Teléfono(s): 3341513 - 3333340

Especialidad: Centros Integrales - Centros Integrales

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A  
Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

**DESCRIPCIÓN**

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes Especiales Sin Hospitalización	1	0	0

**OBSERVACIONES**

871111 RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS  
AUTORIZACIONES 60 DIAS

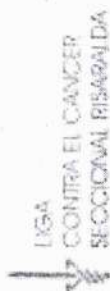
**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C. 66818637





Unidad de Vida

**AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**  
**LIGA CONTRA EL CÁNCER SECCIONAL RISARALDA**  
**N.I.T : 891408586-1**  
**CARRERA 4 N° 23-55 TELÉFONO : 3333340 PEREIRA**

**Fuente : AM Cargo : 1172253 Usuario : kjsema**  
**Fecha: 29/07/2022**

**DATOS DEL PACIENTE**

**Identificación : CC 29091814 Nombres : CARMEN MEDINA**  
**Telefonos : 3007894106 3218409229**

**DIRIGIDO A**

**Empresa : RESPIREMOS S.A.S Dirección : CRA 18 No 12-75 piso 7 torre2 megacentro pinares**  
**Telefonos : 3170710**

**FAVOR PRACTICARLE LOS SIGUIENTES SERVICIOS**

SERVICIO Y CANTIDAD	LA CANTIDAD DE 1
890271 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	

**FIRMA DEL QUIEN RECIBE :**

C.C. \_\_\_\_\_

**FIRMA DE LA INSTITUCION :**

*Kely Serna* c.c. 1088308183





Impreso: 2022-08-03

## ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1706

Adscrito: 820021 - COMFAMILIAR RISARALDA  
 Dirección: CALLE 30 # 3-70 SEDE OBRERO  
 Teléfono(s): 3135600 - 3314709  
 Especialidad: Clínicas - Clínicas

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

### DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Panoramica	1	0	0

### OBSERVACIONES

SE AUTORIZA RX PANORAMICA, GRACIAS

*Yamile Ortega E.*  
 Odontólogo  
 3314709  
*Yamile Ortega E.*  
 Médico/Odontólogo Asesor

*J. Medina*  
 Recibido a Satisfacción

C.C. 66.818.637  
 (CALI (VALLE))

creada por: yortega





Impreso: 2022-08-03

## ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1707

Adscrito: 820021 - COMFAMILIAR RISARALDA  
 Dirección: CALLE 30 # 3-70 SEDE OBRERO  
 Teléfono(s): 3135600 - 3314709  
 Especialidad: Clinicas - Clinicas

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

### DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Odontologo Especialista	1	0	0

### OBSERVACIONES

SE AUTORIZA CONSULTA POR REHABILITACION ORAL, GRACIAS

Dr. Yanick Ortega  
 Odontólogo  
 Reg. 782-01  
*Yanick Ortega*  
 Médico/Odontólogo Asesor

*Liliana Medina*  
 Recibido a Satisfacción

C.C. 66818637

CITA 12-08-2022  
 12:12 dia  
 a la consulta

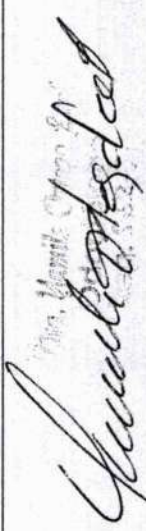


REGIONAL: RISARALDA

I. REFERENCIA DEL PACIENTE

NÚMERO DE CARNE	66818637-A		FECHA DE ATENCIÓN		AÑO	MES	DÍA
1er. APELLIDO	2do. APELLIDO		NOMBRES		2022	08	03
MEDINA			CARMEN				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC x	CE	TI	RC	No. 29091814		
TELÉFONO FIJO:	CELULAR:						

SI EL PACIENTE ES MENOR DE EDAD

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE		DIRECCIÓN	TELÉFONO
LILIANA MEDINA		CALLE 29 2ª 38 CARTAGO	3218409229
REMISIÓN DE:	ODONTOLOGIA GENERAL		
A: REHABILITACION Y PERIODONCIA			
DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: DESDENTADO TOTAL SUPERIOR			
SOLICITUD DE ATENCIÓN: REHABILITACION ORAL			
 FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL DE LA SALUD			



II. CONTRAREFERENCIA			
FECHA DE ATENCIÓN	AÑO	MES	DÍA
<p>HISTORIA DE LA ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente femenina 82 años, con antecedentes de hipertensión arterial controlada con medicamentos, quien asiste para revisión y control por odontología general, al examen clínico se evidencia prótesis superior en mal estado la cual requiere cambio, y diente 36 con extrusión dentaria que requiere revisión por periodoncia, se envía rx panorámica para orientación diagnóstica y se realiza orden de atención para valoración por rehabilitación y periodoncia</p>			
DIAGNÓSTICO:			
PRONÓSTICO:			
PLAN DE TRATAMIENTO:			
<p style="text-align: center;">FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL DE LA SALUD</p>			



Dr. Pacheco.



## RECOMENDACIONES PARA CONSULTA DE NEUMOLOGÍA

- Traer autorización con fecha vigente e historia clínica, orden médica, documento de identidad y carnet.
- Traer resultados de exámenes realizados
- Estar 15 minutos antes de la hora de la cita para realizar proceso de facturación
- Favor asistir a la cita con disponibilidad de tiempo.

Fecha: Agosto 4/2022Hora 2:15pm

Sede Pereira: Calle 12 # 18-24 Piso 4 Torre 3 Megacentro Pinares

Tel: 3170710 – WhatsApp: 3127164198 Email: [citas@respiremossas.com](mailto:citas@respiremossas.com)

consulta particular \$ 75.000 (4 meses dosis)  
 vitamina D → todas las días  
 Magnesio - Potasio \$ 85.000 (2 meses)





PEREIRA - 2022-08-04 - 14:15:00

**INFORMACION PERSONAL**

**Nombre del paciente**  
CARMEN MEDINA

**Tipo documento**  
CEDULA DE CIUDADANIA

**Genero**  
FEMENINO

**Numero documento**  
29091814

**Edad**  
81 Años 9 Meses 13 Dias

**Celular**  
3218409229

**Entidad**  
LIGA CONTRA EL CANCER

**MOTIVO DE CONSULTA**

**MOTIVO DE CONSULTA**

CONSULTA BAJO PROTOCOLOS DE SEGURIDAD COVID.

PACIENTE REMITIDO PARA EVALUACIÓN POR DISNEA DESPUÉS DE HISTORIA DE TRAUMA CERRADO DE TÓRAX EN JUNIO/2022

OCUPACIÓN: HOGAR

NO FUMA - EXPOSICIÓN A COMBUSTIBLES DE BIOMASAS

**ENFERMEDAD ACTUAL**

EN JUNIO/2022 HISTORIA DE TRAUMA CERRADO DE TÓRAX, ACCIDENTE DE TRANSITO, FUE EVALUADA POR URGENCIAS Y DOS VISITAS MÁS SE DESCARTO FRACTURA O LESIÓN PLEURO-PARENQUIMATOSA, PERO DESDE ESA FECHA RELATANDO SÍNTOMAS DE DOLOR DORSOBASAL DERECHO RECURRENTE Y LEVE DISNEA DE ESFUERZOS, NO ANGOR. TRAE TAC DE TÓRAX SIMPLE: DE JULIO 20/2022: ALGUNAS OPACIDADES RETICULARES DIFUSAS DE PATRÓN PERIFÉRICO Y BASAL, NO MASAS NI NEUMO O HEMOTÓRAX, CON FRACTURA PRO COMPRESIÓN DE T7 EN UN 80%

**ANTECEDENTES PERSONALES**

FECHA ATENCION	ANTECEDENTE	DESCRIPCION
2022-08-04 13:46:24	PATOLOGICOS	HTA

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

FECHA ATENCION	ANTECEDENTE	DESCRIPCION
----------------	-------------	-------------

**SIGNOS VITALES**

PESO	TALLA	IMC	CLASIF IMC	P.A	F.C	PULSO	F.R	SO2	SO2 OXIGENO	FI O2
					76		18	95		

**CAUSA EXTERNA**

ENFERMEDAD GENERAL

**TIPO DE DIAGNOSTICO**

CONFIRMADO REPETIDO

**TIPO DE CONTINGENCIA**

ENFERMEDAD GENERAL

**CLASE DE ATENCION**

AMBULATORIA ELECTIVA

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL**

J980 ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

**ANALISIS Y PLAN**

EN JUNIO/2022 HISTORIA DE TRAUMA CERRADO DE TÓRAX, ACCIDENTE DE TRANSITO, FUE EVALUADA POR URGENCIAS Y DOS VISITAS MÁS SE DESCARTO FRACTURA O LESIÓN PLEURO-PARENQUIMATOSA, PERO DESDE ESA FECHA RELATANDO SÍNTOMAS DE DOLOR DORSOBASAL DERECHO RECURRENTE Y LEVE DISNEA DE ESFUERZOS, NO ANGOR. TRAE TAC DE TÓRAX SIMPLE: DE JULIO 20/2022: ALGUNAS OPACIDADES RETICULARES DIFUSAS DE PATRÓN PERIFÉRICO Y BASAL, NO MASAS NI NEUMO O HEMOTÓRAX, CON FRACTURA POR COMPRESIÓN DE T7 EN UN 80%, ASÍ QUE SE ENVÍA A NQX PARA EVALUACIÓN DE FX VERTEBRAL MÁS DENSITOMETRIA Y PERFIL FOSFCALCICO QUE PUEDE PRESENTAR EN SU CONSULTA GENERAL, POR EL COMPONENTE PULMONAR SS: ESPIROMETRIA Y DLCO, SE DAN INSTRUCCIONES, MANTENER ANALGESIA.

**RESULTADO DE EXAMENES ANTERIORES**

FECHA	RESULTADO DE EXAMENES
-------	-----------------------

2022-08-04

**PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	OBSERVACIONES
893805 (ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES)	1	EV FUNCIONAL
893806 (CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO)	1	EV DE LA TRANSFERENCIA

**LABORATORIOS**



903810 (CALCIO POR COLORIMETRIA *)	1
904902 (HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH])	1
903706 (VITAMINA D 25 DIHIDROXI)	1

**INTERCONSULTA**
**ESPECIALIDAD**

 NEUMOLOGIA ADULTOS  
 NEUROCIRUGIA

**MOTIVO DE REMISION**

 CITA CON RESULTADOS  
 FRACTURA POR COMPRESIÓN DE T7 EN UN 80%,

**OTROS SERVICIOS**
**ACTIVIDAD**
**CANTIDAD**
**JUSTIFICACION**

886012 (OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA])

1

DESCARTAR OSTEOPOROSIS

**EDUCACION AL PACIENTE**

SE DA EDUCACIÓN AL PACIENTE SOBRE SU PATOLOGÍA, CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO, USO DE MEDICAMENTOS Y SE ENTREGA ORDENES PARA CONTINUAR SU TRATAMIENTO EN LA RED DE ATENCIÓN.

**FIRMA**



**CARMEN MEDINA**  
**CC 29091814**
**MANUEL CONRADO PACHECO GALLEGO**  
**RM 761380**

**Respiremos**  
 Neumología y Endoscopia Respiratoria

 Respiremos S.A.S.  
 C.R. 15.111.00001-1  
 CELS. 313 72 3337 421 2100 11





PEREIRA - 2022-08-04 - 14:15:00

**INFORMACION PERSONAL**

**Nombre del paciente**  
CARMEN MEDINA

**Tipo documento**  
CEDULA DE CIUDADANIA

**Genero**  
FEMENINO

**Numero documento**  
29091814

**Edad**  
81 Años 9 Meses 13 Dias

**Celular**  
3218409229

**Entidad**  
LIGA CONTRA EL CANCER

**INTERCONSULTA**

**ESPECIALIDAD**

NEUMOLOGIA ADULTOS  
NEUROCIRUGIA

**MOTIVO DE REMISION**

CITA CON RESULTADOS  
FRACTURA POR COMPRESIÓN DE T7 EN UN 80%,

**FIDMA**

*Carmen Medina*

*Jeannette*

**CARMEN MEDINA**  
CC 29091814

**MANUEL CONRADO PACHECO GALLEGO**  
RM 761380



  
**Respiremos**  
Neumología y Endoscopia Respiratoria



PEREIRA - 2022-08-04 - 14:15:00

**INFORMACION PERSONAL**

**Nombre del paciente**  
CARMEN MEDINA

**Tipo documento**  
CEDULA DE CIUDADANIA

**Genero**  
FEMENINO

**Numero documento**  
29091814

**Edad**  
81 Años 9 Meses 13 Dias

**Celular**  
3218409229

**Entidad**  
LIGA CONTRA EL CANCER

**OTROS SERVICIOS**

ACTIVIDAD	CANTIDAD	JUSTIFICACION
886012 (OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA])	1	DESCARTAR OSTEOPOROSIS

**FIDMA**

*Carmen*

*Jeannette*

**CARMEN MEDINA**  
CC 29091814

**MANUEL CONRADO PACHECO GALLEGO**  
RM 761380

*Respiremos S.A.S.*  
C.E.L.S. 313 716 1133 - 312 716 1133



**Respiremos**<sup>®</sup>  
Neumología y Endoscopia Respiratoria





PEREIRA - 2022-08-04 - 14:15:00

**INFORMACION PERSONAL**

**Nombre del paciente**  
CARMEN MEDINA

**Tipo documento**  
CEDULA DE CIUDADANIA

**Genero**  
FEMENINO

**Numero documento**  
29091814

**Edad**  
81 Años 9 Meses 13 Dias

**Celular**  
3218409229

**Entidad**  
LIGA CONTRA EL CANCER

**LABORATORIOS**

LABORATORIO	CANTIDAD	OBSERVACIONES
903810 (CALCIO POR COLORIMETRIA *)	1	
904902 (HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH])	1	
903706 (VITAMINA D 25 DIHIDROXI)	1	

**FIDMA**

*Carmen Medina*

*Jeannine*

*[Signature]*

**CARMEN MEDINA**  
CC 29091814

**MANUEL CONRADO PACHECO GALLEG0**  
RM 761380

Respiremos S.A.S.  
MANUEL CONRADO PACHECO GALLEG0  
Neumología - Medicina Interna  
R.M. 761380  
CELS: 313 7395337 - 312 7164198



**Respiremos**  
Neumología y Endoscopia Respiratoria



PEREIRA - 2022-08-04 - 14:15:00

**INFORMACION PERSONAL**

**Nombre del paciente**  
CARMEN MEDINA

**Tipo documento**  
CEDULA DE CIUDADANIA

**Genero**  
FEMENINO

**Numero documento**  
29091814

**Edad**  
81 Años 9 Meses 13 Dias

**Celular**  
3218409229

**Entidad**  
LIGA CONTRA EL CANCER

**PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	OBSERVACIONES
893805 (ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES)	1	EV FUNCIONAL
893806 (CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO)	1	EV DE LA TRANSFERENCIA

**FIDMA**

*Carmen Medina*

*Jeannette*

*Manuel Conrado Pacheco Gallego*

**CARMEN MEDINA**  
CC 29091814

**MANUEL CONRADO PACHECO GALLEGO**  
RM 761380



**Respiremos**  
Neumología y Endoscopia Respiratoria

Respiremos S.A.S.  
MANUEL CONRADO PACHECO GALLEGO  
R.M. 761380  
CELS. 313 7395337 - 312 7164198



ven a  
la liga!

LIGA  
CONTRA EL CANCER  
SECCIONAL RISARALDA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 29091814	
Paciente: CARMEN MEDINA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/08/1941	
Edad y género: 80 Años, Femenino	
Identificador único: 486887	Financiador: SENA REGIONAL RISARALDA

Página 1 de 1

**Nota Aclaratoria:**

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 04/08/2022 14:21 - Ambulatoria

Rx Reja Costal - RADIOLOGIA

∴ PROYECCIONES: Ap y Oblicua izquierda

**HALLAZGOS:**

Disminución de la densidad ósea por osteopenia  
Integridad de la reja costal visualizada  
Angioesclerosis del arco aortico  
Transparencia pleuropulmonar normal  
Tejidos blandos normales

CONCLUSION:  
OSTEOPENIA

→ antes de la osteoporosis

ANGIOESCLEROSIS DEL ARCO AORTICO  
TECNOLOGA DE RADIOLOGIA: OTROS  
DIGITADO POR: ANDREA GALEANO  
FECHA DE LA TOMA: 01/08/2022



Firmado por: CHRISTIAN ANDRES QUINTERO RIVAS, RADIOLOGIA, Registro 19-3091-97



Impreso: 2022-08-09

**ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1747**

Adscrito: 888011 - LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA  
Dirección: CARRERA 4 23-55  
Teléfono(s): 3341513 - 3333340  
Especialidad: Centros Integrales - Centros Integrales

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

**DESCRIPCIÓN**

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes Especiales Sin Hospitalización	1	0	0

**OBSERVACIONES**

886012 - OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.

creada por: jchavesa





Impreso: 2022-08-09

**ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1748**

Adscrito: 888011 - LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA  
Dirección: CARRERA 4 23-55  
Teléfono(s): 3341513 - 3333340  
Especialidad: Centros Integrales - Centros Integrales

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

**DESCRIPCIÓN**

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes De Laboratorio	1	0	0

**OBSERVACIONES**

903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO  
904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES  
903706 - VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.

creada por: jchavesa



Impreso: 2022-08-09

## ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1749

Adscrito: 888011 - LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA  
 Dirección: CARRERA 4 23-55  
 Teléfono(s): 3341513 - 3333340  
 Especialidad: Centros Integrales - Centros Integrales

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

### DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes Especiales Sin Hospitalización	1	0	0

### OBSERVACIONES

893805 - ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES  
 893806 - CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.

creada por: jchavesa

149





Impreso: 2022-08-09

**ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1750**

Adscrito: 888011 - LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA  
Dirección: CARRERA 4 23-55  
Teléfono(s): 3341513 - 3333340  
Especialidad: Centros Integrales - Centros Integrales

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

**DESCRIPCIÓN**

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

**OBSERVACIONES**

890273 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.

creada por: jchavesa

49



Impreso: 2022-08-09

## ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1752

Adscrito: 991031 - UNIDROGAS S.A  
 Dirección: CARRERA 7 N° 22 - 65 PEREIRA  
 Teléfono(s): 3280804-3124033635 - 3130079-3124032419 ✓  
 Especialidad: Medicamentos - Medicamentos

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

### DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	1	0	0

### OBSERVACIONES

- 1.micardis plus 80/12.5 mg no 60
- 2.gelicar sobres no 60 1 día ✓
- 3.venosmil tab 200 mg una día 60

- P.T.G. -> 25. Agosto 2022.  
 En Regado  
 10.08.2022

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.

creada por: jchavesa



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL  
EJE CAFETERO S.A**  
PROCESOS NEUROLÓGICOS  
NIT: 816007055-7  
COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12  
NO. 18- 24 PINARES - 3119998  
PEREIRA-RISARALDA



**PACIENTE:** CC 29091814 - CARMEN MEDINA  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1940-10-21 - Edad: 81 Años 9 Meses 20 Días  
**DIRECCION:** MANZANA 9 CASA 15 PORTAL DE SAN JOAQUIN  
**2 : Telefono:** 3218409229

**Fecha y Hora de Atención:** 2022-08-10 - 10:27:58 **CAS:**268155  
**Cliente:** SEGUROS GENERALES SUBAMERICANA  
**Profesional Tratante:** FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ

**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido  
**Diagnostico Principal:** R520 - DOLOR AGUDO  
**Diagnostico Relacionado Nro1:** S202 - CONTUSION DEL TORAX  
**Diagnostico Relacionado Nro2:** V595 - PASAJERO DE CAMIONETA O FURGONETA LESIONADO POR COLISION CON OTROS VEHICULOS DE MOTOR, Y CON LOS NO ESPECIFICADOS, EN ACCIDENTE DE TRANSITO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

**EVOLUCION:** MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO  
ATENCION REALIZADA BAJO LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ASI COMO CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS DE:  
1. DOLOR TORACICO POSTRAUMÁTICO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO SIN COLISION EN CALIDAD DE PASAJERA

REFERENCIA DE MODULACION PARCIAL DE SINTOMATOLOGÍA DOLOROSA

### EXAMEN FISICO

ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PORTADOR DE TAPABOCAS, W 54KG, FC 77 FR 14 PUPILAS 4/8 TENDER POINTS 12/16, EXCURSION PULMONAR ADECUADA, SE EVIDENCIA EQUIMOSIS AMARILLA EN AREA DE PECTORAL IZQUIERDO Y EQUIMOSIS VIOLACEA EN AREA INFRAMAMARIA IZQUIERDA, DOLOR A LA PALPACION DE GLANDULA MAMARIA E INSERCIÓN DE PECTORAL IZQUIERDO, DOLOR EN AREA PERITROCANTERICA DERECHA, LIMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD.

### PARACLINICOS

TOMOGRAMIA DE TORAX SIMPLE 2022/07/20

- Infiltrados intersticiales reticulares difusos de distribución periférico y bibasal
- Atelectasias laminares en lóbulo medio
- Tractos de fibrosis engrosamiento septal basales bilaterales
- Fractura antigua por compresión del cuerpo lateral de T7 un 80%

**RESUMEN DX:** PACIENTE CON PRESENTACION DE DOLOR SUBAGUDO SECUNDARIO A TRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE AUTOMOVIL, DOLOR PERSISTENTE A LA FECHA DOS MESES POSTERIOR A TRAUMATISMO, SE DESCARTAN FRACTURAS AGUDAS EN TOMOGRAMIA DE TORAX, SE CONSIDERA DADO A CLINICA PERSISTENTE, ES CANDIDATA A MANEJO INTERVENCIONISTA DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, EXPLICO, ENTIENDE Y ACEPTA.

**CONDUCTA:**

1. ACETAMINOFEN + CODEINA 325/15 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR UN MES
2. INTERVENCIONISMO ASI: BLOQUEO ERECTOR DE LA ESPINA T7 - T8 DERECHO + BLOQUEO FACETARIO T6-T7 T7-T8 T8-T9 DERECHO BAJO SEDACION
3. CONTROL EN UN MES

FORMULA MEDICA

**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL  
EJE CAFETERO S.A**  
PROCESOS NEUROLÓGIC  
NIT: 816007055-7  
COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12  
NO. 18- 24 PINARES - 3119998  
PEREIRA-RISARALDA

  
**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada

**PACIENTE:** CC 29091814 - CARMEN MEDINA

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1940-10-21 - Edad: 81 Años 9 Meses 20 Días

**DIRECCION:** MANZANA 9 CASA 15 PORTAL DE SAN JOAQUIN

2 : Telefono: 3218409229

ACETAMINOFEN + CODEINA TABLETA X 325 / 15 MG  
TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR UN MES

# (90)

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS [890343]]  
EN UN MES

# (1)

[INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO [048201]]

# (8)

INTERVENCIONISMO ASI: BLOQUEO ERECTOR DE LA ESPINA T7 - T8 DERECHO + BLOQUEO FACETARIO T6-T7 T7-T8  
T8-T9 DERECHO BAJO SEDACION

  
FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ

ANESTESIOLOGIA

Nro Documento: 13871927

Nro. Registro: 13064



Código : 04075297 Identificación : 29091814  
 Paciente : CARMEN MEDINA  
 Fecha de nacimiento : 21/10/1940 Edad : 81 Años Sexo : F  
 Médico :  
 Convenio : LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA  
 Fecha de Ingreso: 2022-08-10 07:45:35 Fecha Impresión : 2022-08-10 16:02:30.  
 Nota :

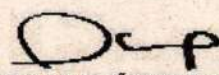


Página 1 de 1

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES
----------	-----------	----------

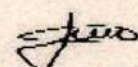
**ESPECIALES**

TSH DE TERCERA GENERACION .....: 6,4569 uUI/ml  
 VR. ADULTO: 0,3500 - 4,9400 uUI/ml  
 TECNICA : CMIA

  
 DIANA CAROLINA QUIÑONES RAMIREZ  
 BACTERIÓLOGO - RETHUS 1053764755

**ESPECIALES**

VITAMINA D,25 OH TOTAL.....: 22.0 ng/ml  
 VR. Superior a 30.0 ng/ml  
 Tecnica: CMIA

  
 JULIETH BIVIANA BERMUDEZ CADAVID  
 BACTERIÓLOGO - RETHUS 24338822

**QUIMICA CLINICA**

CALCIO .....: 9.46 mg/dl  
 VALORES DE REFERENCIA  
 Adultos 18 - 60 años: 8.6 - 10 mg/dl  
 Adultos 60 - 90 años: 8.8 - 10.2 mg/dl  
 Método: NM-BAPTA

  
 MARIA KELY LORENNNA CARDENAS GONZALEZ  
 BACTERIÓLOGO - RETHUS 24348519



Para verificar este documento, escanee el código QR o ingrese a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: MDQwNzUyOTc=

<https://bit.ly/3yXd5QP>

Sede Principal: Calle 24 No. 5 - 41 PBX 3351223  
 Sede Alamos: Calle 14 N. 23-98 Tel. 3131339  
 Sede Cuba: Carrera 25 No. 66B-08 Tel. 3273988

Sede Megacentro: Cra 19 #12 - 50 T.1 Local 104-105 Tel. 3214871  
 Sede Dosquebradas : Carrera 16 No. 16 -30 Tel. 3301200

INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO

S.A

PROCESOS NEUROLOGIC

NIT: 816007055-7

COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18-24 PINARES - Tel. 3119998  
PEREIRA-RISARALDA

PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA

GENERO: FEMENINO FECHA NACIMIENTO: 21-10-1940



ORDENAMIENTOS  
PROCEDIMIENTOS  
TERAPEUTICOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-08-10 - CAS:268155

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

Diagnosticos: R520 - S202 - -

INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVI PERIFERICO [048201]

INTERVENCIONISMO ASI: BLOQUEO ERECTOR DE LA ESPINA T7 - T8 DERECHO + BLOQUEO FACETARIO T6-T7 T7-T8

T8-T9 DERECHO BAJO SEDACION

# (8)

*[Handwritten signature]*

FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ

ANESTESIOLOGIA

Nro. Registro:13064



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO**

**S.A**

PROCESOS NEUROLÓGIC

NIT: 816007055-7

COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18- 24 PINARES - Tel: 3119998  
PEREIRA-RISARALDA



**ORDENAMIENTOS  
CONSULTAS**

**PACIENTE:** CC 29091814 - CARMEN MEDINA

**GENERO:** FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 21-10-1940

**Fecha y Hora de Atención:** 2022-08-10 - **CAS:**268155

**Entidad:** SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

**Diagnósticos:** R520 - S202 - -

**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS [890343] # (1)**  
**EN UN MES**

**FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ**  
**ANESTESIOLOGIA**  
**Nro. Registro:**13064

 <b>Comfamiliar</b> <small>RESARALDA</small>	<b>ORIGINAL</b>	<b>INTERCONSULTA 52667876</b> 0801	<b>Código:</b>
	<b>Area de Servicios: ODONTOLOGIA</b>		<b>Versión No:</b>
			<b>Vigente a partir:</b>
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>			
Ciudad: PEREIRA RDA.	Fecha: 2022/08/12	Entidad: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Plan: SAMC-RSR-DIR-031-2022 (Actividad)
Nombre: CARMEN MEDINA	Documento: CC 29091814	Fecha Nacimiento: 1940/10/21	
Sexo: FEMENINO	Edad: 81 AÑOS 9 MESES 22 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Obs:
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA	Teléfono: 3192678579	
Dirección: PORTAL DE SAN JOAQUIN II MZ 10 CS 11	Tipo de Afiliado: COTIZANTE		
Cotizante: CC 29091814	Categoría: A	Estado Civil: CASADO(A)	
Código del Diagnostico: K0811	Tipo de Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL		

### Ingreso REHABILITACION ORAL TRATAMIENTO

#### MOTIVO CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA: BB

AUXILIAR DE CONSULTORIO: RAMIREZ COLLAZOS FANNY

EVALUACION DE NECESIDADES: REVISION

#### Dx Y ANALISIS Rx

TIPO DE DIAGNOSTICO: CONFIRMADO NUEVO

TIPO DE CONTINGENCIA: ENFERMEDAD GENERAL

CLASE DE ATENCION: AMBULATORIA ELECTIVA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: K0811 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL

TIPO DE ATENCION: PROGRAMADA

DISCAPACIDAD: SIN DISCAPACIDAD

#### INTERCONSULTA AMBULATORIA

##### ESPECIALIDAD JUSTIFICACION

890221

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA

PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR EN EL DIENTE 46, ACUDIENTE REFIERE QUE TUVO UN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO EL 17 DE JUNIO Y QUE DESDE ESO LE MOLESTA PARA MASTICAR PARA COMER, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE OBSERVA PERDIDA DE INSERCIÓN Y SE PALPA CON EXPLORADOR LINEA HORIZONTAL A NIVEL VESTIBULAR DE LA RAIZ MESIAL Y PRESENTO DOLOR, PRESENTA ADEMÁS CALCULOS SUPRAGINGIVALES SE REMITE PARA VALORACION Y TRATAMIENTO, COMO RESTRACION SE REALIZARA PROTEIS TOTAL SUPERIOR Y PROTESIS PÁRCIAL ACRILICA INFERIOR MUCHAS GRACIAS!

#### HUM DEL PACIENTE

ESCALA DE DOLOR: 0-1 SIN DOLOR

RIESGO DE CAIDAS: MAS DE 2 ALTO RIESGO

MANEJO DEL DUELO: NO APLICA

#### DURACION PROXIMA CITA

PROXIMA CITA: 071 RESTAURACION TRAT - 20



PACIENTE NO  
CONTROLADO:  
Correo: FORMULA  
Celular: 3192678579

## ACTIVIDADES PROXIMA CITA

893109 EXAMEN O RECONOCIMIENTO DE MUCOSA ORAL Y PERIODONTAL

CANTIDAD ENTIDAD

1

SEN SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**Antecedentes Personales**

## ALÉRGICOS

2022/06/18:VER HC

2022/06/18:VER HC

## FARMACOLOGICOS

2022/06/18:VER HC

2022/06/28:MICARDIS 80/12.5MG CADA DIA

2022/06/18:VER HC

2022/06/28:LO DESCRITO AL INEGSO

**Antecedentes Familiares**

No hay Antecedentes Para el paciente

MÉDICO			
HOLGUIN TAMAYO LAURA	NI42137480	Reg: NO	Firma Digitalizada: LAURA HOLGUIN T.



**DURACION PROXIMA CITA**

PROXIMA CITA: 071 RESTAURACION TRAT - 20

CONTROL / PROXIMA CITA: CITA EN UNA SEMANA

PACIENTE CONTROLADO: NO

Correo: FORMULA

Celular: 3192678579

**ACTIVIDADES PROXIMA CITA**

893109 EXAMEN O RECONOCIMIENTO DE MUCOSA ORAL Y PERIODONTAL

CANTIDAD ENTIDAD

1 SEN SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**Antecedentes Personales****ALÉRGICOS**

2022/06/18:VER HC

2022/06/18:VER HC

**FARMACOLOGICOS**

2022/06/18:VER HC

2022/06/28:MICARDIS 80/12.5MG CADA DIA

2022/06/18:VER HC

2022/06/28:LO DESCRITO AL INEGSO

**Antecedentes Familiares**

No hay Antecedentes Para el paciente


MÉDICO			
HOLGUIN TAMAYO LAURA	NI42137480	Reg: NO	Firma Digitalizada: LAURA HOLGUIN T.



# **RESPUESTA INTERCONSULTA**


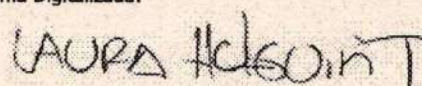
Nombre del médico consultado:	Especialidad	Fecha	
Respuesta:			
Diagnostico:			
Recomendaciones o plan de manejo:			
Requiere control SI NO ¿Cuándo?			
Justificación:			
Firma			



 <b>Comfamiliar</b> <small>COLOMBIANA</small>		<b>Original</b>	<b>PLAN TRATAMIENTO</b> 52667876 1101	<b>Código:</b>				
		<b>Area de Servicios: ODONTOLOGÍA</b>		<b>Versión No:</b>				
				<b>Vigente a partir:</b>				
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>								
Ciudad: PEREIRA RDA.		Fecha: 2022/08/12		Entidad: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				
Nombre: CARMEN MEDINA		Documento: CC 29091814		Plan: SAMC-RSR-DIR-031-2022 (Actividad)				
Sexo: FEMENINO	Edad: 81 AÑOS 9 MESES 22 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		Fecha Nacimiento: 1940/10/21				
Procedencia: PEREIRA		Zona: URBANA	Teléfono: 3192678579					
Dirección: PORTAL DE SAN JOAQUIN II MZ 10 CS 11		Tipo de Afiliado: COTIZANTE		Obs:				
Cotizante: CC 29091814		Categoría: A						
Estado Civil: CASADO(A)								
FECHA	HORA	ENTIDAD	PLAN	TIPO DE SERVICIO	ACTIVIDAD	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
20220812	121223	PAR	PARTICULAR	REHABILITACION	234301-1 COLOCACIÓN PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE ACRILICA (TRANSICIONAL) (2022/08/12)	1	273800	273800
		<b>Valor Total = \$273800</b>	<b>Abonado = \$0</b>	<b>Saldo = \$273800</b>				
<b>MÉDICO</b>								
HOLGUIN TAMAYO LAURA			NI42137480		Reg: NO	Firma Digitalizada: <i>LAURA HOLGUIN T.</i>		
<b>TRATAMIENTO SUJETO A CAMBIOS POR VARIACIONES CLINICAS Y/O RX, TARIFAS VALIDAS POR UN MES PARA</b>								

1. cita 20 impresión preliminar
2. cita 1h impresión definitiva
3. cita 1h arreglo rodetes
4. cita 40 prueba frente
5. cita 40 entrega de protesis



 <b>Comfamiliar</b> <small>RIESASALUD</small>		<b>Original</b>	<b>PLAN TRATAMIENTO</b> 52667876 1101	<b>Código:</b>				
		<b>Area de Servicios: ODONTOLOGIA</b>		<b>Versión No:</b>				
				<b>Vigente a partir:</b>				
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>								
Ciudad: PEREIRA RDA.	Fecha: 2022/08/12	Entidad: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		Plan: SAMC-RSR-DIR-031-2022 (Actividad)				
Nombre: CARMEN MEDINA		Documento: CC 29091814		Fecha Nacimiento: 1940/10/21				
Sexo: FEMENINO	Edad: 81 AÑOS 9 MESES 22 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		Obs:				
Procedencia: PEREIRA		Zona: URBANA	Teléfono: 3192678579					
Dirección: PORTAL DE SAN JOAQUIN II MZ 10 CS 11		Tipo de Afiliado: COTIZANTE						
Cotizante: CC 29091814		Categoría: A						
Estado Civil: CASADO(A)								
FECHA	HORA	ENTIDAD	PLAN	TIPO DE SERVICIO	ACTIVIDAD	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
20220812	121223	SEN	SAMC-RSR-DIR-031-2022	REHABILITACION	890204 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA. (2022/08/12)	1	63200	63200
20220812	121223	SEN	SAMC-RSR-DIR-031-2022	REHABILITACION	234401 INSERCIÓN ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPOORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR (2022/08/12)	1	606000	606000
		<b>Valor Total =</b>	<b>Abonado = \$0</b>	<b>Saldo =</b>				
		<b>\$669200</b>		<b>\$669200</b>				
<b>MÉDICO</b>								
HOLGUIN TAMAYO LAURA		NI42137480	Reg: NO	Firma Digitalizada: 				
<b>TRATAMIENTO SUJETO A CAMBIOS POR VARIACIONES CLINICAS Y/O RX, TARIFAS VALIDAS POR UN MES PARA</b>								



 <b>Comfamiliar</b> <small>RESERVAZ, C.A.</small>	<b>Original</b>	<b>INTERCONSULTA 52667876</b> 0801	<b>Código:</b>
	<b>Area de Servicios: ODONTOLOGIA</b>		<b>Versión No:</b>
			<b>Vigente a partir:</b>
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>			
Ciudad: PEREIRA RDA.	Fecha: 2022/08/12	Entidad: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Plan: SAMC-RSR-DIR-031-2022 (Actividad)
Nombre: CARMEN MEDINA	Documento: CC 29091814	Fecha Nacimiento: 1940/10/21	
Sexo: FEMENINO	Edad: 81 AÑOS 9 MESES 22 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Obs:
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA	Teléfono: 3192678579	
Dirección: PORTAL DE SAN JOAQUIN II MZ 10 CS 11	Tipo de Afiliado: COTIZANTE		
Cotizante: CC 29091814	Categoría: A	Estado Civil: CASADO(A)	
Código del Diagnóstico: K0811	Tipo de Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL		

## Ingreso REHABILITACION ORAL TRATAMIENTO

### MOTIVO CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA: BB

AUXILIAR DE CONSULTORIO: RAMIREZ COLLAZOS FANNY

EVALUACION DE REVISION NECESIDADES:

### Dx Y ANALISIS Rx

TIPO DE DIAGNOSTICO: CONFIRMADO NUEVO

TIPO DE CONTINGENCIA: ENFERMEDAD GENERAL

CLASE DE ATENCION: AMBULATORIA ELECTIVA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: K0811 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL

TIPO DE ATENCION: PROGRAMADA

DISCAPACIDAD: SIN DISCAPACIDAD

### INTERCONSULTA AMBULATORIA

ESPECIALIDAD JUSTIFICACION

890221

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA  
 PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR EN EL DIENTE 46, ACUDIENTE REFIERE QUE TUVO UN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO EL 17 DE JUNIO Y QUE DESDE ESO LE MOLESTA PARA MASTICAR PARA COMER, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE OBSERVA PERDIDA DE INSERCIÓN Y SE PALPA CON EXPLORADOR LINEA HORIZONTAL A NIVEL VESTIBULAR DE LA RAIZ MESIAL Y PRESENTO DOLOR, PRESENTA ADEMÁS CALCULOS SUPRAGINGIVALES SE REMITE PARA VALORACION Y TRATAMIENTO, COMO REESTARACION SE REALIZARA PROTESIS TOTAL SUPERIOR Y PROTESIS PARCIAL ACRILICA INFERIOR MUCHAS GRACIAS!

890224

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL  
 PACIENTE QUE PRESENTA PROTESIS TOTAL SUPERIORO HACE MAS DE 20 AÑOS REQUIERE CAMBIO, EN MAXILAR INFERIOR EDENTULA PARCIAL REQUIERE PROTESIS TRANSICIONAL PARA MEJORAR EL SOPORTE POSTERIOR Y MEJORAR TAMBIEN LA FUNCION MASTICATORIA MUCHAS GRACIAS!

### HUM DEL PACIENTE

ESCALA DE DOLOR: 0-1 SIN DOLOR

RIESGO DE CAIDAS: MAS DE 2 ALTO RIESGO

MANEJO DEL DUEÑO: NO APLICA



RESPUESTA INTERCONSULTA			
Nombre del médico consultado:	Especialidad	Fecha	
Respuesta:			
Diagnostico:			
Recomendaciones o plan de manejo:			
Requiere control SI NO ¿Cuándo?			
Justificación:			
Firma			



 <b>Comfamiliar</b> <small>REPARACIÓN</small>	<b>ORIGINAL</b>	<b>INTERCONSULTA 52667876</b> 0801	<b>Código:</b>
	<b>Area de Servicios: ODONTOLOGIA</b>		<b>Versión No:</b>
			<b>Vigente a partir:</b>
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>			
Ciudad: PEREIRA RDA.	Fecha: 2022/08/12	Entidad: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Plan: SAMC-RSR-DIR-031-2022 (Actividad)
Nombre: CARMEN MEDINA	Documento: CC 29091814	Fecha Nacimiento: 1940/10/21	
Sexo: FEMENINO	Edad: 81 AÑOS 9 MESES 22 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Obs:
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA	Teléfono: 3192678579	
Dirección: PORTAL DE SAN JOAQUIN II MZ 10 CS 11	Tipo de Afiliado: COTIZANTE		
Cotizante: CC 29091814	Categoría: A		
Código del Diagnostico: K0811	Tipo de Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL		

### Ingreso REHABILITACION ORAL TRATAMIENTO

#### MOTIVO CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA: BB

AUXILIAR DE CONSULTORIO: RAMIREZ COLLAZOS FANNY

EVALUACION DE NECESIDADES: REVISION

#### Dx Y ANALISIS Rx

TIPO DE DIAGNOSTICO: CONFIRMADO NUEVO

TIPO DE CONTINGENCIA: ENFERMEDAD GENERAL

CLASE DE ATENCION: AMBULATORIA ELECTIVA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: K0811 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL

TIPO DE ATENCION: PROGRAMADA

DISCAPACIDAD: SIN DISCAPACIDAD

#### INTERCONSULTA AMBULATORIA

##### ESPECIALIDAD JUSTIFICACION

890221  
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA

PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR EN EL DIENTE 46, ACUDIENTE REFIERE QUE TUVO UN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO EL 17 DE JUNIO Y QUE DESDE ESO LE MOLESTA PARA MASTICAR PARA COMER, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE OBSERVA PERDIDA DE INSERCIÓN Y SE PALPA CON EXPLORADOR LINEA HORIZONTAL A NIVEL VESTIBULAR DE LA RAZA MESIAL Y PRESENTO DOLOR, PRESENTA ADEMÁS CALCULOS SUPRAGINGIVALES SE REMITE PARA VALORACION Y TRATAMIENTO, COMO RESTAURACION SE REALIZARA PROTESIS TOTAL SUPERIOR Y PROTESIS PARCIAL ACRILICA INFERIOR MUCHAS GRACIAS!

890224  
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL

PACIENTE QUE PRESENTA PROTESIS TOTAL SUPERIORO HACE MAS DE 20 AÑOS REQUIERE CAMBIO, EN MAXILAR INFERIOR EDENTULA PARCIAL REQUIERE PROTESIS TRANSICIONAL PARA MEJORAR EL SOPORTE POSTERIOR Y MEJORAR TAMBIEN LA FUNCION MASTICATORIA MUCHAS GRACIAS!

#### HUM DEL PACIENTE

ESCALA DE DOLOR: 0-1 SIN DOLOR

RIESGO DE CAIDAS: MAS DE 2 ALTO RIESGO



DURACION PROXIMA CITA

PROXIMA  
CITA: 071 RESTAURACION TRAT - 20

CONTROL /  
PROXIMA  
CITA: CITA EN UNA SEMANA

PACIENTE  
CONTROLADO: NO

Correo: FORMULA

Celular: 3192678579

ACTIVIDADES PROXIMA CITA

893109 EXAMEN O RECONOCIMIENTO DE MUCOSA ORAL Y PERIODONTAL

CANTIDAD ENTIDAD

1 SEN SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**Antecedentes Personales**ALÉRGICOS

2022/06/18:VER HC

2022/06/18:VER HC

FARMACOLOGICOS

2022/06/18:VER HC

2022/06/28:MICARDIS 80/12.5MG CADA DIA

2022/06/18:VER HC

2022/06/28:LO DESCRITO AL INEGSO

**Antecedentes Familiares**

No hay Antecedentes Para el paciente

MÉDICO			
HOLGUIN TAMAYO LAURA	NI42137480	Reg: NO	Firma Digitalizada: LAURA HOLGUIN T.





## HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3151880

## HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : lunes, 15 agosto 2022

COPIA DE HISTORIA

## INFORME QUIRÚRGICO

N° Historia Clínica: 29091814 Edad En El Momento De La Atención: 81 Años \ 9 Meses \ 24 Días

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CARMEN MEDINA Identificación: 29091814 Sexo: Femenino  
 Fecha Nacimiento: 21/octubre/1940 Edad Actual: 81 Años \ 9 Meses \ 25 Días Estado Civil: Soltero  
 Dirección: CALLE 29 2 A 38 CARTAGO Teléfono: 3218409229  
 Procedencia: PEREIRA Ocupación:

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO S.A.  
 Plan Beneficios: INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO S.A. Nivel - Estrato: ESPECIAL

## DATOS DEL INGRESO

## FOLIO N° 1

Fecha: 15/08/2022 14:44

Responsable: Teléfono:  
 Dirección: N° Ingreso: 2007553 Fecha: 15/08/2022 10:28  
 Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General

## A. IDENTIFICACIÓN

Cirujano 13871927 MEJIA SANCHEZ FELIPE ANDRES Ayudante  
 Anestesiologo 10143906 MARIN CERON ANDRES Otro REGISTRE EL AYUDANTE

## B. CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA LIMPIA

## C. INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

Fecha de Realizado 15/08/2022 14:39:36 Hora Inicial 15/08/2022 14:28 Hora Final 15/08/2022 14:38 DURACION 0 Horas 10 Minutos  
 INTERVENCION(ES) REALIZADA(S) TIPO DE ANESTESIA BLOQUEO PROTESIS No

CIRUGÍA 1: 053113 BLOQUEO REGIONAL CONTINUO

CIRUGÍA 2:

CIRUGÍA 3:

CIRUGÍA 4:

CIRUGÍA 5:

## D. INDICADORES DE RIEGO DE INFECCION

1. INDICE NNIS 2. INDICE SENIC  
 Clasificacion ASA 2 Procedimiento Abdominal NO Multiples Diagnósticos NO  
 Clasificacion Herida L Tiempo de cirugía > a 2 Horas NO  
 Tiempo Quirurgico < 2 HORAS TOTAL NNIS 0,00 Cirugía Contaminada NO TOTAL SENIC 0,00

## E. OTROS

ANTIBIOTICO Profilactico NO Cual  
 Terapeutico NO Seguimiento a 30 Dias

## F. DESCRIPCION DE LOS HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

BLOQUEO FACETARIO T6-T7 T7-T8 T8-T9 DERECHO+ BLOQUEO ERECTOR DE LA ESPINA PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO EXPLICADO ENTENDIDO Y ACEPTADO POR EL PACIENTE ASEPSIA Y ANTISEPSIA ANESTESIA DR MARIN, SE REALIZA UBICACION FLUOROSCOPICA DE COMPLEJOS FACETARIOS Y AT DE T6T7 T7-T8 T8-T9 DERECHO, INFLTRO PIEL CON LIDOCAINA 30MG PUNCION CON SPINOCAN 22G, HASTA TARGET, ADMINITRO 2 CC DE SOLUCION ANALGESICA DE BUPIVACAINA+TRIAMCINOLONA POR SEGMENTO, NO COMPLICACIONES. SE REALIZA UBICACION FLUOROSCOPICA DE APOFISIS TRANVERSA DE T7-T8 DERECHO, ADMINITRO MEDIO DE CONTRASTE CON DISTRIBUCION FASCIAL ADMINITRO 8 CC DE MEZCLA PREDICHA POR SEGMENTO SIN COMPLICACIONES. INDICACIONES RECOMENDACIONES. SIGNOS DE ALARMA.

## PLAN DE MANEJO

Concentracion Via Admin Cant Posologia

## DIAGNOSTICOS

R520 DOLOR AGUDO

## PRINCIPAL



## PROFESIONAL RESPONSABLE

DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO  
 NEURALGIA (OUTSOURCING)  
 MEJIA SANCHEZ FELIPE ANDRES  
 Tarjeta Profesional 13064

Pagina 1/1

Usuario: 1088298356





**HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA**  
**NIT: 800231235**  
**CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3356333-42**  
**INDICACIÓN MEDICA**

Fecha Actual : lunes, 15 agosto 2022

INFORME QUIRÚRGICO					
N° Historia Clínica:	29091814		N° Folio:	1	Folio Asociado:
<b>DATOS PERSONALES</b>					
Nombre Paciente:	CARMEN MEDINA		Identificación:	29091814	Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento:	21/octubre/1940	Edad Actual:	81 Años \ 9 Meses \ 25 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CALLE 29 2 A 38 CARTAGO		Teléfono:	3218409229	
Procedencia:	PEREIRA		Ocupación:		
<b>DATOS DE AFILIACIÓN</b>					
Entidad:	INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO S.A		Régimen:	Regimen_Simplificado	
Plan Beneficios:	INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO S.A		Nivel - Estrato:	ESPECIAL	
<b>DATOS DEL INGRESO</b>					
Responsable:			Teléfono Resp:		
Dirección Resp:			N° Ingreso:	2007553	Fecha: 15/08/22 10:28
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa:	Cirugia_Programada	
<b>INDICACIÓN MEDICA</b>					
Tipo Indicación:					
Salida					
Detalle:					
INDICACIONES RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA					

3116307261 CP.  
 control en 1 mes  
 Dr Felipe.

MEJIA SANCHEZ FELIPE ANDRES  
 DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO NEURALGIA (OUTSOURCING)  
 ID 13871927  
 RM 13064





Impreso: 2022-08-18

## ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1849

Adscrito: 820021 - COMFAMILIAR RISARALDA

Dirección: CALLE 30 # 3-70 SEDE OBRERO

Teléfono(s): 3135600 - 3314709

Especialidad: Clínicas - Clínicas

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A  
Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Protesis Total Suprerior O Inferior	1	0	0

## OBSERVACIONES

se autoriza prótesis total superior, gracias

*Dr. Yamila Ortega León*  
*Odontólogo*  
*Yamila Ortega León*  
Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.



**AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**  
**LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA**  
N.I.T : 891408586-1  
CARRERA 4 N° 23-55 TELEFONO : 3333340 PEREIRA

Fuente : AM Cargo : 1180721 Usuario : yloaiza  
Fecha: 16/08/2022.

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación : CC 29091814 Nombres : CARMEN MEDINA  
Telefonos : 3218409229 3218409229

**DIRIGIDO A**

Empresa : RESPIREMOS S.A.S Dirección : CRA 18 No 12-75 piso 4 torre 2 megacentro pinares  
Telefonos : 3170710-4 3

**FAVOR PRACTICARLE LOS SIGUIENTES SERVICIOS**

SERVICIO Y CANTIDAD	LA CANTIDAD DE 1
893806 CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONÓXIDO DE CARBONO	

**893805 ESPIROMETRIA CURVA DE FLUJO**

FIRMA DEL QUIEN RECIBE :

C.C. \_\_\_\_\_

CIRA PARA EL 25 AGOSTO  
11:40 am

FIRMA DE LA INSTITUCION :

C.C. \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**  
**LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA**  
N.I.T : 891408586-1  
**CARRERA 4 N° 23-55 TELEFONO : 3333340 PEREIRA**

Fuente : AM Cargo : 1180672 Usuario : yloaiza  
Fecha: 16/08/2022

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación : CC 29091814 Nombres : CARMEN MEDINA  
Telefonos : 3218409229 3218409229

**DIRIGIDO A**

Empresa : RIESGO DE FRACTURA S.A. Direccion : CRA 19 12 50 TORRE 1 CONS 901 902 MEGACENTRO PINARES  
Telefonos : 3172355

**FAVOR PRACTICARLE LOS SIGUIENTES SERVICIOS**

SERVICIO Y CANTIDAD	LA CANTIDAD DE 1
885012 OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X IDE	

**FIRMA DEL QUIEN RECIBE :**

\_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

**FIRMA DE LA INSTITUCION :**

\_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

CITA PARA EL 29. Agosto  
2 PM.





Impreso: 2022-08-22

## ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1884

Adscrito: 820021 - COMFAMILIAR RISARALDA  
Dirección: CALLE 30 # 3-70 SEDE OBRERO  
Teléfono(s): 3135600 - 3314709  
Especialidad: Clínicas - Clínicas

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A  
Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Protesis Parcial Mucosoportada	1	0	0

## OBSERVACIONES

SE AUTORIZA PROTESIS PARCIAL INFERIOR

Dra. Yamile Ortega E.  
Odontóloga  
Reg. 762-5

*Yamile Ortega E.*  
Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.

creada por: yortega



PACIENTE NO  
CONTROLADO:  
Correo: FORMULA  
Celular: 3192678579

## ACTIVIDADES PROXIMA CITA

893109 EXAMEN O RECONOCIMIENTO DE MUCOSA ORAL Y PERIODONTAL

CANTIDAD ENTIDAD

1 SEN SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**Antecedentes Personales**

## ALÉRGICOS

2022/06/18:VER HC

2022/06/18:VER HC

## FARMACOLOGICOS

2022/06/18:VER HC

2022/06/28:MICARDIS 80/12.5MG CADA DIA

2022/06/18:VER HC

2022/06/28:LO DESCRITO AL INEGSO

**Antecedentes Familiares**

No hay Antecedentes Para el paciente

MÉDICO			
HOLGUIN TAMAYO LAURA	NI42137480	Reg: NO	Firma Digitalizada: LAURA HOLGUIN T.



LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE CARMEN MEDINA CC 29091814 FECHA ATENCION 24/08/2022 - 02:04 pm  
 DIRECCION CL 29-A 02-38 BULEVAR CARTAGO TELEFONO 3218409229 CODIGO 07109899  
 CLIENTE PACIENTES PARTICULARES

PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	VALOR
HEMOGLOBINA	1	\$ 12,000
CANTIDAD EXAMENES 1 ATENDIDO POR YENIFFER KATHERINE VALENCIA V	SUBTOTAL	\$ 12,000
CONCEPTO EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO	DESCUENTO	\$ 0
Señor usuario su Factura de Venta será enviada al correo electrónico registrado en el Laboratorio	ABONOS	\$ 12,000
	TOTAL	\$ 0

cancel

Hen 6100

Muestra tomada por: Fecha y hora de entrega:

Laboratorio Clinico Patológico  
 Lopez Correa S.A.  
 Nit. 891.411.381-8  
**CANCELADO**



Código : 07109899 Identificación : 29091814  
Paciente : CARMEN MEDINA  
Fecha de nacimiento : 21/10/1940 Edad : 81 Años Sexo : F  
Médico :  
Convenio : PACIENTES PARTICULARES  
Fecha de Ingreso: 2022-08-24 14:04:46 Fecha Impresión : 2022-08-24 17:10:04.  
Nota :



Página 1 de 1

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
HEMATOLOGIA				
HEMOGLOBINA(HB).....:	13.8	grs/dl	VR. 12.0 %	15.5 %

CLARA INES MARTINEZ VELEZ  
BACTERIOLOGO - RETHUS 42079191



Para verificar este documento, escanee el código QR o ingrese a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: MDcxMDk4OTk=

<https://bit.ly/3yXd5QP>

Sede Principal: Calle 24 No. 5 - 41 PBX 3351223  
Sede Alamos: Calle 14 N. 23-98 Tel. 3131339  
Sede Cuba: Carrera 25 No. 66B-08 Tel. 3273988

Sede Megacentro: Cra 19 #12 - 50 T.1 Local 104-105 Tel. 3214871  
Sede Dosquebradas : Carrera 16 No. 16 -30 Tel. 3301200





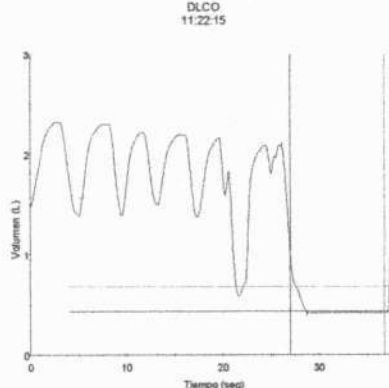
Nombre: MEDINA, CARMEN	Identidad: 29091814	BSA: 1.40	Fecha: 25/08/2022
TR: GARCIA MONSALVE, STEVEN	Talla: 143.00 Cms	Edad: 81 Años	Raza: Hispano
Doctor: PACHECO, MANUEL	Peso: 51.00 Kg	Sexo: Femenino	

### Pre-Bronch

**Real Teórico Teórico**

### \_\_\_ DIFUSIÓN \_\_\_

SVC (L)	1,65	1,70	97
IC (L)	1,62	1,45	111
ERV (L)	0,03	0,25	12
DLCOunc (ml/min/mmHg)	11,71	13,89	84
DLCOcor (ml/min/mmHg)	11,57	13,89	83
VA (L)	3,10	3,90	79
DL/VA (ml/min/mmHg/L)	3,73	3,56	104
IVC (L)	1,67		
BHT (sec)	10,51		
Hgb (gm/dL)	13,8	12-18	



Comentarios posteriores a la prueba:

**CAPACIDAD DE DIFUSIÓN DE MONÓXIDO DE CARBONO: NORMAL (DLCO 83%)**



DR. MANUEL PACHECO  
MEDICO INTERNISTA - NEUMOLOGO



DR. MAURICIO CESPEDES RONCANCIO  
DIRECTOR CIENTIFICO.

RESPIREMOS / NIT 900.150.760-7

Sedes Pereira / Risaralda

Calle 12 # 18-24 Piso 4 Torre 3 Megacentro Pinares Tel: 3170710 - Cel: 3127164198  
Av circunvalar - 3-01 Clínica Comfamiliar (Consulta Externa) Tel: 3171798 - Cel: 3137395337

Sedes Tuluá / Valle del Cauca

Cil. 27 con Cra. 39 esquina, Hospital Deptal. Tomás Uribe Uribe (Consulta Externa) Cel: 320534331  
Cil. 26 con Cra. 37 esquina, Edificio Vitta II, Consultorios 401 y 404 - Cel: 320 5343398

FECHA: AGOSTO 29 DE 2022

SEDE: PEREIRA

PACIENTE: CARMEN MEDINA

EDAD: 81 AÑOS

MEDICO:

DOCUMENTO: 29.091.814

ENTIDAD: LIGA CONTRA EL CANCER

TEC: M.Z

Respetado Doctor:

Hemos practicado una Densitometría Ósea en nuestro equipo **LUNAR PRODIGY ADVANCE** técnica DEXA. Los resultados obtenidos son:

**DENSIDAD MINERAL OSEA (D.M.O)**

Columna lumbar (L1-L4).....1.107g/cm<sup>2</sup>  
Cuello femoral.....0.808g/cm<sup>2</sup>

**DESVIACION ESTANDAR**

**COLUMNA LUMBAR**

T Comparado con adulto Joven.....-0.7  
Z Comparado con la misma edad..... 1.6

**CUELLO FEMORAL**

T Comparado con adulto Joven.....-1.4  
Z Comparado con la misma edad..... 0.9

**COMENTARIO**

Los valores de DMO en Cuello femoral evidencian **OSTEOPENIA**, de acuerdo con los criterios de la OMS.

*Dr. Juan Carlos Londoño B.*  
Medicina Interna - Reumatología  
Certified Clinical Densitometrist (ISCD)  
Reg. S.S.S. 564 MD

**DR. JUAN CARLOS LONDOÑO BUENAVENTURA.**

Medicina interna. Reumatología.

Certified clinical densitometrist (ISCD).

R.M.564MD

**CUANDO LA OSTEOPOROSIS HABLA LO HACE CON FRACTURA**

Para su información le anexamos los criterios de la OMS para diagnóstico en mujeres postmenopáusicas y en hombres mayores de 50 años.

**NORMAL:** DMO mayor de -1 DS por debajo del promedio del adulto joven.  
**OSTEOPENIA:** DMO entre -1.1 DS y -2.4 DS por debajo del promedio del adulto joven.  
**OSTEOPOROSIS:** DMO menor de -2.5 DS por debajo del promedio del adulto joven.  
**OSTEOPOROSIS SEVERA:** lo anterior con presencia de una o más fracturas con fragilidad ósea.

Radicación de correspondencia: Sede Administrativa.

☑ Bogotá Sede Administrativa: Cra. 20 B # 74 - 46 - Américas: Cra. 56 # 9 - 91. Local 18, Piso 1 - Pontevedra: Cll. 116 # 70 D - 65 - Chicó: Cra. 12 # 98 - 16  
Althea: Cra. 12 No. 98-64. Piso 2, Sala 1 - Drogueria Cayre: Cll. 42 No. 13 - 28 ☎ (1) 6446800 - 5804552  
☑ Cali: Tequendama: Cra. 42 A # 5 C - 97 / 95 ☎ (2) 5562946 - 5568104  
☑ Pereira: Megacentro Pinares: 1. Cra. 19 # 12 - 50. Torre 1, Cons. 901 - 910 / 2. Cra. 18 # 12 - 75. Torre 2, Cons. 1201 ☎ (6) 3172355  
☑ Armenia: Edificio Uninorte: Calle 1 A Norte # 12 - 36 Cons. 526 ☎ (5) 7362815



# CAYRE

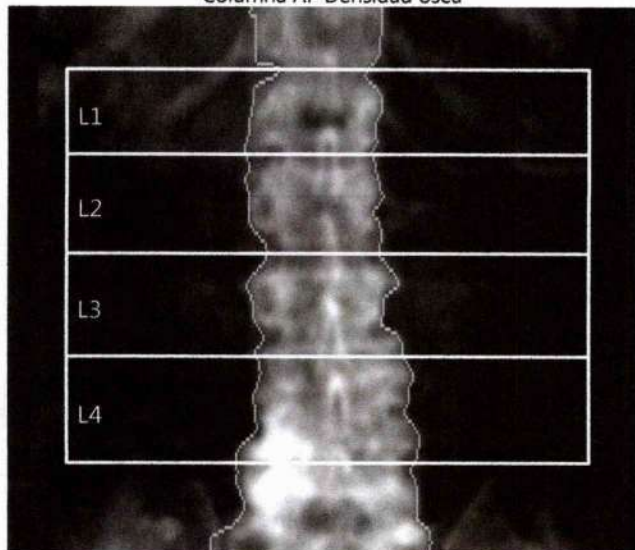
## MEGACENTRO PINARES

Cra. 19 n°12-50, Torre 1 cons. 901-910

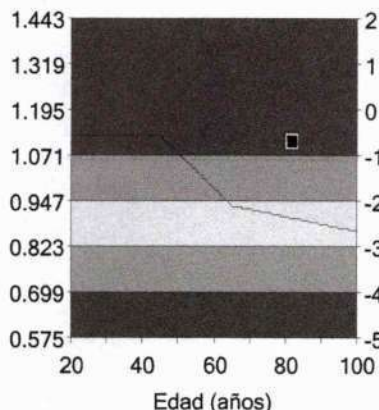
**Paciente:** MEDINA, CARMEN  
**Fecha de nacimiento:** 21/10/1940 81.8 años  
**Estatura / Peso:** 143.0 cm 51.0 kg  
**Sexo / Origen étnico:** Mujer

**ID del paciente:** 29091814  
**Médico tratante:**  
**Medido:** 29/08/2022 02:06:13 p.m. (11.40)  
**Analizado:** 29/08/2022 02:06:24 p.m. (11.40)

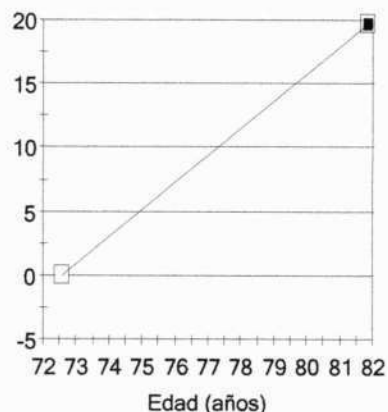
Columna AP Densidad ósea



Referencia Densitométrica: L1-L4  
 DMO (g/cm²) AJ T-Score



Tendencia: L1-L4 (DMO)  
 %Cambio con respecto a la línea base



Región	<sup>1</sup> DMO (g/cm²)	<sup>2</sup> Adulto-Joven (%) T-Score		<sup>3</sup> Ajust. a edad (%) Z-Score	
L1	0.960	84	-1.5	112	0.9
L2	0.988	82	-1.8	107	0.5
L3	1.112	92	-0.8	120	1.5
L4	1.278	105	0.5	136	2.8
L1-L2	0.975	83	-1.6	109	0.7
L1-L3	1.027	87	-1.3	114	1.1
L1-L4	1.107	93	-0.7	122	1.6
L2-L3	1.053	87	-1.3	113	1.0
L2-L4	1.142	94	-0.6	123	1.7
L3-L4	1.204	99	-0.1	129	2.2

Tendencia: L1-L4				
Medido Fecha	Edad (años)	<sup>1</sup> DMO (g/cm²)	<sup>2</sup> Cambiar a Anterior (g/cm²) Anterior (%)	
29/08/2022	81.8	1.107	0.183 *	19.8 *
25/05/2013	72.5	0.924	-	-

COMENTARIOS:

Esta imagen no es para diagnóstico

Impreso: 29/08/2022 02:06:33 p.m. (11.40) 76:3.00:50.03:12.0 0.00:8.22

0.60x1.05 19.7:%Grasa=45.7%

0.00:0.00 0.00:0.00

Nombre del archivo: px4ehr6gy6.dfs

Modo de exploración: Estándar; OneScan 37.0 µGy

\* -Indica cambio significativo basado en el intervalo de confianza 95%.

1 - Estadísticamente 68% de las exploraciones repetidas caen dentro del 1DE ( $\pm 0.010$  g/cm² para Columna AP L1-L4)

2 - Brasil (edades 20-40) Columna AP Población de referencia (v110)

3 - Ajustado para edad, peso (mujeres 25-100 kg), origen étnico

11 - Organización Mundial de la Salud - Definición de osteoporosis y osteopenia en mujeres caucásicas: Normal = T-Score igual o superior a -1.0 DE; Osteopenia = T-Score entre -1.0 y -2.5 SD; Osteoporosis = T-Score igual o inferior a -2.5 DE; (las definiciones de la OMS son válidas sólo si se utiliza una base de datos de referencia de mujeres caucásicas jóvenes y sanas para determinar los T-Scores.)



GE Healthcare

Lunar Prodigy Advance  
 PA+301902

# CAYRE

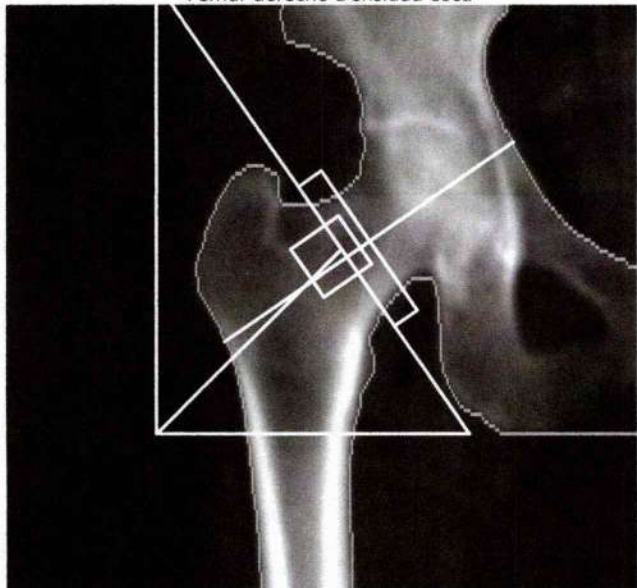
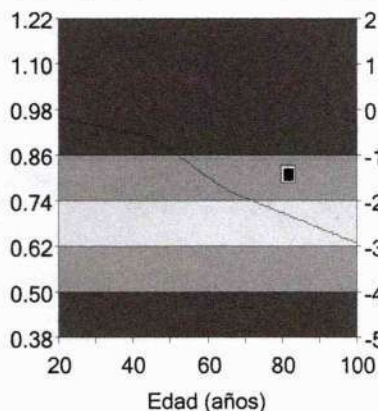
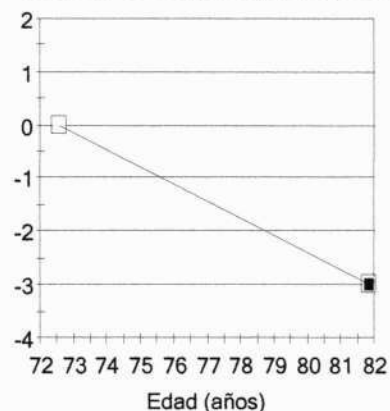
## MEGACENTRO PINARES

Cra. 19 n°12-50, Torre 1 cons. 901-910

**Paciente:** MEDINA, CARMEN  
**Fecha de nacimiento:** 21/10/1940 81.8 años  
**Estatura / Peso:** 143.0 cm 51.0 kg  
**Sexo / Origen étnico:** Mujer

**ID del paciente:** 29091814  
**Médico tratante:**  
**Medido:** 29/08/2022 02:08:15 p.m. (11.40)  
**Analizado:** 29/08/2022 02:08:20 p.m. (11.40)

Fémur derecho Densidad ósea

Referencia Densitométrica: Cuello  
DMO (g/cm<sup>2</sup>) AJ T-ScoreTendencia: Cuello (DMO)  
%Cambio con respecto a la línea base

Región	<sup>1, 6</sup> DMO (g/cm <sup>2</sup> )	<sup>2</sup> Adulto-Joven (%) T-Score	<sup>3</sup> Ajust. a edad (%) Z-Score
Cuello	0.808	82 -1.4	115 0.9
Cuello sup.	0.617	75 -1.7	114 0.6
Cuello inf.	0.989	- -	- -
Wards	0.605	66 -2.3	112 0.5
Troc.	0.523	66 -2.4	87 -0.7
Diáfisis	1.023	- -	- -
Total	0.794	79 -1.7	109 0.5

Resultados de gráfico HAL no disponibles

COMENTARIOS:

Medido Fecha	Edad (años)	<sup>1, 6</sup> DMO (g/cm <sup>2</sup> )	Cambiar a	
			Anterior (g/cm <sup>2</sup> )	Anterior (%)
29/08/2022	81.8	0.808	-0.025	-3.0
25/05/2013	72.5	0.833	-	-

Esta imagen no es para diagnóstico

Impreso: 29/08/2022 02:08:23 p.m. (11.40) 76:3.00:50.03:12.0 0.00:10.26

0.60x1.05 17.6:%Grasa=49.2%

0.00:0.00 0.00:0.00

Ángulo del cuello (grad)= 55

Nombre del archivo: 335ehr6gy6.dff

Modo de exploración: Estándar 37.0 µGy

- 1 - Estadísticamente 68% de las exploraciones repetidas caen dentro del 1DE ( $\pm 0.014$  g/cm<sup>2</sup> para Fémur derecho Cuello)
- 2 - Brasil (edades 20-40) Fémur Población de referencia (v110)
- 3 - Ajustado para edad, peso (mujeres 25-100 kg), origen étnico
- 6 - DMO estandarizada para Cuello es 736 mg/cm<sup>2</sup>.
- 11 - Organización Mundial de la Salud - Definición de osteoporosis y osteopenia en mujeres caucásicas: Normal = T-Score igual o superior a -1.0 DE; Osteopenia = T-Score entre -1.0 y -2.5 SD; Osteoporosis = T-Score igual o inferior a -2.5 DE; (las definiciones de la OMS son válidas sólo si se utiliza una base de datos de referencia de mujeres caucásicas jóvenes y sanas para determinar los T-Scores.)



GE Healthcare

Lunar Prodigy Advance  
PA+301902





Impreso: 2022-09-05

## ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2017

Adscrito: 820021 - COMFAMILIAR RISARALDA

Dirección: CALLE 30 # 3-70 SEDE OBRERO

Teléfono(s): 3135600 - 3314709

Especialidad: Clinicas - Clinicas

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A  
Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Odontologo Especialista	1	0	0

## OBSERVACIONES

SE AUTORIZA CONSULTA POR PERIODONCIA

Dra. Yamile Ortega  
Odontóloga  
Reg. 962-01

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.



MEDINA, CARMEN

ID: 29091814

Edad: 81

Sexo de nacimiento Femenino

Altura

145 cm

Asma

Origen étnico Hispano

Peso

51 kg

IMC 24.3

EPOC

Prescrito por

DR MANUEL PACHECO

Fumador

No

FVL (esp/insp)

Su FEV1 / Predicho: 128%

Fecha del test: 2022-09-08 10:02:47 AM

Predicho: ERS (ECCS/EGKS), 1993 \* 1.00

Parámetro	Previo				Post				Camb	%Camb
	Mejor	LLN	Puntuación Z	%Pred	Pred	Mejor	Puntuación Z	%Pred		
FVC [L]	1.74	0.72	0.72	122	1.43	1.93	1.16	135	0.19	11
FEV1 [L]	1.41	0.48	0.81	128	1.10	1.56	1.21	142	0.15	11
FEV1/FVC	0.812	0.629	1.15	-	0.737	0.810	1.11	-	-0.002	0
FEF25 [L/s]	4.25	2.02	0.01	100	4.24	4.41	0.13	104	0.16	4
FEF50 [L/s]	2.39	0.88	-0.27	89	2.69	2.11	-0.53	78	-0.28	-12
FEF75 [L/s]	0.45	-	-	74	0.61	0.30	-	49	-0.15	-34
FEF25-75 [L/s]	1.59	0.58	-0.46	80	1.98	1.13	-1.00	57	-0.46	-29
VCmax [L]	1.78	0.68	0.97	130	1.37	1.93	1.33	141	0.15	9
PEF [L/s]	4.45	2.95	0.02	100	4.43	4.60	0.18	104	0.14	3

Atención: Rango de predicción extendido - Interprete con cuidado.

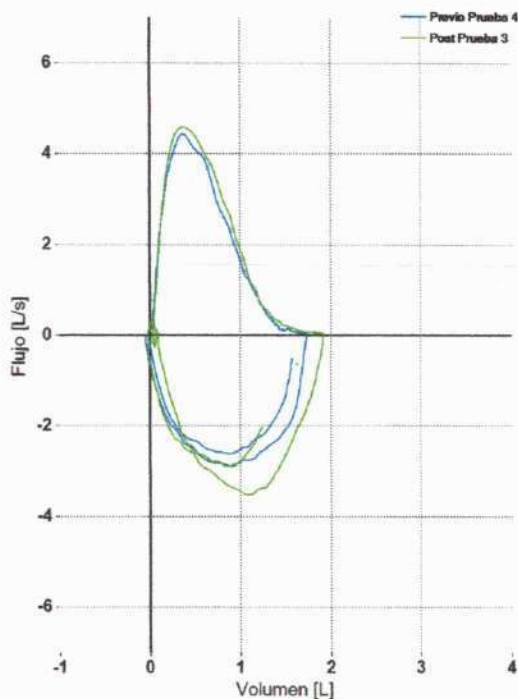
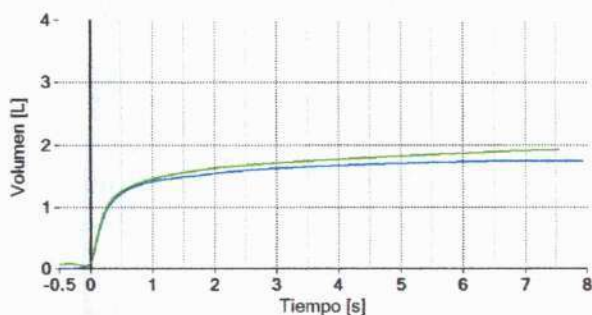
Calidad de la sesión

Previo

FEV1 - C, FVC - E (FVC Var=0.28L (16.4%); FEV1 Var=0.17L (12.4%))

Post

FEV1 - A, FVC - E (FVC Var=0.10L (5.0%); FEV1 Var=0.05L (3.4%))



## Comentario

## COMENTARIOS POSTERIORES A LA PRUEBA:

- PATRÓN
- NO HAY
- NO HAY

## NORMAL

compromiso de la vía aérea periférica  
 respuesta al broncodilatador inhalado de acción corta.

DR MANUEL PACHECO

MEDICO INTERNISTA- NEUMOLOGO

**Respiremos**  
 Unidad de Neumología y  
 Endoscopia Respiratoria

RESPIREMOS / NIT 900.150.760-7

Sedes Pereira / Risaralda

Calle 12 # 18-24 Piso 4 Torre 3 Megacentro Pinares Tel: 3170710 - Cel: 3127164198  
 Av circunvalar - 3-01 Clínica Comfamiliar (Consulta Externa) Tel: 3171798 - Cel: 3137395337

Sedes Tuluá / Valle del Cauca

Cll. 27 con Cra. 39 esquina, Hospital Deptal, Tomás Uribe Uribe (Consulta Externa) Cel: 3205343391  
 Cll. 26 con Cra. 37 esquina, Edificio Vitta II, Consultorios 401 y 404 - Cel: 320 5343398



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL  
EJE CAFETERO S.A**  
PROCESOS NEUROLÓGIC  
NIT: 816007055-7  
COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12  
NO. 18- 24 PINARES - 3119998  
PEREIRA-RISARALDA

  
neurocentro  
**HISTORIA CLINICA**  
Copia Controlada

**PACIENTE:** CG 29091814 - CARMEN MEDINA  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1940-10-21 - Edad: 81 Años 10 Meses 30 Dias  
**DIRECCION:** MANZANA 9 CASA 15 PORTAL DE SAN JOAQUIN  
2 : Telefono: 3218409229

ACETAMINOFEN + CODEINA TABLETA X 325 / 15 MG  
TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 2 MESES

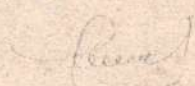
# (180)

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS [890343]] # (1)  
CONTROL EN DOS MESES

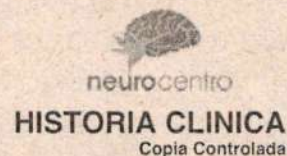
[CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA [890266]]  
DISNEA

# (1)

  
FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ  
ANESTESIOLOGIA  
Nro Documento: 13871927  
Nro. Registro: 13064



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL  
EJE CAFETERO S.A**  
PROCESOS NEUROLÓGICOS  
NIT: 816007055-7  
COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12  
NO. 18- 24 PINARES - 3119998  
PEREIRA-RISARALDA



**PACIENTE:** CC 29091814 - CARMEN MEDINA  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1940-10-21 - Edad: 81 Años 10 Meses 30 Dias  
**DIRECCION:** MANZANA 9 CASA 15 PORTAL DE SAN JOAQUIN  
**2 : Telefono:** 3218409229

**Fecha y Hora de Atención:** 2022-09-20 - 02:03:24 **CAS:** 271712  
**Cliente:** SEGUROS GENERALES SURAMERICANA  
**Profesional Tratante:** FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ

**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido  
**Diagnostico Principal:** R520 - DOLOR AGUDO  
**Diagnostico Relacionado Nro1:** V595 - PASAJERO DE CAMIONETA O FURGONETA LESIONADO POR COLISION CON OTROS VEHICULOS DE MOTOR. Y CON LOS NO ESPECIFICADOS, EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
**Diagnostico Relacionado Nro2:** S202 - CONTUSION DEL TORAX

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

**EVOLUCION:** MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO  
ATENCIÓN REALIZADA BAJO LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ASI COMO  
CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS DE:  
1. DOLOR TORACICO POSTRAUMÁTICO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO SIN COLISION EN  
CALIDAD DE PASAJERA

MEJORIA DE DOLOR POSTERIOR A INTERVENCIONISMO ANALGESICO.

**EXAMEN FISICO**  
ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PORTADOR DE TAPABOCAS, W 54KG, FC 77 FR 14 PUPILAS 4/8  
TENDER POINTS 12/16, EXCURSION PULMONAR ADECUADA, SE EVIDENCIA DISMINUCION DE DOLOR EN  
AREA DE AFECTACION INFRAMAMARIA IZQUIERDA, EQUIMOSIS AMARILLA EN AREA DE PECTORA  
IZQUIERDO Y EQUIMOSIS VIOLACEA EN AREA INFRAMAMARIA IZQUIERDA, DOLOR A LA PALPACION DE  
GLANDULA MAMARIA E INSERCIÓN DE PECTORAL IZQUIERDO, DOLOR EN AREA PERITROCANTERICA  
DERECHA, LIMITACION DE ARCOS DE MOVILIDAD.

**PARACLINICOS**  
TOMOGRFIA DE TORAX SIMPLE 2022/07/20  
- Infiltrados intersticiales reticulares difusos de distribución periférico y bibasal  
- Atelectasias laminares en lóbulo medio  
- Tractos de fibrosis engrosamiento septal basales bilaterales  
- Fractura antigua por compresión del cuerpo lateral de T7 un 80%

**RESUMEN DX:** PACIENTE CON PRESENTACION DE DOLOR CRONICO POSTRAUMÁTICO EN QUIEN SE INDICA MANEJO  
MEDICO INTEGRAL, SOLICITO VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR PATOLOGIA PULMONAR.  
EXPLICO MANEJO REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**CONDUCTA:** 1. ACETAMINOFEN + CODEINA 325/15 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR DOS MESES.  
2. VALORACION POR MEDICINA INTERNA  
3. CONTROL EN DOS MESES O ANTES SI LO REQUIERE.

FORMULA MEDICA



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO**

**S.A**

**PROCESOS NEUROLÓGIC**

**NIT: 816007055-7**

**COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18- 24 PINARES - Tel: 3119998  
PEREIRA-RISARALDA**

**PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA**

**GENERO: FEMENINO FECHA NACIMIENTO: 21-10-1940**

**Fecha y Hora de Atención: 2022-09-20 - CAS:271712**

**Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA**

**Diagnosticos: R520 - V595 - S202 -**

**ACETAMINOFEN + CODEINA TABLETA X 325 / 15 MG  
TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 2 MESES**

**# (180)**

**FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ  
ANESTESIOLOGIA  
Nro. Registro:13064**

neurocentro

**FORMULA MEDICA  
2022-09-20**



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO**

**S.A**

**PROCESOS NEUROLOGIC**

**NIT: 816007055-7**

**COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18- 24 PINARES - Tel: 3119988  
PEREIRA-RISARALDA**

**PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA**

**GENERO: FEMENINO FECHA NACIMIENTO: 21-10-1940**

**Fecha y Hora de Atención: 2022-09-20 - CAS:271712**

**Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA**

**Diagnosticos: R520 - V595 - -**

**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA [890266]**

**DISNEA**

**# (1)**



**ORDENAMIENTOS  
CONSULTAS**

**FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ**  
**ANESTESIOLOGIA**  
**Nro. Registro: 13064**



**INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO**

**S.A**

**PROCESOS NEUROLOGIC**

**NIT: 816007055-7**

**COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18- 24 PINARES - Tel: 3119998**

**PEREIRA-RISARALDA**

**PACIENTE: CC 29091814 - CARMEN MEDINA**

**GENERO: FEMENINO FECHA NACIMIENTO: 21-10-1940**

**Fecha y Hora de Atención: 2022-09-20 - CAS:271712**

**Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA**

**Diagnosticos: R520 - V595 - -**

**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS [890343] # (1)**  
**CONTROL EN DOS MESES**



neurocentro

**ORDENAMIENTOS  
CONSULTAS**

**FELIPE ANDRES MEJIA SANCHEZ**  
**ANESTESIOLOGIA**  
**Nro. Registro:13064**



 <b>Comfamiliar</b> RISARALDA		<b>ORIGINAL</b>	<b>INTERCONSULTA 53195254 0801</b>	<b>Código:</b>
		<b>Area de Servicios: ODONTOLOGIA</b>		<b>Versión No:</b>
				<b>Vigente a partir:</b>
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>				
Ciudad: PEREIRA RDA.	Fecha: 2022/09/28	Entidad: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		Plan: SAMC-RSR-DIR-031-2022 (Actividad)
Nombre: CARMEN MEDINA		Documento: CC 29091814		Fecha Nacimiento: 1940/10/21
Sexo: FEMENINO	Edad: 81 AÑOS 11 MESES 7 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		Obs:
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA	Teléfono: 3218409229		
Dirección: MZ 10 CS 11		Tipo de Afiliado: COTIZANTE		
Cotizante: CC 29091814		Categoría: A		Estado Civil: CASADO(A)
Codigo del Diagnostico: K0532		Tipo de Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL		

**Ingreso PERIODONCIA****MOTIVO CONSULTA**

**MOTIVO DE CONSULTA:** "LE DUELE UNA MUELITA Y ELLA CREE QUE TIENE UN HUECO (CONTESTA LA HIJA)"

**AUXILIAR DE CONSULTORIO:** MEDINA LOTERO YOLIA YINETH

**EVALUACION DE NECESIDADES:** REVISION

**MED ACT****MEDICAMENTO**

MICARDIS PLUS, TAB 80/12.5 MG

VENOSMIL, TAB 200 MG (INSUFICIENCIA VENOSA)

**DOSIS**

1 DIARIA

1 AL DIA

**HALLAZGOS CLINICOS y OBS Rx**

**HALLAZGOS CLINICOS:** PACIENTE HIPÉRTENSA CONTROLADA. EDENTULA TOTAL SUPERIOR Y PARCIAL INFERIOR, CON MIGRACIONES PATOLOGICAS EN INCISIVOS INFERIORES POR AUSENCIA DENTARIAS. MESIALIZACION DEL 46 POR AUSENCIA DEL 45, QUE GENERA MAYOR ESPACIO INTERDENTAL Y ATRAPAMIENTO DE ALIMENTOS. RETRACCIONES MODERAGAS GENERALIZADAS, TANTO VESTIBULARES COMO LINGUALES. CALCULOS SUPRA Y SUB GINGIVALES GENERALIZADOS. SE QUEJA DE DOLOR EN MOLAR 46 MESIALIZADO. PERIDONTO GRUESO CON BUENA BANDA KERATINIZADA

**PRONOSTICO:** GENERAL BUENO

**PLAN DE TRATAMIENTO:** FASE HIGIENICA2 CUADRANTES INFERIORES

**Dx Y ANALISIS Rx**

**TIPO DE DIAGNOSTICO:** CONFIRMADO NUEVO

**TIPO DE CONTINGENCIA:** ENFERMEDAD GENERAL

**CLASE DE ATENCION:** AMBULATORIA ELECTIVA

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** K0532 PERIODONTITIS CRONICA

**ANALISIS RADIOGRAFICO:** TIENE RX PANORAMICA DE HACE 1 MES: PERDIDA OSEA LEVE GENERALIZADA Y MODERADA LOCALIZADA EN MESIAL DEL 46, MESIALIZADO Y CON PERDIDA OSEA VERTICAL MESIAL MODERADA TRAE TOMOGRAFIA DEL 46: NO SE OBSERVAN FRACTURA O FISURAS. COMPROMISO DE FURCA GRADO II POR RETRACCION MODERADA

**CONCLUSION DIAGNOSTICA:** PERIODONTITIS CRONICA LEVE GENERALIZADA RETRACCIONES MODERADAS GENERALIZADAS

**PRONOSTICO:** GENERAL BUENO

**TIPO DE ATENCION:** PROGRAMADA

**DISCAPACIDAD:** VISUAL

**OTROS DIAGNOSTICOS**

K0811 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL

K0602 RETRACCION GINGIVAL

K074 MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO

**FORM. ESP.**



**MEDICAMENTO**

CEPILLO COLGATE SLIM SOFT  
CEPILLOS INTERDENTALES MARAC GUM # 1.6 MM

**CANT DOSIS**

1 USAR SIEMPRE  
1 USAR TODOS LOS DIAS, 2 VECES

**INTERCONSULTA AMBULATORIA****ESPECIALIDAD**

893109 EXAMEN O RECONOCIMIENTO DE  
MUCOSA ORAL Y PERIODONTAL

**JUSTIFICACION**

PACIENTE HIPERTENSA CONTROLADA, QUE SE QUEJA DE DOLOR LOCALIZADO EN MOLAR 47. TIENE CALCULOS SUPRA Y  
SUBGINGIVALES QUE REQUIEREN FASE HIGIENICA INFERIOR. GRACIAS

**HUM DEL PACIENTE**

**ESCALA DE DOLOR:** 6-7 DOLOR SEVERO

**RIESGO DE CAIDAS:** MAS DE 2 ALTO RIESGO

**MANEJO DEL DUELO:** NO APLICA

**DURACION PROXIMA CITA**

**PROXIMA CITA:** 026 PERIODONCIA TRAT - 80

**CONTROL / PROXIMA CITA:** NO APLICA

**PACIENTE CONTROLADO:** NO

**Correo:** FORMULA

**Celular:** 3218409229

**ACTIVIDADES PROXIMA CITA**

893109 EXAMEN O RECONOCIMIENTO DE MUCOSA ORAL Y PERIODONTAL

**CANTIDAD**

1

**ENTIDAD**

SEN SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**Antecedentes Personales****ALÉRGICOS**

**2022/06/18:**VER HC

**2022/06/18:**VER HC

**CARDIOVASCULARES**

**2022/09/28:**HIPERTENSA CONTROLADA

**FARMACOLOGICOS**

**2022/06/18:**VER HC

**2022/06/28:**MICARDIS 80/12.5MG CADA DIA

**2022/06/18:**VER HC

**2022/06/28:**LO DESCRITO AL INEGSO

**OTROS**

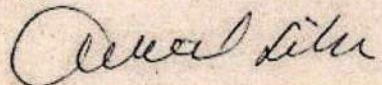
**2022/09/28:**OSTEOARTROSIS

**RESPIRATORIAS**


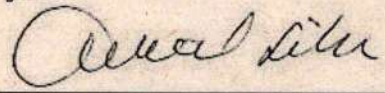
**2022/09/28:**PROBLEMAS RESPIRATORIOS DESPUES DE UN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO DONDE S E LASTIMO CON EL CINTURON DE SEGURIDAD

**Antecedentes Familiares****CÁNCER**


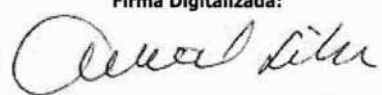
**2022/09/28:**ABUELA MATERNA MURIO DE CA DE ESTOMAGO

MÉDICO			
AMALL LIBBOS FARES	CC42119731	Reg: 9024-89	Firma Digitalizada: 



 <b>Comfamiliar</b> <small>RISARALDA</small>		Original	PLAN TRATAMIENTO 53195254 1101	Código:				
		Area de Servicios: ODONTOLOGIA		Versión No:				
				Vigente a partir:				
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>								
Ciudad: PEREIRA RDA.	Fecha: 2022/09/28	Entidad: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		Plan: SAMC-RSR-DIR-031-2022 (Actividad)				
Nombre: CARMEN MEDINA	Documento: CC 29091814		Fecha Nacimiento: 1940/10/21					
Sexo: FEMENINO	Edad: 81 AÑOS 11 MESES 7 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		Obs:				
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA	Teléfono: 3218409229						
Dirección: MZ 10 CS 11	Tipo de Afiliado: COTIZANTE							
Cotizante: CC 29091814	Categoría: A		Estado Civil: CASADO(A)					
FECHA	HORA	ENTIDAD	PLAN	TIPO DE SERVICIO	ACTIVIDAD	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
20220928	105050	SEN	SAMC-RSR-DIR-031-2022	PERIODONCIA	890221 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA (2022/09/28)	1	63200	63200
20220928	105050	SEN	SAMC-RSR-DIR-031-2022	PERIODONCIA	240200 DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD (2022/09/28)	2	63800	127600
		<b>Valor Total = \$190800</b>	<b>Abonado = \$0</b>	<b>Saldo = \$190800</b>				
<b>MÉDICO</b>								
AMALL LIBBOS FARES		CC42119731	Reg: 9024-89	Firma Digitalizada: 				
<b>TRATAMIENTO SUJETO A CAMBIOS POR VARIACIONES CLINICAS Y/O RX, TARIFAS VALIDAS POR UN MES</b>								



 <b>Comfamiliar</b> <small>RISARALDA</small>	<b>Original EPS</b>	<b>FORMULA ESPECIAL</b> 53195254 0301	<b>Código:</b>
	<b>Area de Servicios: ODONTOLOGIA</b>		<b>Versión No:</b>
			<b>Vigente a partir:</b>
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>			
Ciudad: PEREIRA RDA.	Fecha: 2022/09/28	Entidad: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Plan: SAMC-RSR-DIR-031-2022 (Actividad)
Nombre: CARMEN MEDINA	Documento: CC 29091814	Fecha Nacimiento: 1940/10/21	
Sexo: FEMENINO	Edad: 81 AÑOS 11 MESES 7 DÍAS	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Obs:
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA	Teléfono: 3218409229	
Dirección: MZ 10 CS 11	Tipo de Afiliado: COTIZANTE		
Cotizante: CC 29091814	Categoría: A	Estado Civil: CASADO(A)	
Código del Diagnóstico: K0532	Tipo de Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL		
<b>MEDICAMENTO</b>		<b>CANT</b>	<b>DOSIS</b>
CEPILLO COLGATE SLIM SOFT		1	USAR SIEMPRE
CEPILLOS INTERDENTALES MARAC GUM # 1.6 MM		1	USAR TODOS LOS DÍAS, 2 VECES
<b>RECOMENDACIONES</b>			
<b>MEDICO</b>	<b>PACIENTE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$</b>
Firma Digitalizada: 		Cuota Moderadora	\$
AMALL LIBBOS FARES	CARMEN MEDINA	Neto A Pagar IPS	\$
CC42119731	Reg: 9024-89	CC 29091814	Expendedor
Especialidad PERIODONCIA			
<b>ESTA FORMULA ES VALIDA POR TRES (3) DÍAS HABLES Y REQUIERE AUTORIZACIÓN</b>			

**AMAL LIBBOS FARES**  
 U. JAVENANA - U. DE ANTIQUÍA  
 ODONTOLOGÍA INTEGRAL  
 DEL ADULTO  
 REG: 9024-89

Ahora podrás solicitar tu  
**citas odontológicas**

a través de  
**COMFAMI BOT**

Nuestro nuevo asesor de  
**WhatsApp**  
 que agendará tu cita

Escribiéndole al número  
**317 2449933**





Impreso: 2022-10-26

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2588

Adscrito: 888011 - LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA  
Dirección: CARRERA 4 23-55  
Teléfono(s): 3341513 - 3333340 ✓  
Especialidad: Centros Integrales - Centros Integrales

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890271 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA

(NO TIENEN)

PTA RENOVAR ORDEN 2023  
ENE- FEB- MARZ NO HAY CTO.

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.

creada por: jchavesa

87





Impreso: 2022-10-26

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2589

Adscrito: 888011 - LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA  
Dirección: CARRERA 4 23-55  
Teléfono(s): 3341513 - 3333340  
Especialidad: Centros Integrales - Centros Integrales

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890273 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA

*NO*  
*Miércoles*  
*26*  
*23 4:40 pm*

*PTE RENOVAR ORDEN - 2023*  
*ENC - FEB MARZO NO WAY CONTRATO*

  
Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: jchavesa

88



**AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS  
LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA  
N.I.T : 891408586-1  
CARRERA 4 N° 23-55 TELEFONO : 3333340 PEREIRA**

**Fuente :** AM Cargo : 1227968 **Usuario :** amgranada

**Fecha:** 02/11/2022

**DATOS DEL PACIENTE**

**Identificación :** CC 29091814  
**Telefonos :** 3218409229 3218409229

**Nombres :** CARMEN MEDINA

**DIRIGIDO A**

**Empresa :** RESPIREMOS S.A.S **Dirección :** CRA 18 No 12-75 piso 7 torre2 megacentro pinares  
**Telefonos :** 3170710-

**FAVOR PRACTICARLE LOS SIGUIENTES SERVICIOS**

SERVICIO Y CANTIDAD	LA CANTIDAD DE 1
890271 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	

**FIRMA DEL QUIEN RECIBE :**

C.C.

**FIRMA DE LA INSTITUCIÓN :**

C.C.

*Respiremos*  
*whatsapp = 3127164198*

*Torre 3 piso 4  
Megacentro*





**ESTUDIO:** RADIOGRAFIA DE HOMBRO  
**NOMBRE:** CARMEN MEDINA  
**DOCUMENTO:** CC 29091814  
**FECHA ESTUDIO:** 2022-12-24  
**ENTIDAD:** PARTICULAR

**EDAD:** 82 AÑOS  
**REMITE:**  
**SEDE:** RADIOLOGOS  
 ASOCIADOS\_CENTRO CARTAGO

#### TÉCNICA:

Proyecciones AP neutra y en rotación externa del hombro derecho.

#### HALLAZGOS:

Signos de osteopenia difusa.  
 Se insinúa espolón subacromial.  
 Entesopatía en las tuberosidades mayor y menor del húmero.  
 Congruencia articular respetada.  
 Buena amplitud de espacios articulares.  
 No se definen fracturas.  
 No se observan lesiones líticas o blásticas.  
 Nódulo calcificado en la base del pulmón derecho, de 14.5 mm. No presenta cambios con respecto a radiografía del 18 de junio del 2022

Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atención de la pandemia y la normativa aplicable.

  
**Cesar Augusto Mayorga Hurtado**  
 Médico Radiólogo  
 C.C. 10.013.875  
 E.S. N.º 10.000-08

Informe firmado electrónicamente por:  
**Dr. Cesar Augusto Mayorga Hurtado**  
**Radiología**  
**No. registro: 1980-08**  
**Fecha y hora de firma: 24-12-2022**

Pereira (045) 340 24 33  
 Centro Médico para el Corazón: Clínica Los Rosales Cra. 9 N.º 25-25 Torre B, piso 4  
 Rosales Radiología: Cra. 9 N.º 25-59 Torre C - Clínica Los Rosales (piso 1)  
 Megacentro Plus: Cra. 18 N.º 12-75 Torre 2 - Megacentro, axial 206  
 Clínica San Rafael Megacentro: Cra. 19 N.º 12-52 Primer piso EP  
 Clínica Comfamiliar: Av. Circunvalar N.º 3-01  
 Clínica San Rafael Cuba: Cra. 25 N.º 24 A-82 nivel 1  
 Sexta: Cra. 6 N.º 22-25



Common Medicine

27-03/23.

29.09.80

Me 7 ss: Refue dolor en columna dorsal  
inmediato a H10. + protección, post en la  
roca, orden del en hombros, dolor  
q' limita los movimientos, a su vez dolor  
dolor torácico anterior a la respiración a  
dolor de espalda para sentarse en silla,  
+ una gaxera en espalda y protección.  
Cinco program post a audición de  
tormento el 17-06/22.

Deinun salatu naitu k wathu

TA: 120/80 mmHg      P: 80 mm.

Ex: Hensel's,  $F$  unique + completion. de  $T_7$  en un  $\mathbb{Q}_7$

Ex: concrete, abstract.

cc. 2000, 2nd ed.

CV: 442, pre synthesized

Salvo a la población en boxes continuos

rel: bends, style

ext: color ~~normal~~ a la margin de  
hombros delus. y ~~delus.~~

Colonel: again done, protocol.

1 novel a novel d. Tz. /  
2 sonneted (s) a novel

Carbonate

Antioch ok

Dr. P. Val. A. B. / 1990

QX

Polk County  
Oshawa County

Director: *Dr. Martin G. Sullivan*  
 Medical Director: *Dr. Martin G. Sullivan*  
 Assistant Medical Director: *Dr. Martin G. Sullivan*  
 Assistant Medical Director: *Dr. Martin G. Sullivan*



Carmen Medina - 82 años  
 a: 29.09.84. 27-03/27

S/o: TAC TORAX simple

Paciente con dolor progresivo  
 en torax ant y posterior  
 de ± 8 meses post a trauma  
 en accidente de tránsito

 **MUTUM**

Dr. Carlos P. Gutiérrez  
 MEDICO CIRUJANO  
 UNIVERSIDAD METROPOLITANA DEB/QUILA  
 R.M. 274992

9/6



Carmen Medina

820,

29-09-81m.

27-03/23

Slc: Valoracion + Ortopedia

Paciente con dolor progresivo  
en tórax anterior y posterior.  
d ± 8 meses

Posteriormente  
tomado

Dr. Rafael  
Cigales de la Cruz  
MEDICO CIRUJANO  
UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE CUBA  
RNM 274592

 **MUTUM** CR

95



Ortopédicos  
del Pacífico S.A.S

ORTOPEDICOS DEL PACIFICO S.A.S  
NIT. 900.189.713  
CARRERA 5 No. 30 - 15  
Tel: (4) 6707530  
ingcahu@yahoo.es

Factura electrónica de venta

No OP 34443

Fecha y hora Factura

Generación: 2023-04-28

Señores MEDINA CARMEN  
Identificación 28091814 Telefonos  
Dirección CENTRO

Item	Código	Nombre Producto	Descripción	Cantidad	V/Total	Descuentos	V/Bruto
1	101	CONSULTA DE ORTOPEDIA	CONSULTA DE ORTOPEDIA	1	250000	0	250000

Total Bruto 250000

Total a Pagar 250000

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Número Autorización 18754011179522 aprobado en 20210303 prefixo OP desde el número 10001 al 30000



**ASIGNACION DE CITA MEDICA:**

Fecha Impresión:

16/05/2023

**ORTOPEDICOS DEL PACIFICO S.A.S**

Orden No: 197631

CARRERA 5 # 30 - 43 BARRIOS CESAR CONTO Tel. 6707530 CEL. 3127916654.

**PACIENTE:** MEDINA CARMEN**IDENTIFICACION:** CC29091814**No HISTORIA:** 29091814**PROFESIONAL:** TORRES HIGUITA JUAN KARLOS**ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA**HORA:** 08:00 a. m.**FECHA:** 17/05/2023**FECHA USUARIO:** 16/05/2023**TIPO:** De 1a Vez**CLASE:** 1RA VEZ**EMPRESA:** PARTICULAR**OBSERVACIONES:** . Cancelada.

**FIRMA AUTORIZADA**


**ORTOPEDICOS DEL PACIFICO S.A.S**

código de habilitación 270010032201

Nit: 900189713-1

CARRERA 5 # 30 - 43 BARRIOS CESAR CONTO Tel. 6707530 CEL. 3127916654.

**ORDEN MEDICA CONSULTA EXTERNA.**
**PACIENTE:** MEDINA CARMEN

**No HISTORIA:** 29091814

**IDENTIFICACION:** CC29091814

**EMPRESA:** PARTICULAR.

**REGIMEN:** Otro

**EDAD:** 82 Años 6 Meses

**SEXO:** Femenino

**FEC. NAC:** 21/10/1940

**FECHA:** 17/05/2023 09:06 a. m.

Folio No: 75220

Admision No: 0

**TELEFONO:** 3218409229

**MUNICIPIO:** QUIBDÓ

**DIRECCION:** ALAMEDA

**DIAGNOSTICOS:**

M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA

No	Codigo	Descripcion	Cant	Observaciones
1	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1	.
2	879201	TOMOGRFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTO CERVICA TORACICO LUMBAR OSACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	1	toracica
3	920901	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL	1	.
4	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) (54)	1	.


**MEDICO:** TORRES HIGUITA JUAN KARLOS

**REG MEDICO:** 105697

**FIRMA DEL PACIENTE:**

Pagina No: 1

Fecha Impresion: 17/05/2023

InfoSalud Net




**ORTOPEDICOS DEL PACIFICO S.A.S**

código de habilitación 270010032201

Nit: 900189713-1

CARRERA 5 # 30 - 43 BARRIOS CESAR CONTO Tel. 6707530 CEL. 3127916654.

**ORDEN MEDICA CONSULTA EXTERNA.**
**PACIENTE:** MEDINA CARMEN

**No HISTORIA:** 29091814

**IDENTIFICACION:** CC29091814

**EMPRESA:** PARTICULAR.

**REGIMEN:** Otro

**EDAD:** 82 Años 6 Meses

**SEXO:** Femenino

**FEC. NAC:** 21/10/1940

**FECHA:** 17/05/2023 09:06 a. m

Folio No: 75219

Admisión No: 0

**TELEFONO:** 3218409229

**MUNICIPIO:** QUIBDÓ

**DIRECCION:** ALAMEDA

**DIAGNOSTICOS:**

M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA

No	Codigo	Descripcion	Cant	Observaciones
1	1563432	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1	pedir cita con resultados


**MEDICO:** TORRES HIGUITA JUAN KARLOS

**REG MEDICO:** 105697

Pagina No: 1

Fecha Impresión: 17/05/2023

**FIRMA DEL PACIENTE:**

InfoSalud Net

102



Llamar pendiente abran agenda Julio 2023

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS  
LIGA CONTRA EL CÁNCER SECCIONAL RISARALDA  
N.I.T. 891408586-1  
CARRERA 4 N.º 23-55 TELÉFONO 3333340 PEREIRA

Fuente : AM Cargo : 1356116 Usuario : dpedraza  
Fecha: 09/06/2023

Identificación : CC 29091814 Nombres : CARMEN MEDINA  
Teléfonos : 3218409229 3113736010

Empresa : INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. Dirección : Avda. circunvalar 11-89  
Teléfonos : 3170320

DIRIGIDO A

FAVOR PRACTICARLE LOS SIGUIENTES SERVICIOS

SERVICIO Y CANTIDAD	LA CANTIDAD DE
863230 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1

FIRMA DEL QUIEN RECIBE : \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

FIRMA DE LA INSTITUCION : \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

Cita para el martes 20 junio 9:30 am Llamar antes : para 21.06.2023 9 am.

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS  
LIGA CONTRA EL CÁNCER SECCIONAL RISARALDA  
N.I.T. 891408586-1  
CARRERA 4 N.º 23-55 TELÉFONO 3333340 PEREIRA

Fuente : AM Cargo : 1356108 Usuario : dpedraza  
Fecha: 09/06/2023

Identificación : CC 29091814 Nombres : CARMEN MEDINA  
Teléfonos : 3218409229 3113736010

Empresa : GAMANUCLEAR LTDA. Dirección : CARRERA 14 11-27  
Teléfonos : 3343599-3153973065

DIRIGIDO A

FAVOR PRACTICARLE LOS SIGUIENTES SERVICIOS

SERVICIO Y CANTIDAD	LA CANTIDAD DE
920901 GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	1

FIRMA DEL QUIEN RECIBE : \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

FIRMA DE LA INSTITUCION : \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_





Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: RISARALDA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1083

Adscrito: 888011 - LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA  
Dirección: CARRERA 4 23-55  
Teléfono(s): 3341513 - 3333340  
Especialidad: Centros Integrales - Centros Integrales

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN


Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes Especiales Sin Hospitalización	1	0	0

OBSERVACIONES

RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNALUMBOSACRA SIMPLE

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

  
Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: jchavesa

 6063470320



Impreso: 2023-06-01

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: RISARALDA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1084

Adscrito: 888011 - LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA

Dirección: CARRERA 4 23-55

Teléfono(s): 3341513 - 3333340

Especialidad: Centros Integrales - Centros Integrales

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A  
Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	0	0

## OBSERVACIONES

RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS  
AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odentólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.





Impreso: 2023-06-01

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: RISARALDA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1085

Adscrito: 888011 - LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA

Dirección: CARRERA 4 23-55

Teléfono(s): 3341513 - 3333340

Especialidad: Centros Integrales - Centros Integrales

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes Especiales Sin Hospitalización	1	0	0

## OBSERVACIONES

GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS  
AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.

108



Impreso: 2023-06-01

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: RISARALDA

**ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1086**

Adscrito: 888011 - LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA

Dirección: CARRERA 4 23-55

Teléfono(s): 3341513 - 3333340

Especialidad: Centros Integrales - Centros Integrales

HC: 29091814

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA - CARMEN identificado con el carne 66818637-A Madre-Padre de MEDINA LILIANA Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes Especiales Sin Hospitalización	1	0	0

## OBSERVACIONES

879201 - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS  
AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.





## GAMANUCLEAR LTDA

Dirección: CRA 14N°11-27 Teléfono:3343599

NIT: : 805017681-0

Admisión: 2495

Nombre	CARMEN MEDINA	Identificación	29091814	Tipo	CC
Fecha de Nacimiento	21/10/1940	Edad	82 años 8 meses 2 días	Genero	Femenino
Dirección	QUIBDO	Municipio	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE	Celular:	3007894106
Entidad	LIGA CONTRA EL CANCER RISARALDA - 891408586-1	Regimen	CONTRIBUTIVO	Fecha Procedimiento	20/06/2023

20/06/2023 | CUPS: 920901 GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)

ANTECEDENTES: DOLOR DORSOLUMBAR. ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 11 MESES.

## TÉCNICA:

3hrs. Luego de una administración de una dosis diagnóstica de MDP Tc99m se realizan imágenes tomográfica en ejes coronal, sagital y transaxial de la columna dorsolumbar, así como planares focalizadas.

## DESCRIPCIÓN:

Observo hipercaptaciones marcadas de aspecto artrósico severo a nivel interarticular lateral de la rodilla derecha, todas las estructuras del hombro derecho y con menor intensidad columna cervical media y baja, columna dorsal alta y media, columna lumbar media y baja con extensión hacia borde izquierdo de L4-L5 y derecho de L5-S1 (interfacetarios)

Adicionalmente cambios de aplastamiento vertebral en D7 y también hipercaptaciones hacia el borde anterior de 3°, 4°, 5° y 8° arco costal izquierdo anterior así como 8° y 9° arco costal derecha anterior estos últimos hallazgos probablemente de origen post traumático.

Es llamativa la hipercaptación en el cuerpo y ápex esternal así como el manubrio esternal.

## GAMAGRAFICAMENTE SUGESTIVO DE:

1. ESPONDILOARTROSIS MULTIFOCAL CON ESPECIAL COMPROMISO INTERFACETARIO L4-L5 IZQUIERDO y L5-S1 DERECHO.
  2. APLASTAMIENTO VERTEBRAL DE D7.
  3. OSTEOARTROSIS EN LAS LOCALIZACIONES DESCRITAS DEL ESQUELETO APENDICULAR.
  4. TRAUMATISMO COSTAL MULTIPLE DE PREDOMINIO EN EL TORAX ANTERIOR.
  5. HIPERMETABOLISMO MULTIFOCAL EN EL ESTERNON QUE AMERITA SEGUIMIENTO GAMAGRAFICO, INCLUSO DEBE INCLUIRSE EN EL DIAGNOSTICO DIFERENCIAL
- PATOLOGIA OSEAS INFILTRATIVAS Y/O POST-TRAUMATICAS.

OBSERVACIÓN: Los estudios con radioisótopos son de alta sensibilidad y limitada especificidad y deben ser interpretados bajo responsabilidad exclusiva del médico tratante ya que deben ser correlacionados con los hallazgos clínicos y paraclínicos del paciente.

JOURNAL OF NUCLEAR MEDICINE TECHNOLOGY "Vol.46" No.4°December 2018.

NOTA: se realizó Gamagrafia bajo los lineamientos de atención de pacientes en la fase de mitigación y contención de Covid-19, mediante la realización de encuesta epidemiológica, protocolo de bioseguridad que incluye uso de elementos de protección personal, higiene de manos (según recomendación de la OMS), limpieza y desinfección de superficies y equipos biomédicos, antes, después de la atención de pacientes.

Dr. Alberto Rafael Carmona Coronel  
Medicina Nuclear  
REG-RM-08-3907-07





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 29091814	
Paciente: CARMEN MEDINA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/10/1940	
Edad y género: 82 Años, Femenino	
Identificador único: 486887	Financiador: SENA REGIONAL RISARALDA

Página 1 de 1

## HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 14/07/2023 14:09 - Ambulatoria

Procedimientos no quirúrgicos - OTORRINOLARINGOLOGIA

Consentimiento informado: Si

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - H612 - CERUMEN IMPACTADO (Impresión Diagnostica, Previo, Posterior, Primario).

Anestesia: No

Procedimientos después de la nota: 202401 - (CUPS-202401)(P) ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA, Cantidad 1, Principal Si, Vía A.

Descripción del procedimiento: BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD POR PANDEMIA Y EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO, ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL CAMPO, BAJO VISION MICROSCOPICA SE REALIZA EXTRACCION DE ABUNDANTE CERUMEN Y RESTOS EPITELIALES, MEMBRANA INTEGRAL, NO COMPLICACION, DX, CERUMEN CONTROL MEDICO TRATANTE CON RESULTADOS

Complicación: No

Se envía muestra: No

Equipo de Trabajo:  
Auxiliar, CARLOS ALBERTO ZULUAGA CASTAÑO.

Firmado por: FERNANDO JIMENEZ SANZ, OTORRINOLARINGOLOGIA, Registro 1277



**DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS**

NIT. 816003270-6

Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - Pereira Risaralda

Teléfono: 3213368



299

**ORDENAMIENTO  
CONSULTAS / CONTROLES P8 4190**

Paciente	29091814	MEDINA CARMEN	Edad:	82 años y 10 meses	Género: F
Fecha	28/08/2023	Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		H-clinica	29091814
DX	H010-BLEFARITIS				

**CONSULTAS / CONTROLES**

2 CO890376 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA  
Indicaciones: 6 meses

**OBSERVACIONES:** OFT-6193

Profesional: MARIO OSWALDO JIMENEZ CRIOLLO  
Identificación: 10.034.444  
Registro Médico: 10034444



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO  
HOJA DE EVOLUCIÓN MÉDICA-SMA

Identificación: Tipo CC N° 29091814

Numero carne: 66813637 No de folio:- A

MEDINA

CARMEN

82 AÑOS

1er Apellido

2do Apellido

Nombre(s)

Edad

Fecha/Hora

RESUMEN DE HC

8/09/2023

PACIENTE FEMENINA , HIPERTENSA CRONICA EN TTO CON MICARDIS PLUS 80/12,5 MG/DIA Y ARTROSIS DE RODILLA Y CADERA IZQUIERDA DX EN EL 2016, CONTROLADA. PRESENTA POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN JUNIO /2022, CON DOLOR PERSISTENTE A PESAR DE MULTIPLES ANALGESICOS Y TRATAMIENTOS POR ORTOPEDISTAS, EN RODILLA DERECHA, COLUMNA DORSOLUMBAR, HOMBRO DERECHO QUE LIMITAN SU ACTIVIDAD DIARIA Y UN DETERIORO PROGRESIVO EN SU CALIDAD DE VIDA.

SE REALIZA RM COLUMNA L-S(19/07/2023) DFISCOPATIA TORACOLUMBAR MULTIPLE, DE LARGA EVOLUCIÓN EN L4-L5 Y L5-S1G, Hernia discal central izq en T12-L1|, Hernia discal L1-L2, , Hernia discal central en L5-S1 con componente caudal que comprime el saco dural y disminuye en forma moderada la amplitud de los recesos laterales comprimiendo las raices S1 en reposo. En el L3-L4 hay disminución moderada de la amplitud de los agujeros de conjunción izquierdo y moderada del derecho contactando las raices L2. TAC DE COLUMNA TORACICA T1-T12(21/06/2023) FRACTURA POR APLASTAMIENTO DE t7 SIN COMPROMISO EN LA AMPLITUD DEL CANAL MEDULAR.. Disminución de la densidad osea por osteopenia., aumento de la cifosis toracica. GAMMAGRAFIA OSEA ( 20/06/2023) Espondiloartrosis multifocal con especial compromiso interfacetario L4-L5 izquierdo y L5-S1 derecho., aplastamiento vertebral de D7, osteoartrosis en las localizaciones descritas, traumatismo costal multiple de predominio en el torax anterior, patologias osea infiltrativas y/o post-traumaticas. Hipermetabolismo multifocal.

TA . 120/80 mmhg FC<. 76 FR: 18 SA02: 97% PESO : 48 KG



FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

GTH-F-006 V- 02