

HISTORIA CLÍNICA

CESAR AUGUSTO DURÁN GARCÍA

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE ATENCION MEDICA PARA VICTIMAS DE ACCIDENTE DE TRANSITO.
EXPEDIDO POR LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

El suscrito, médico del servicio de urgencias de la institución prestadora de Servicios de Salud

CLINICA COMFANDI CARTAGO

Ubicada en la calle 23 Nro 4 A N - 35. Teléfono 2113349 de la ciudad de Cartago

Departamento del valle del Cauca

CERTIFICA QUE ATENDIO AL SEÑOR (A)

Cesar Augusto Doran Garcia

Identificado con documento tipo CC TI CE PAS

Número

2474164

Residente en Dirección

Ciudad

Departamento

Teléfono

Quien según declaración

identificado con CC Número

Fue víctima de Accidente de Tránsito ocurrido

DIA 17 MES 06 AÑO 23 HORA 16:35 MS

Ingresando a nuestro servicio de Urgencias el

DIA 17 MES 06 AÑO 23 HORA 15:59 MS

con los siguientes hallazgos en el examen físico:

SIGNOS VITALES TA 130/65 FC 91 FR 20 Temp 36.3 °C

ESTADO DE CONCIENCIA

Glasgow 15/15 Alerta ☐ Obnubilado ☐ Estuporoso ☐ Comatoso ☐

ESTADO DE EMBRIAGUEZ

☐ SI ☒ NO

(En caso positivo, muestra de sangre para alcoholemia)

DATOS POSITIVOS

Cabeza y órganos de los sentidos

Normal

Cuello

Dolor a la palpación cervical

Tórax y Cardiopulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Génitourinario

No evaluado

Pelvis

Normal

Dorso y extremidades

Dolor a la palpación dorsal derecha
Dolor a la movilización hombro derecho

Neurológico

Sin déficit aparente

Impresión Diagnóstica

Cefalea post-traumática

Diagnóstico Definitivo

Natalia Muñoz Castro

NOMBRES Y APELLIDOS DEL MEDICO

REGISTRO MEDICO

0739-11

Natalia Muñoz Castro

Médica Sinéctica - D. I. P.

R.M. 130.668.721

FIRMA Y SELLO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
FORMULARIO UNICO DE DECLARACION DE LOS PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS
CATASTROFICOS Y ACCIDENTE DE TRANSITO
PERSONAS JURIDICAS - FUJIPS

Fecha Radicación

17062022

RG

No RADICADO

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

No Factura/Cuenta de cobro

UMCH 11700

II. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razon Social

MEDICHOCO IPS S.A.S. UNION PANAMERICANA

Codigo Habilitacion

278100107509

Nit 900881965-6

III. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTROFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

DURAN

GARCIA

1er Apellido

2do Apellido

CESAR

AUGUSTO

1er Nombre

2do Nombre

Tipo de Documento

CC

No Documento 2474164

Fecha de Nacimiento

09041978

Sexo Masculino

Direccion Residencia

Sin dato

Telefono

Departamento

Chocó

Cod Depto 27

Municipio

UNION PANAMERICANA

Cod Municipio 810

Condicion del Accidentado

Conductor

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

Naturaleza del Evento

Accidente de Transito

Otro ☐ Cual ?

Direccion de la ocurrencia

Certequi

Zona Rural

Fecha Evento/Accidente

17062022

Hora 2152

Departamento

Chocó

Cod Depto 27

Municipio

CERTEGUI

Cod Municipio 160

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

venia conduciendo el vehiculo por la via certequi union panamericana y una tarmacuza para Quibdó y le invadió en carril y los chocó ocasionando el accidente.

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento

Asegurado

Marca

SUZUKI

Placa KHG048

Tipo de Servicio

Particular

Intervencion de autoridad

No

Codigo de la Aseguradora

NO DAT

Cobro Exedente Poliza

No

No Poliza

1325150001160

Vigencia Desde

24092021

Hasta 24092022

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

DURAN

GARCIA

1er Apellido o Razon Social

2do Apellido

CESAR

AUGUSTO

1er Nombre

2do Nombre

Tipo de Documento

Cedula de Ciudadania

No Documento 2474164

Direccion Residencia

ANSERMA VALLE

Telefono 3113383767

Departamento

Antioquia

Cod Depto 5

Municipio Residencia

MEDELLIN

Cod Municipio 001

Total Folios

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
FORMULARIO UNICO DE REGISTRO DE LOS PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS
CATASTROFICOS Y ACCIDENTE DE TRANSITO
PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

PARTE B

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

DURAN	GARCIA
1er Apellido	2do Apellido
CESAR	AUGUSTO
1er Nombre	2do Nombre

Tipo de Documento	Cedula de Ciudadania	No Documento	2474164
Direccion Residencia	ANSERMA	Telefono	3113383767
Departamento	Antioquia	Cod Depto	5
Municipio Residencia	MEDELLIN	Cod Municipio	001

VII. DATOS DE REMISION

Tipo de Referencia	Remision	
Fecha Remision	17062022	Hora 2152
Prestador que remite	Centro Medico	
Codigo del Inscripcion	520010082901	
Profesional que remite	MORON GUERRERO KEVIN RASEC	Cargo MEDICO
Fecha de Aceptacion	17062022	Hora 2152
Prestador que Recibe	Centro Medico	
Codigo de Inscripcion	520010082901	
Profesional que recibe	MORON GUERRERO KEVIN RASEC	Cargo MEDICO

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

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

Datos del Vehiculo	Paca No	
Transporto la victima desde		Zona
Tipo de Transporte		Lugar donde recoge la victima

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

Fecha de Ingreso	17062022	a las	2152	Fecha de Egreso	17062022	a las	2152
Codigo Diagnostico principal de Ingreso	V58.1	Codigo Diagnostico principal de Egreso	S335	otro Codigo Diagnostico principal de Ingreso		otro Codigo Diagnostico principal de Egreso	
otro Codigo Diagnostico de Ingreso		otro Codigo Diagnostico principal de Egreso		otro Codigo Diagnostico principal de Egreso			
otro Codigo Diagnostico de Ingreso							
MORON		GUERRERO					
1er Apellido del Medico o Profesional tratante		2do Apellido del Medico o Profesional tratante					
KEVIN		RASEC					
1er Nombre del Medico o Profesional tratante		2do Nombre del Medico o Profesional tratante					
Tipo Documento	Cedula de Ciudadania	No Documento	1034318895				
		Numero de Registro Medico	1034318895				

X. AMPAROS QUE RECLAMA

GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RELAMADO AL FOSYGA
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA	104,326	0
	0	0

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

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la Institucion Prestadora de Servicio de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la informacion contenida en este formulario es cierta y podra ser verificada por la Direccion General de Financiamiento del Ministerio de la Proteccion Social, por el Administrador Fiduciario del fondo de Solidaridad y Garantia FOSYGA, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloria General de la Republica con la IPS y las aseguradoras, de no ser asi, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situacion.

MOSQUERA HINESTROZA SEIDY
NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO

InfoSalud (PASTORA)

**MEDICHOCO IPS SAS**

codigo de habilitacion 278100107509 nit: 900881965-6

Dir. UNION PANAMERICANA Tel. 3225082437.

TRIAGE.

Folio No: 39215

paciente: DURAN GARCIA CESAR AUGUSTO
identificaion: CC2474164
no historia: 2474164
empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

e.civil: Soltero(a)
edad: 44 Años 2 Meses
sexo: Masculino
fec. nac: 09/04/1978

No Admision: 0

FECHA ATENCION: 17/06/2022 09:51 p. m.

telefono:
municipio: MEDELLÍN
direccion: Sin Dato

TIPO DE PRIORIDAD

PRIORIDAD: TRIAGE II

MOTIVO DE CONSULTA

ACCIDENTE DE TRANSITO

profesional: MOSQUERA MARTINEZ LUZ ELENA
especialidad: ENFERMERA AUXILIAR
registro: 35601164



MEDICHOCHO IPS SAS
 código de habilitación 278100107509 nit: 900881965-6
 DIR. UNION PANAMERICANA Tel. 3225082437.
CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 38621

No Admisión: 27154

paciente: DURAN GARCIA CESAR AUGUSTO
identificación: CC2474164
no historia: 2474164
empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
DX: V98X-OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS

e.civil: Soltero(a)
edad: 44 Años 2 Meses
sexo: Masculino
fec. naci: 09/04/1978

FECHA ATENCION: 17/06/2022 09:51 p. m.
telefono:
municipio: UNIÓN PANAMERICANA
dirección: Sin Dato

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIRECCION: Sin Dato
TELEFONO: PARENTESCO:

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO: LAS ANIMAS **ZONA:** URBANA **DIRECCION:** Sin Dato
NIVEL EDUCATIVO: Basica Secundaria (Bachillerato Basico) **No** **DESEMPLEADO:** **No**
NIVEL EDUCATIVO: Basica Secundaria (Bachillerato Basico) **No** **DESEMPLEADO:** **No**
ORIENT SEXUAL: No Refiere **DESPLAZADO:** **No** **CARCELARIO:** **No**
RELIGION: Catolica **VIOLENCIA:** **No** **MIGRANTE:** **No**
DISCAPACIDAD: **No** **ABANDONO SOCIAL:** **No** **TRABAJADORA SEXUAL:** **No**
GESTACION: **No** **DESESCOLARIZADO:** **No** **POBLACION LGBTI:** **No**
MINAS ANTI PERSONAS: **No**
MUSE-MUNICION SIN EXPLOTAR: **No**
RUV-REGISTRO UNICO VICTIMA: **No**
HABITANTE DE CALLE: **No**
ORIENT SEXUAL: No Refiere
OCUPACION: No se tiene Informacion
ETNIA: Negro(a) Mulato(a) Afrocolombiano(a)

TIPO DE CONSULTA

IDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRATA DE PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDO POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO AL COLICIONAR CON AUTO DE 4 RUEDAS EN LA Y PACIENTE SOLO CON SINDROME DE LATIGASO SIN OTRA ALTERACION SE EVALUA.

ANTECEDENTES PERSONALES:

FACTOR RH: No refiere
HTA: No refiere
OBESIDAD: No refiere
DIABETES: No refiere
DISCAPACIDAD: No refiere
Consumo de SPA: No refiere
Enf. Mental: No refiere
Fumador: No refiere
Exp. al Humo: No refiere
Alcoholismo: No refiere
Edentulo: No refiere
Aler. Medicamento: No refiere
E. Cardiobascular: No refiere
ICC ICT: No refiere
Angina: No refiere
IAM: No refiere
ICR: No refiere
E. Endocrina: No refiere
E. Renal: No refiere
E. Vascular: No refiere
Dislipidemia: No refiere
Etiopatía: No refiere
Epoc: No refiere
Asma: No refiere
Tbc: No refiere
Traumas: No refiere
Ca Prostata: No refiere
Ca Gastrico: No refiere
Cardiopatías: No refiere
Epilepsia: No refiere
PATOLOGICOS: No Refiere
TRAUMATICOS: No Refiere
QUIRURGICOS: No Refiere
INMUNOLOGICOS: No Refiere
ALERGICOS: No Refiere
FARMACOLOGICOS: No Refiere



MEDICHOLO EPS SAS
 código de habilitación 278100107509 nit: 900881965-6
 DIR. UNIÓN PANAMERICANA, Tel. 3225082437.
CONSULTA DE URGENCIAS

Folio No: 38621

No Admisión: 27154

paciente: DURAN GARCIA CESAR AUGUSTO
identificación: CC2474164
no historia: 2474164
empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

civil: Soltero
edad: 44 años 2 Meses
sexo: Masculino
fecha nacimiento: 09/04/1978

FECHA ATENCIÓN: 17/06/2022 09:51 p. m.

telefono:**municipio:** UNIÓN PANAMERICANA**dirección:** Sin Dato**DX:** V98X-OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS

TOXICOS: No Refiere
 NUTRICIONALES: No Refiere
 VACUNACION: No Refiere
 VISUALES: No Refiere
 AUDITIVOS: No Refiere
 VIH: No Refiere
 OTROS ANTECEDENTES: No Refiere
 OBSERVACIONES: No Refiere

REVISION POR SISTEMA

GENERAL: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE
 CABEZA: NORMOCEFALO
 OJOS: SIMÉTRICOS
 NARIZ: NORMOCONFIGURADA
 OÍDOS: NORMOMETABOLITICOS
 OROFARINGE: SIN ALTERACIONES
 CUELLO: MOVIL, SIMÉTRICO, SIN ALIENOPATIAS
 RESPIRATORIO: SIN AGREGADOS
 NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15
 ENDOCRINO: SIN ALTERACIONES
 CULO (ESQUELÉTICO): NO PRESENTA MIALGIAS NI ALIENOPATIAS
 ATOPICO: SIN ALTERACIONES
 FORÉTICO: SIN ALTERACIONES
 PSQUIÁTRICOS: SIN ALTERACIONES
 PIEL Y ANEXOS: SIN ALTERACIONES
 ARTICULAR: SIN ALTERACIONES
 CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO PRESENTE
 GASTRO - INTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DESPESISTE, NO TUMORES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
 GINECOLÓGICO: SIN ALTERACIONES
 UROLÓGICO: SIN ALTERACIONES
 OTROS: NO PRESENTA MIALGIAS NI ALIENOPATIAS

SIGNOS VITALES

FREC CARDIACA: 88 Latidos por Min.
 FREC RESPIRATORIA: 20 Resp. por Min.
 TEMPERATURA: 36 C.
 TENSION ART: 120/80 mmHg
 PRESION ART. MEDIA: 93
 SAT. DE OXIGENO: 99 %
 PESO: 65 Kilo
 TALLA: 160 cm
 IMC: 25.4

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL: ESTABLE
 PERIMETRO CEFÁLICO: NORMOCEFALO
 SINTOMÁTICO DE PIEL: NO
 TÓMICO RESPIRATORIO: NO
 DROME FEBRIL: NO
 TÓMICO NERV. PERIF.: NO
 CABEZA: NORMOCEFALO
 OJOS: ESCLERAS ANICTERICAS, FUNDOS OCULARES NORMOEFECTIVAS A LA LUZ, VISION BILATERAL 20/20
 OÍDOS: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
 NARIZ: RINOSCOPIA BILATERAL NORMAL
 BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA
 OTORRINOLARINGOLOGÍA: AMIGDALAS INTEGRALES NO INFLAMADAS
 CUELLO: MOVIL NO MASAS NO ALIENOPATIAS
 TORAX: NORMOEXPANSIBLE
 PULMONAR: ROPS SIN AGREGADOS
 CARDIOVASCULAR: ROPS RÍTMICOS SIN SÓPLIDOS
 PERFUSION: DISTAL CONSERVADA, TIEMPO CAPILO-MINOR A 2 SEGUNDOS
 ABDOMEN: BLANDO NO TUMORES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
 EXTREMIDADES: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS
 COLUMNA: SIN ALTERACIONES
 SISTEMA GENITOURINARIO: DEFERIDO
 NEUROLÓGICO: ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO PRESENTE

pagina no: 2

Fecha impresión: 17/06/2022 10:00:40 p. m. Usuario: KEVIN Infosalud Net



INSTITUCION IPS CAS
codigo de hospitalacion 27810107309 nit: 900881965-6
DIR. UNION PANAMERICANA, TEL. 3225082437.
CONSULTA DE URGENCIAS

Folio No: 38621

paciente: DURAN GARCIA CESAR AUGUSTO
identificaon: CC2474164
no historia: 2474164
empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
DX: V98X-OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS

estado civil: Soltero(a)
edad: 44 años 2 meses
sexo: Masculino
fecha naci: 09/01/1978

No Admis on: 27154
FECHA ATENCION: 17/06/2022 09:51 p. m.
telefono:
municipio: UNIÓN PANAMERICANA
direccion: Sin Dato

PIEL: SIN ALTERACIONES

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL:

Sospecha de Maltrato Fisico: 10
Sospecha de Violencia Sexual: 10
Sospecha de Violencia Intrafamiliar: 10
Conducta Agresiva o Violenta: 10
Sintomatologia Depresiva: 10
Sintomatologia de Ansiedad: 10
Ideas o Intento de Suicida: 10
Consumo de Alcohol Sustancias Psicoactivas: 10
Pensamientos o Ideas Incoherentes: 10
Victima de Desplazamiento: 10

EXAMEN MENTAL:

Apariencia General: NORMAL
Actitud: NORMAL
Atencion: NORMAL
Conciencia: NORMAL
Orientacion: NORMAL
 guaje: NORMAL
 cto: NORMAL
 oria: NORMAL
Pensamiento: NORMAL
Habito: NORMAL
Sueño: NORMAL
Alimentacion: NORMAL
Inteligencia: NORMAL
Retardo Mental: NORMAL
Introspeccion: NORMAL
Prospeccion: NORMAL
Somatizaciones: NORMAL
Nivel Concentraci on: NORMAL

ESCALA DE BRADEN:

Percepci on sensorial:	4	Sin limitaciones
Exposici on a la humedad:	4	Raramente húmeda
Actividad:	4	Deambula frecuentemente
Movilidad:	4	Sin limitaciones
Nutrici on	4	Excelente
Riesgo de lesiones cutáneas:	3	No existe problema aparente

ENCUESTA COVID:

Ha tenido fiebre los últimos 14 días?	No
Ha tenido tos persistente los últimos 14 días?	No
Dificultad respiratoria. (Si/No)	No
Dolor de garganta. (Si/No)	No
Fatiga / Adinamia. (Si/No)	No
Usted tiene algún factor de riesgo como: Mayor de 60 años, embarazo, enfermedad pulmonar preexistente, enfermedad crónica, etc. (Si/No)	No
Tiene ira (Si cumple con uno de los criterios indagados marque SI). (Si/No)	No
Ha estado en lugares donde se presentan casos confirmados de COVID-19?	No
Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19?	No
Utiliza permanentemente el Tapa Bocas y realiza lavado de manos frecuentemente?	No



MEDICHOLO EPS S.A.S
 código de habitación: 2280010730 nit: 900881965-6
 DIR: UNIÓN PANAMERICANA TEL: 3225082437.
CONSULTA DE URGENCIAS

Folio No: 38621

No Admisión: 27154

paciente: DURAN GARCIA CESAR AUGUSTO
identificación: CC2474164
no historia: 2474164
empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

código de ingreso:
edad: 44 años 2 meses
sexo: Masculino
fecha nacimiento: 09/04/1978

FECHA ATENCIÓN: 17/06/2022 09:51 p. m.**telefono:****municipio:** UNIÓN PANAMERICANA**dirección:** Sin Dato**DX:** V98X-OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS

Caso probable Covid-19 (Si cumple con criterios). (Si/No)

No

Remisión en caso probable Covid-19. (Si/No)

No

DIAGNOSTICO INGRESO

V98X: OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS
 S335: ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL

TIPO DE DIAGNOSTICO: Confirmado Nuevo**TRATAMIENTO**

RADIOGRAFIA DE CERVICAL
 DICLO Y DEXAMETAZONA

profesional: MORON GUERRERO KEVIN RASEC
especialidad: MEDICINA GENERAL
registro: 1034318895

Factura No UMCH 11700

MEDICHOCO IPS SAS

Nit: 900881965-6 Cod Habilitacion: 278100107509

Dir. UNION PANAMERICANA Tel. 3225082437.

Resolución DIAM N° 2564027549338 Fecha 2022-04-07 Rango 11,239 hasta 50,000 (Vig 12 meses)

Cliente: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Nit: 860.009.578-6

Contrato: Evento RC

Fecha Fact. 17/06/2022

Regimen: Contributivo

DURAN GARCIA CESAR AUGUSTO

Fecha Nac: 09/04/1978

Edad: 44 Años 2 Meses

No Historia: 2474164

Identific: CC 2474164

Estrato: VINCULADO

Municipio: UNION PANAMERICANA

Direcc: Sin Dato

Telefono:

Profesional: MORON GUERRERO KEVIN RASEC Especial: MEDICINA GENERAL

Tipo Atenc: URGENCIAS

F.Ingreso: 17/06/2022 09:42:00 p. m.

F.Egreso: 17/06/2022 09:52:00 p. m.

F.Radio: 28/06/2022

DX Egreso: V98X-OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS

Autorizacio

Codigo:	Descripcion:	Canti.	V.Unitario:	Val Total:
890793	CONSULTA DE URGENCIAS	1	65.700	65.700
39203	SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS	1	36.660	36.660
			URGENCIAS	102.360
19934768-10	Diclofenaco sodico sol/injectable 75 mg/3 mL	1	666	666
19997625-07	Dexametasona (acetato) inyección 8 mg/mL	1	1.300	1.300
			Sin Parametrizar	1.966

Responsable Entidad:

Firma Paciente /Responsable

Total Facturado:

104.326

Copago:

0

VALOR NETO A PAGAR POR: SEGUROS DEL ESTADO S.A

104.326

Valor en Letras: Ciento Cuatro Mil Trescientos Veintiseis PESOS M/L

CUEE -

FACTURA ORIGINAL es similar a una Letra de Cambio (Art 774 C.Co) Somos Regimen Comun, No Somos Autorretenedores, No Somos Grandes Contribuyentes

Fecha Vencimiento: 27/08/2022

Facturacion-PASTORA

Pagina No: 1

Fecha Impresion: 28/06/2022-PASTORA-Intosalud

BY CONSULTING S.A.S NIT: 830005677 sofitia m DOCUMENTEMS Proveedor Tecnologico: 010

Fecha Impresión: 28/06/2022

MEDICHOCO IPS SAS
Dir. UNION PANAMERICANA Tel. 3225082437.

Folio No: 39220

HOJA DE GASTOS.**PACIENTE:** DURAN GARCIA CESAR AUGUSTO**No HISTORIA:** 2474164**IDENTIFICACION:** CC2474164**EMPRESA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.**EDAD:** 44 Años 2 Meses**SEXO:** Masculino**FEC. NAC:** 09/04/1978**FECHA:** 17/06/2022 09:51 p. m.**TELEFONO:****MUNICIPIO:** MEDELLÍN**DIRECCION:** Sin Dato**DISPOSITIVOS MEDICOS**

	CANTIDAD:
JERINGA X 5 CC	1
DICLOFENACO AMP 75 MG	1
DEXAMETASONA AMP 8 MG	1
SALA DE OBSERVACION	3 HRS
RX DE COLUMNACERVICAL	1

MEDICO: MOSQUERA MARTINEZ LUZ ELENA - ENFERMERA AUXI**REG MEDICO:**

Pagina No

1

InfoSalud Net

**MEDICHOCHO IPS SAS**

codigo de habilitacion 278100107509 Nit: 900881965-5

Dir. UNION PANAMERICANA Tel. 3225082437.

ORDEN MEDICA CONSULTA EXTERNA.**PACIENTE:** DURAN GARCIA CESAR AUGUSTO

Folio No: 10688

No HISTORIA: 2474164**EDAD:** 44 Años 2 Meses

Admision No: 27154

IDENTIFICACION: CC2474164**SEXO:** Masculino**TELEFONO:****EMPRESA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.**FEC. NAC:** 09/04/1978**MUNICIPIO:** UNIÓN PANAMERICANA**REGIMEN:** Otro**FECHA:** 17/06/2022 09:59 p.m.**DIRECCION:** Sin Dato**DIAGNOSTICOS:**

V98X-OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS

S335-ESCUENCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA LUMBAR

No **Codigo** **Descripcion****Cant** **Observaciones**

1 870000 RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO

1

MEDICO: MORON GUERRERO KEVIN BASEC**FIRMA DEL PACIENTE:****REG MEDICO:** 1034318895

Pagina No: 1

Fecha Impresión: 17/06/2022

InfoSalud



MEDICHOLO IPS SAS
 código de habilitación 278100107309 nit: 900881965-6
 DÍA UNIÓN PANAMERICANA Tel. 3225082437.
CONSULTA DE URGENCIAS

Folio No: 38623

paciente: MORALES MUÑOZ JAIRÓ
identificación: CC12128113
no historia: 12128113
empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

cedula: Scherer(a)
edad: 57 años 1 mes
sexo: Masculino
fec. nac: 12/05/1965

No Admisión: 27155

FECHA ATENCION: 17/06/2022 10:07 p. m.

telefono:

municipio: UNIÓN PANAMERICANA

direccion: Sin Dato

DX: S809-TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIRECCION: Sin dato
TELEFONO: PALENQUE:

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO: LAS ANIMAS **ZONA:** URBANA **DIRECCION:** Sin dato
NIVEL EDUCATIVO: Basica Secundaria (Bachillerato Basico) **DESEMPLEADO:** No
NIVEL EDUCATIVO: Basica Secundaria (Bachillerato Basico) **DESEMPLEADO:** No
ORIENT SEXUAL: No Refiere **DESPLAZADO:** No **CRASCLERICO:** No
RELIGION: Catolica **VIC. ALIMENTADA:** No **ALERGENICO:** No
DISCAPACIDAD: No **ALERGENICO SOCIAL:** No **VIABOJADORA SEXUAL:** No
GESTACION: No **DESECOJARIADO:** No **PRELACION LGBTI:** No
MINAS ANTI PERSONAS: No
MUSE-MUNICION SIN EXPLOTAR: No
RUV-REGISTRO UNICO VICTIMAS: No
HABITANTE DE CALLE: No
ORIENT SEXUAL: No Refiere
OCUPACION: No se tiene informacion
ETNIA: Negro(a) Mulato(a) Afrocolombiano(a)

TIPO DE CONSULTA

IDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRATA DE PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDOR POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO AL COLICIONAR CON AUTO DE 4 RUEDAS EN LA Y PACIENTE SOLO CON LESION POR RASPADURA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. SE EVALUA

ANTECEDENTES PERSONALES:

FACTOR RH: No refiere
HTA: No refiere
OBESIDAD: No refiere
DIABETES: No refiere
DISCAPACIDAD: No refiere
Consumo de SPA: No refiere
Enf. Mental: No refiere
Fumador: No refiere
Exp. al Humo: No refiere
Alcoholismo: No refiere
Edentulo: No refiere
Aler. Medicamento No refiere
E. Cardiobascular. No refiere
ICC ICT No refiere
Angina. No refiere
IAM No refiere
TCR No refiere
Endocrina. No refiere
Renal. No refiere
Vascular. No refiere
Dislipidemia. No refiere
Ectinopatía No refiere
Epoc. No refiere
Asma. No refiere
Tbc No refiere
Traumas No refiere
Ca Prostata No refiere
Ca Gastrico No refiere
Cardiopatías: No refiere
Epilepsia: No refiere

REVISION POR SISTEMA

GENERAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
CABEZA: NORMOCETALO
OJOS: SIMÉTRICOS
NARIZ: NORMOCORREGIDA
OIDOS: NORMOMEGALÁCTICOS

pagina no: 1

Fec. In. presión: 17/06/2022 10:15:32 p. m. Usuario: KEVIN Infosalud Net

**MEDICHOCO IPS SAS**

codigo de habilitacion 278100107509 Nit: 900881965-6

Dir. UNION PANAMERICANA Tel. 3225082437.

RESUMEN MEDICO CONSULTA EXTERNA.



MEDICHOLO EPS SAS
 código de habilitación: 278100107309 nit: 900881965-6
 D.P. UNIÓN PARAMERICANA Tel. 3225082437.
CONSULTA DE URGENCIAS

Folio No: 38623

No Admisión: 27/55

paciente: MORALES MUÑOZ JAIRÓ
identificación: CC12128113
no historia: 12128113
empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

cedula: Scherbia
edad: 57 años
sexo: Masculino
fecha nac: 12/05/1965

FECHA ATENCIÓN: 17/06/2022 10:07 p. m.

telefono:**municipio:** UNIÓN PANAMERICANA**dirección:** Sin Dato**DX:** S809-TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO

OROFARINGE: SIN ALTERACIONES
 CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN TIPOFOTIAS
 RESPIRATORIO: SIN AGREGADOS
 NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15
 ENDOCRINO: SIN ALTERACIONES
 MUSCULO (ESQUELETICO): NO PRESENTA MIALGIAS DE ALTERNATIVAS
 HEMATOPOYETICO: SIN ALTERACIONES
 LINFORRETICULAR: SIN ALTERACIONES
 PSIQUIATRICOS: SIN ALTERACIONES
 PIEL Y ANERAS: SIN ALTERACIONES
 ARTICULAR: SIN ALTERACIONES
 CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO IRREGULARES
 GASTRO - INTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
 GINECOLOGICO: SIN ALTERACIONES
 UROLOGICO: SIN ALTERACIONES
 OTROS: NO PRESENTA MIALGIAS DE ALTERNATIVAS

SIGNOS VITALES

FREC CARDIACA: 88 Latidos por Min.
 FREC RESPIRATORIA: . 20 Resp. por Min.
 TEMPERATURA: 36 C.
 TENSION ART: 120/80 mmHg
 TENSION ART. MEDIA: . 93
 SAT. DE OXIGENO: 99 %
 PESO: 70 Kilo.
 TALLA: 160 cm.
 IMC: 27.3

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL: ESTABLE
 PERIMETRO CEFALICO: NORMOCEFALO
 SINTOMATICO DE PIEL: NO
 SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
 SINDROME FEBRIL: NO
 SINTOMATICO NERV. PERIF.: NO
 CABEZA: NORMOCEFALO
 OJOS: ESCLERAS ANICTERICAS, REFLEJOS ISOTERICOS NORMOREACTIVOS A LA LUZ VISION BILATERAL 20/20
 OIDOS: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
 NARIZ: RINOSCOPIA BILATERAL NORMAL
 BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA
 OTORRINOLARINGOLOGIA: AMIGDALAS INTEGRAS NO INFLAMADAS
 CUELLO: MOVIL NO NODOS DE TIPOFOTIAS
 TORAX: NORMOEXPANSIBLE
 PULMONAR: RILES SIN AGREGADOS
 CARDIOVASCULAR: RSCS RITMICOS SIN RUIDOS
 PERFUSION: DISTAL CONSERVADA TIEMPO CAPILOAR MENOR A 2 SEGUNDOS
 OMEN: BLANDO NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
 REMIDADES: EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA
 UMBILICO: SIN ALTERACIONES
 SISTEMA GENITOURINARIO: DEFERIDO
 NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSORIAL PRESENTE
 PIEL: SIN ALTERACIONES

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL:

Sospecha de Maltrato Fisico: NO
 Sospecha de Violencia Sexual: NO
 Sospecha de Violencia Intrafamiliar: NO
 Conducta Agresiva o Violenta: NO
 Sintomatologia Depresiva: NO
 Sintomatologia de Ansiedad: NO
 Ideas o Intento de Suicidio: NO
 Consumo de Alcohol Sustancias Psicoactivas: NO
 Pensamientos o Ideas Incoherentes: NO
 Victima de Desplazamiento: NO



MEDICHOZO EPS S.A.S
codigo de habitacion: 27840307800 nit: 900881965-6
D.E. UNION PANAMERICANA Tel. 3225082437.
CONSULTA DE URGENCIAS

Folio No: 38623

paciente: MORALES MUÑOZ JAIRO
identificaion: CC12128113
no historia: 12128113
empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

escriba Soltero(a)
edad: 57 años 1 mes
sexo: Masculino
fecha naci: 12/05/1965

No Admis on: 27/155
FECHA ATENCION: 17/06/2022 10:07 p. m.
telefono:
municipio: UNIÓN PANAMERICANA
direccion: Sin Dato

DX: S809-TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO

EXAMEN MENTAL:

Apariencia General: NORMAL
Actitud: NORMAL
Atencion: NORMAL
Conciencia: NORMAL
Orientacion: NORMAL
Lenguaje: NORMAL
Afecto: NORMAL
Memoria: NORMAL
Pensamiento: NORMAL
Habito: NORMAL
Sueño: NORMAL
Alimentacion: NORMAL
Inteligencia: NORMAL
Retardo Mental: NORMAL
Introspeccion: NORMAL
Prospeccion: NORMAL
Somatizaciones: NORMAL
Nivel Concentración: NORMAL

IGNOSTICO INGRESO

9: TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO
S840: TRAUMATISMO DEL NERVO TIBIAL A NIVEL DE LA DERECHA

TIPO DE DIAGNOSTICO: Confirmado Nuevo

TRATAMIENTO

INMOVILIZACION
DICLO Y DEXAMETAZONA IM



profesional: MORON GUERRERO KEVIN RAEC
especialidad: MEDICINA GENERAL
registro: 1034318895

666 340
 2111-0201-1112
 C, fax, 2 telefones
 agendassat@vodafone.co
 Huston clinic, Huston clinic
 Huston clinic - nome de paciente
 Huston clinic
 Huston clinic
 Huston clinic

forma o lado
 Huston clinic



MEDICHOICO IPS SAS
codigo de habilitacion: 278103107509 Nit: 900881965-6
Dir. UNION PANAMERICANA Tel: 3225082437.
ORDEN MEDICA URGENCIAS.

PACIENTE:	MORALES MUÑOZ JAIRO	EDAD:	57 / Hombres	Folio No:	10689
No HISTORIA:	12128113	SEXO:	Masculino	Admision No:	27155
IDENTIFICACION:	CC12128113	TELEFONO:			
EMPRESA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	FECHA:	12/05/1965	MUNICIPIO:	UNION PANAMERICANA
REGIMEN:	Otro	FECHA:	17/05/2022 10:13 p.m	DIRECCION:	Sin Dato

DIAGNOSTICOS:
S809-TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO
S840-TRAUMATISMO DEL NERVIO TIBIAL A NIVEL DE LA PIERNA

No	Codigo	Descripcion	Observaciones
1	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR, AS Y ANTERIOR	

MEDICO: MORON GUERRERO KEVIN BASILIO
REG MEDICO: 1034318895

FIRMA DEL PACIENTE:



**Imágenes
Diagnósticas
San José**



SC-CER638490



**HOSPITAL
DE SAN JUAN DE DIOS**
Esperanza de Vida y Modelo de Servicio

ESTUDIO: RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO
NOMBRE: CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA
DOCUMENTO: CC 2474164
FECHA ESTUDIO: 2022-06-18
ENTIDAD: HSJD

EDAD: 44 AÑOS
REMITE: GENERICO MEDICO GENERAL
SEDE: CARTAGO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Densidad ósea conservada.

El arco cigomático derecho se observa libre de fisuras o fracturas.

El arco cigomático izquierdo no es evaluable sugiriéndose de acuerdo a la clínica estudio complementario con escanografía.

Lo restantes aspectos óseos visualizados normales

Partes blandas sin alteraciones.

Informe firmado electrónicamente por:

FERNANDO JOSE PALACIO
MÉDICO RADIÓLOGO

No. registro: 10345

Fecha y hora de firma: 20-06-2022 05:27



REPUBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
 FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS
 CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.
 PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS

Resolución 01915 28 MAY 2008

Fecha Radicación

D D M M A A A A

RG

No. Radicado

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

Nro Factura / Cuenta de cobro

SEIC6889739

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI

Código Habilitación:

761470003723

NIT

8903032085

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

DURAN

1er Apellido

GARCIA

2do. Apellido

CESAR

1er Nombre

AUGUSTO

2do. Nombre

Tipo de Documento

X CE PA TI RC AS MS CD

No. Documento

2474164

Fecha de Nacimiento

09-04-1978

Sexo

F

X

Dirección Residencia

CALLE 8 7 8 ANSERMA NUEVO

Departamento

VALLE DEL CAUCA

Cod.

76

Telefono

3113383767

Municipio

ANSERMANUEVO

Cod.

041

Condición del Accidentado:

X

Conductor

Peatón

Ocupante

Ciclista

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

Naturaleza del Evento:

Accidente de Tránsito

X

Naturales:

Sismo

Maremoto

Erupciones Volcánicas

Huracán

Inundaciones

Avalancha

Deslizamiento de Tierra

Incendio Natural

Rayo

Vendaval

Tornado

Combate

Terroristas:

Explosión

Masacre

Mina Antipersonal

Combate

Incendio

Ataques a Municipios

Otros

Cual?

Dirección de la ocurrencia

CHOCO VIA QUIBDO

Fecha Evento/Accidente

17/06/2022

Hora

16:35

Departamento

CHOCO

Cod.

27

Municipio

CHOCO

Cod.

Zona

U

X

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito

Enuncie las principales características del evento / accidente:

CONDUCTOR DE VEHICULO DE PLACAS PFF614 QUIEN COLISIONA CON OTRO VEHICULO SIN INFORMACION

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento:

Asegurado

X

No Asegurado

Vehículo fantasma

Póliza Falsa

Vehículo en fuga

Marca

CHEVROLET

Placa:

PFF614

Tipo de Servicio:

Particular

X

Público

Oficial

Vehículo de emergencia

Vehículo de servicio diplomático o consular

Vehículo de transporte masivo

Vehículo escolar

Código de la Aseguradora

AT1318

No. de la Póliza

27608614

Intervención de autoridad

SI

NO

X

Vigencia

Desde

13/11/2021

Hasta

12/11/2022

Cobro Excedente Póliza

SI

NO

X

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

DURAN

1er Apellido o Razón Social

GARCIA

2do. Apellido

CESAR

1er Nombre

AUGUSTO

2do. Nombre

Tipo de Documento

X CE PA NIT TI RC CD

No. Documento

2474164

Dirección Residencia

CALLE 8 7 8

Departamento

VALLE DEL CAUCA

Cod.

76

Telefono

3113383767

Municipio Residencia

ANSERMANUEVO

Cod.

041

Total Folios

PARTE B



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Resolución 01915 28 MAY 2008

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS
CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.
PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS

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

DURAN		GARCIA	
1er Apellido		2do. Apellido	
CESAR		AUGUSTO	
1er Nombre		2do. Nombre	
Tipo de Documento	<input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> CD	No. Documento	2474164
Dirección Residencia	CALLE 878		
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Cod.	76
Municipio Residencia	ANSERMANUEVO	Teléfono	3113383767
		Cod.	041

VII. DATOS DE REMISION

Tipo Referencia:	Remisión <input type="checkbox"/>	Orden de Servicio <input type="checkbox"/>
Fecha de Remisión	a las	
Prestador que remite		
Código de Inscripción:		
Profesional que remite	Cargo	
Fecha de Aceptación	a las	
Prestador que Recibe:		
Código de Inscripción:		
Profesional que recibe	Cargo	

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VÍCTIMA

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 de Vehículo	Placa No.	
Transporto la víctima desde	Hasta	
Tipo de Transporte	Ambulancia Básica <input type="checkbox"/>	Ambulancia Medicalizada <input type="checkbox"/>
Lugar donde recoge la Víctima	Zona	<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R

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

Fecha de ingreso	29-06-2022	a las	14:46	Fecha de egreso	29-06-2022	a las	17:04
Código Diagnóstico principal de Ingreso	G443	Código Diagnóstico principal de Egreso	S134				
Otro Código Diagnóstico de ingreso	S134	Otro código Diagnóstico principal de Egreso					
Otro Código Diagnóstico de ingreso		Otro código Diagnóstico principal de Egreso					

MUÑOZ

1er Apellido del Médico o Profesional tratante

NATALIA

1er Nombre del Médico o Profesional tratante

☒ CE ☐ PA

Tipo Documento

No. Documento

Número de Registro Médico

CASTRO

2do. Apellido del Médico o Profesional tratante

ISABEL

2do Nombre del Médico o Profesional tratante

1130668721

073911

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	438.164	
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA	0	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 numero 2.

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION 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.

MARCHELL CESTAGALLI GALEANO

NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO



**EPICRISIS CONTINUADA RESUMEN DE ATENCION
REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS EN HOSPITALIZACION**

Paciente:	CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA	Fec. Nacim. :	09.04.1978	Edad / Sexo:	44 a / M
Tip. N° Doc. :	CC - 2474164	Fec. Ingreso:	29.06.2022	Fec. Egreso:	
Aseguradora:	PLAN - SURAMERICANA S.A - SOAT	Especialidad Tratante:	U.T. Triage		
Ubicación:	Comfandi-Cartago CLINICA	Episodio:	32208563		

Ingreso a la Institución

Fecha : 29.06.2022 **Hora :** 14:46:02
Tipo de Ingreso : Triage
Causa Externa : Accidente de Transito

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso:

G443 CEFALIA POSTRAUMATICA CRONICA
 S134 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL

Diagnóstico de Egreso:

S134 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL

Diagnóstico Relacionado 1:

S134 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL

Estado General al Ingreso

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno
Motivo de Consulta : Accidente de transito - primera atención ?
Med. Registra : MUPOZ CASTRO, NATALIA ISABEL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Reg. Medico : 073911

Enfermedad Actual Accidente de transito
Fecha: #17/06/2022
Hora: 16:35 pm
Lugar: Choco via Quibdo Union panamericana
Condición: conductor.

Se movilizaba en un automovil via Choco quibdo y en una vuelta colisiona
 contra una mula que invade el carril.
 Sufre trauma en espalda y cabeza, presenta mareo.

En el ultimo mes ha tenido:

- Contacto con paciente con diagnostico Covid-19: Niega.
- Viajes intermunicipales: Niega
- Síntomas respiratorios: Niega.
- Ingreso a instituciones hospitalarias: Niega.
- Ocupación: funcionario publico

Antecedentes patológicos: Niega de importancia

Alergias: Niega

Cirugías: Niega

Conciliación medicamentosa: Niega



**EPICRISIS CONTINUADA RESUMEN DE ATENCION
REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS EN HOSPITALIZACION**

Paciente:	CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA	Nº de Doc. : 2474164
-----------	----------------------------	----------------------

Se realiza consulta medica urgencias según protocolo de Bioseguridad con equipo de protección personal que incluye tapabocas N95 ude uso limitado, gafas, careta, bata quirurgica, higienización de manos con solución de alcohol glicerinado antes y después del contacto con el paciente

Antecedentes Personales

Patológicos

Fecha : 29.06.2022
 Descripción : NEGATIVO
 Tiempo Evolución :
 Observaciones :
 Responsable : MUPOZ CASTRO, NATALIA ISABEL

Quirúrgicos

Fecha : 29.06.2022
 Descripción : NO TIENE
 Tiempo Evolución :
 Observaciones :
 Responsable : MUPOZ CASTRO, NATALIA ISABEL

Revisión de Sistemas

Sistema	Svntoma
Cabeza y Craneo	No refiere
Ojos	No refiere
Otorrinolaringologva	No refiere
Cuello	No refiere
Tórax	No refiere
Cardiaco	No refiere
Pulmonar	No refiere
Digestivo	No refiere
Genitourinario	No refiere
Sist. Nerv. Central	No refiere
Piel	No refiere
Extremidades	No refiere
Otros	No refiere

Signos Vitales

Presión Arterial:	130 / 65 mm Hg	PAM:	86,00	IMC:	27,102 Kg/m2
Frec. Cardíaca:	91 x min	Per. Abd.:	0,00 cm	SC (m2):	1,96
Frec. Respiratoria:	20 x min	Temperatura:	36,3 °C	Sat con O2:	0,00 %
Peso:	83,0 Kg	Talla:	1,75 m	Sat sin O2:	98,00 %
Per. Cef.:	0,00 cm				

Hallazgos

Cabeza y Craneo:	No lesiones
------------------	-------------



**EPICRISIS CONTINUADA RESUMEN DE ATENCION
REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS EN HOSPITALIZACION**

Paciente: CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA	N° de Doc. : 2474164
---	-----------------------------

Ojos:	Isocoria normorreactiva
ORL:	No alteraciones
Boca:	Mucosas húmedas
Cuello:	No masas
Tórax y Mamas:	Ruidos cardíacos rítmicos, no soplos. Ruidos pulmonares limpios
Abdomen:	Blando, depresible, sin masas no dolor, peristaltismo presente
Genitourinario:	No evaluado
Extremidades:	Dolor a la palpación cervical, dorsal y de hombro derecho
Sist. Nerv. Central:	No déficit motor o sensitivo. Romberg negativo. Nistagmus negativo
Examen Mental:	No alteraciones
Piel y Faneras:	Perf 2 sg
Otros Hallazgos:	No

Plan de Manejo

Conducta: Paciente víctima de accidente de tránsito con contusiones múltiples, cefalea y vértigo postraumático, al examen físico hemodinámicamente estable, sin focalización aparente

Diagnóstico de Egreso:

S134 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL

Responsable:

**Registro
Médico:**

Profesión:

Usuario que imprime: _____

TEXTO ART. 18: Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art.18) "...Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro." Este texto debe quedar al final de la historia clínica y de la epicrisis.



Historia Clínica General

Paciente : CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA
Identificación : CC - 2474164
Especialidad : U.T. Triage
Ubicación : Comfandi-Cartago CLINICA
Fec. Registro : 29.06.2022
Aseguradora : PLAN - SURAMERICANA S.A - SOAT

Fec. Nac. : 09.04.1978
Edad/Sexo : 44 a / M
Fecha Adm. : 29.06.2022
Cama/Epis. : / 32208563
Hora Reg. : 15:59:24

Causa Externa : Accidente de Tránsito
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : Accidente de tránsito - primera atención ?
Enfermedad Actual : Accidente de tránsito Fecha: #17/06/2022 Hora: 16:35 pm Lugar: Choco via Quibdo Union panamericana
 Condición: conductor. Se movilizaba en un automóvil via Choco quibdo y en una vuelta colisiona contra una mula que invade el carril. Sufre trauma en espalda y cabeza, presenta mareo. En el último mes ha tenido: -Contacto con paciente con diagnóstico Covid-19: Niega. -Viajes intermunicipales: Niega -Síntomas respiratorios: Niega. -Ingreso a instituciones hospitalarias: Niega. -Ocupación: funcionario público
 Antecedentes patológicos: Niega de importancia Alergias: Niega Cirugías: Niega Conciliación medicamentosa: Niega ***Se realiza consulta médica urgencias según protocolo de Bioseguridad con equipo de protección personal que incluye tapabocas N95 ude uso limitado, gafas, careta, bata quirúrgica, higienización de manos con solución de alcohol glicerinado antes y después del contacto con el paciente***

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : No refiere

Ojos : No refiere

Otorrinolaringología : No refiere

Cuello : No refiere

Tórax : No refiere

Cardíaco : No refiere

Pulmonar : No refiere

Digestivo : No refiere

Genitourinario : No refiere

Sist. Nerv. Central : No refiere

Piel : No refiere

Extremidades : No refiere

Otros : No refiere

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 36,3 °C	Peso : 83,0 Kg	Per. Cefálico : cm
Presión arterial : 160/90 mm Hg	Per. Abd. : cm	Talla : 1,75 mtrs
Frec. Cardíaca : 91 x min	IMC : 27,102 Kg/m2	SC (m2) : 1,96
Frec. Respiratoria : 20 x min	Sat con O2 : %	Sat sin O2 : 98,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Paciente

: CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Identificación

: CC - 2474164

Historia Clínica General

Cabeza y Craneo : No lesiones
Ojos : Isocoria normorreactiva
ORL : No alteraciones
Boca : Mucosas húmedas
Cuello : No masas
Tórax/Mamas : Ruidos cardíacos rítmicos, no soplos. Ruidos pulmonares limpios
Abdomen : Blando, depresible, sin masas ni dolor, peristaltismo presente
Genitourinario : No evaluado
Extremidades : Dolor a la palpación cervical, dorsal y de hombro derecho
Sist. Nev. Central : No déficit motor o sensitivo. Romberg negativo. Nistagmus negativo
Ex. Mental : No alteraciones
Piel y Faneras : Perf 2 sg
Otros Hallazgos : No

Análisis y Conducta : Paciente víctima de accidente de tránsito con contusiones múltiples, cefalea y vertigo postraumático, al examen físico hemodinámicamente estable, sin focalización aparente

Responsable : MUÑOZ CASTRO, NATALIA ISABEL
Profesión : MEDICINA GENERAL

Registro Profesional : 073911

Diagnósticos

Fecha : 29.06.2022 / 16:13
Código : G443
Diagnóstico : CEFALEA POSTRAUMÁTICA CRÓNICA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : MUÑOZ CASTRO, NATALIA ISABEL
Profesión : MEDICINA GENERAL
Fecha : 29.06.2022 / 17:02
Código : S134
Diagnóstico : ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL
Clase : Confirmado Repetido
Responsable : COVO TORRES, BERNARDO
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
Fecha : 29.06.2022 / 17:02
Código : S134
Diagnóstico : ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL
Clase : Confirmado Repetido
Responsable : COVO TORRES, BERNARDO
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Evoluciones Médicas

Fecha : 29.06.2022 **Hora** : 16:26
Tipo : Evolución
Subjetivo : Se diligencia certificado de atención para víctimas de accidente de tránsito. Se le entrega al paciente
Objetivo : Se diligencia certificado de atención para víctimas de accidente de tránsito. Se le entrega al paciente
Análisis : Se diligencia certificado de atención para víctimas de accidente de tránsito. Se le entrega al paciente
Plan : Se diligencia certificado de atención para víctimas de accidente de tránsito. Se le entrega al paciente
Responsable : MUÑOZ CASTRO, NATALIA ISABEL **Registro Profesional** : 073911
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 29.06.2022 **Hora** : 17:01
Tipo : Interconsulta
Subjetivo : ortopedia, dr. covo. Se movilizaba en un automóvil vía Choco quibdo y en una vuelta colisiona contra una mula que invade el carril. Sufre trauma en espalda y cabeza, presenta mareo.

Paciente

: CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Identificación

: CC - 2474164

Historia Clínica General

Objetivo : preesnta dolor a la momvilizacion de hombro derecho y columna cervical. No hay compormiso neurologico, radiográficamente sin señal de fractura. hay dolor ala compresion acromio clavicular. se trata de une sguince de hombro y acromio clavicular derecho.

Análisis : tratamienot con cabestrillo de hombro derecho y collar cervical blando de thomas por 15 dias, y luego iniciar 10 terapias. se medica. incapacidad por 15 dias.

Responsable : COVO TORRES, BERNARDO

Registro Profesional : 11759787

Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 29.06.2022 **Hora** : 17:45

Tipo : Evolución

Subjetivo : Evolucion medica Paciente comenta mejoría clínica significativa

Plan : Salida con formula medica: diclofenac Recomendaciones y signos de alarma: cefalea (dolor de cabeza) persistente e incapacitante, trastornos en la marcha, ataxia, aumento del angulo de sustentacion(como cuando camina un borracho), alteraciones en el lenguaje (dislalia (como0 cuando habla enredado un borracho), desorientacion, intolerancia a la via oral (vomita todo lo que come), vomito en proyectil, perdida de la fuerza muscular, desmayo, relajacion involuntaria de esfinteres (que se orina o dfeque en forma expontanea e involuntaria), no respuesta adecuada a los medicamentos

Responsable : MUÑOZ CASTRO, NATALIA ISABEL

Registro Profesional : 073911

Profesión : MEDICINA GENERAL

Medicamentos

Fecha : 29.06.2022 / 16:14

Responsable : MUÑOZ CASTRO, NATALIA ISABEL

Profesión : MEDICINA GENERAL

Medicamento : DICLOFENAC 75 MG AMP 3ML

Presentación : SOLUCION

Dosis : 1 AMP

Via Adm. : INT-MUSCULAR

Frecuencia : DOSIS UNICA

Medicamento : METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML AMP

Presentación : SOLUCION

Dosis : 1 AMP

Via Adm. : INT-MUSCULAR

Frecuencia : DOSIS UNICA

Medicamento : DIPIRONA 2 G/5ML (40%) AMP

Presentación : SOLUCION

Dosis : 1 AMP

Via Adm. : INTRA-VENOSA

Frecuencia : DOSIS UNICA

Fecha : 29.06.2022 / 16:58

Responsable : COVO TORRES, BERNARDO

Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medicamento : DICLOFENAC TAB 50 MG.

Presentación : TABLETA

Dosis : 1 TAB

Via Adm. : ORAL

Frecuencia : CADA 8 HORAS

Órdenes Clínicas

Fecha : 29.06.2022 **Hora** : 16:18

Responsable : MUÑOZ CASTRO, NATALIA ISABEL

Profesión : MEDICINA GENERAL

0000871010 RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL

0000871020 RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA

0000873204 RADIOGRAFIA DE HOMBRO

0000879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

0000890480 INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLO

Fecha : 29.06.2022 **Hora** : 17:04

Responsable : COVO TORRES, BERNARDO

Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

0000931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Justificación : columna y hombro derecho, iniciar en 15 dias.

Indicaciones

Fecha : 29.06.2022 / 16:14

Responsable : MUÑOZ CASTRO, NATALIA ISABEL

Profesión : MEDICINA GENERAL

Tipo Indicación : OTROS

Clase Indicación : GENERAL

Indicación :

Paciente : CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Identificación : CC - 2474164

Historia Clínica General

Ver abajo 1. Metoclopramida amp 10mg IV diluido en 500ml ssn 0.9% 2. Dipirona amp 2gr IV diluido en 250ml ssn 0.9% 3. Diclofenac amp 75mg IM 4. SS rx columna cervical, dorsolumbar, hombro derecho 5. SS TAC cerebral simple 6. SS Valoracion por Ortopedia

Responsable : MUÑOZ CASTRO, NATALIA ISABEL
Profesión : MEDICINA GENERAL

Registro Profesional : 073911

CLINICA CARTAGO

Número de orden: 15767664

Nombre del paciente:	CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA	Identificación:CC	2474164
Edad :	44 Años 2 Meses 21 Dias	Fecha de nacimiento:	09/04/1978
Sexo:	Masculino	Prioridad:	Prioritario
Convenio:	PLAN - SURAMERICANA S.A - SOAT	T.Vinculación:	Tom/Amp SOAT
Categoría:		Dx:	G443

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROCIRUGIA	Ninguna		0001

Justificación:

Paciente víctima de accidente de tránsito con contusiones múltiples, cefalea y vértigo posttraumático,

Firmado Electrónicamente:MUÑOZ CASTRO NATALIA ISABEL Registro Médico 073911

CLINICA CARTAGO

Número de orden: 15767664

Nombre del paciente:	CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA	Identificación:CC	2474164
Edad :	44 Años 2 Meses 21 Dias	Fecha de nacimiento:	09/04/1978
Sexo:	Masculino	Prioridad:	Prioritario
Convenio:	PLAN - SURAMERICANA S.A - SOAT	T.Vinculación:	Tom/Amp SOAT
Categoría:		Dx:	G443

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
879111	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	Ambos lados		0001

Justificación:

Paciente victima de accidente de transito con contusiones multiples, cefalea y vertigo postraumatico,

Firmado Electrónicamente:MUÑOZ CASTRO NATALIA ISABEL Registro Médico 073911

CLINICA CARTAGO

Número de orden: 15767429

Nombre del paciente:	CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA	Identificación:CC	2474164
Edad :	44 Años 2 Meses 21 Dias	Fecha de nacimiento:	09/04/1978
Sexo:	Masculino	Prioridad:	
Convenio:	PLAN - SURAMERICANA S.A - SOAT	T.Vinculación:	Tom/Amp SOAT
Categoría:		Dx:	G443

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Ambos lados	columna y hombro derecho, iniciar en 15 días.	0010

Justificación:

rehabilitar esguince de columna y hombro d en quince dias.

Firmado Electrónicamente: COVO TORRES BERNARDO Registro Médico 11759787



NIT 890303208-5

Número de orden: 6.496.566

Orden de Medicamentos - POS (C)

Numero de pagina: 1 de 1

Fecha y Hora Expedición: 29 / 06 / 2022 - 16 : 58 : 00 Fecha y Hora Registro: 29 / 06 / 2022 - 16 : 59 : 06 Episodio 32208563

Historia Clínica: 2474164

Paciente: CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Documento: CC 2474164

Teléfono:

Dirección: CALLE 8 7 8 ANSERMA NUEVO

Convenio: PLAN - SURAMERICANA S.A - SOAT

Régimen:

Tipo de Vínculo: mp SOAT

Categoría:

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	INDICACIONES
DICLOFENAC TAB 50 MG.	1 Tableta	CADA 8 HORAS	ORAL	21 (VEINTIUN) Tableta	7 (SIETE)	

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE:			ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
Registro Profesional	Especialidad	Nombre:	Nombre:	Nombre:
11759787	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	TORRES BERNARDO	Número Documento:	Número Documento:
			Fecha Despacho:	Número Telefónico:

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.

ORIGINAL – Paciente

CLINICA CARTAGO / CL 23 4 A N 35 - CARTAGO / Tel: 2113349

Servicio: U.E. Observación Ubicación:



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA -
NIT 890303208-5

Sede Administrativa y de Servicio El Prado
Conmutador 3340000
E-MAIL: atencionalcliente@comfandi.com.co



Cliente : SEGUROS GENERALES SURAMER
Identificación : 8909034079
Dir. entrega : AV 30 DE AGOSTO 40 73
Teléfono : 963265270
Contacto :
Medio de Pago : Cheque Transferencia-
Cruce de Cuentas-Efectivo
Tarjetas de Credito - Debito
Paciente : CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA
Identificación : CC2474164

Factura de Venta
No. SEIC-06889739
Fecha y Hora de Expedición : 30.06.2022 11:42:22
Fecha Vencimiento : 30.07.2022
Forma de Pago : Credito - 030 Días
Servicio : Comfandi - Salud
Ofic. Venta : CLINICA CARTAGO
Fecha Ingreso : 29.06.2022
Fecha Egreso : 29.06.2022

No. lte	Código	Descripción	Cant	Und	Valor	Vlr Total Dto	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	01-COIN	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA	1	C62	63.700	0	00	0	63.700
2	01-COUR	CONSULTA DE URGENCIAS	1	C62	65.700	0	00	0	65.700
3	02-RXGE	PROC. DIAG IMAGENOLOGIA GENERA	1	C62	255.600	0	00	0	255.600
4	09-MAIN	MATERIALES E INSUMOS	1	C62	41.608	0	00	0	41.608
5	12-FARM	MEDICAMENTOS POS	1	C62	11.556	0	00	0	11.556

OBSERVACIONES:	SUBTOTAL	438.164
	COPAGO Y/O CUOTA	0
	FRANQUICIA	0
	DESCUENTO	0
	IVA	0
	TOTAL	438.164

TOTAL EN LETRAS : CUATROCIENTOSTREINTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS

Autorizo(Firma y Sello)

Recibido (Firma y Sello)

Aceptado (Firma y Sello)

Resolucion DIAN No. 18764019555294 del 14/10/2021 vigencia 18 meses
Rango Aut. SEIC No. 6000001 a 10000000
Autoreteneador de ICA en Buga, Bugalagrande, Cali, Cartago, Ginebra,
Grandes Contribuyentes Resol 9061 de 10/12/2020 Vigl. SUPERSUBSIDIO

Agente retenedor de IVA
Autoreteneadores de renta Resolucion No. 1660 del 07/03/2000
Autoreteneadores industria y comercio Resolucion No. 0083 del 31/01/1997

1112762224

Impreso Por: CARLOS FERNANDO MONAR Fecha Impresión: 08.07.2022

Hora Impresión: 17:01:14
IMPRESO POR COMFANDI NIT 890.303.208-5 ORIGINAL
CLIENTE Desde ERP/SAP - SAP COLOMBIA SAS NIT
900.320.612-5


Datos del Paciente:

Estado del Paciente:	1 - Activo	Numero de Identificación:	CC	2474164
Nombre:	Cesar Augusto Duran Garcia	Fecha Nacimiento:	9/04/1978	Sexo: H
Dirección:	Cll 8 # 7-12	Ciudad:	Cartago	Teléfono: 3113383767

Registros del Paciente:

Tipo Atención:	1 - SOAT	Estado Registro:	1 - En Proceso	Fecha:	8/07/2022
Autorización:	15767429	Diagnóstico Médico Remitente:		No. Sesiones	
Entidad Remitente:	Seguros Generales Suramericana				10
Valoración Inicial:	Sindrome de latigazo				

Paciente sufre accidente de transito el 17 de junio, presenta latigazo cervical, rx sin evidencia de fractura pero el especialista ordena tomografia. Paciente refiere dolor cervical con irradiacion a mmss, movilidad limitada para rotadores e inclinacion, tambien para extencion de cuello. tratamiento: disminuir dolor, ganar AMA y realizar estiramientos.

Valoración Final:

ciente continua con dolor e irradiacion a MMSS, se recomienda continuar con proceso de fisioterapia.

Firma Fisioterapeuta

**HISTORIA CLÍNICA**
Registros por Paciente**Datos del Paciente:**

Estado del Paciente:	1 - Activo	Numero de Identificación:	CC	2474164
Nombre:	Cesar Augusto Duran Garcia	Fecha Nacimiento:	9/04/1978	Sexo: H
Dirección:	Cll 8 # 7-12	Ciudad:	Cartago	Teléfono: 3113383767

Registros del Paciente:

Tipo Atención:	1 - SOAT	Estado Registro:	1 - En Proceso	Fecha:	8/07/2022
Autorización:	15767429	Diagnóstico Médico Remitente:		No. Sesiones	10
Entidad Remitente:	Seguros Generales Suramericana				
Valoración Inicial:	Síndrome de latigazo				

Paciente sufre accidente de tránsito el 17 de junio, presenta latigazo cervical, rx sin evidencia de fractura pero el especialista ordena tomografía. Paciente refiere dolor cervical con irradiación a mmss, movilidad limitada para rotadores e inclinación, también para extensión de cuello. tratamiento: disminuir dolor, ganar AMA y realizar estiramientos.

Valoración Final:

Paciente en proceso de fisioterapia, con dolor que genera limitación al movimiento, se recomienda no realizar recorridos largos en moto por la vibración, no realizar fuerza con los MMSS, a la espera de tomografía.

Firma Fisioterapeuta

**HISTORIA CLÍNICA**
Registros por Paciente**Datos del Paciente:**

Estado del Paciente:	1 - Activo	Numero de Identificación:	CC	2474164
Nombre:	Cesar Augusto Duran Garcia	Fecha Nacimiento:	9/04/1978	Sexo: H
Dirección:	Cll 8 # 7-12	Ciudad:	Cartago	Teléfono: 3113383767

Registros del Paciente:

Tipo Atención:	1 - SOAT	Estado Registro:	1 - En Proceso	Fecha:	8/07/2022
Autorización:	15767429	Diagnóstico Médico Remitente:	No. Sesiones		
Entidad Remitente:	Seguros Generales Suramericana	sx latigazo cervical	10		
Valoración Inicial:	Síndrome de latigazo				

Paciente sufre accidente de tránsito el 17 de junio, presenta latigazo cervical, rx sin evidencia de fractura pero el especialista ordena tomografía. Paciente refiere dolor cervical con irradiación a mmss, movilidad limitada para rotadores e inclinación, también para extensión de cuello. tratamiento: disminuir dolor, ganar AMA y realizar estiramientos.

Valoración Final:

Paciente continua con dolor e irradiación a MMSS, se recomienda continuar con proceso de fisioterapia.

Autorización:	16767430	Estado Registro:	1 - En Proceso	Fecha:	26/07/2022
Entidad Remitente:	Seguros Generales Suramericana	Diagnóstico Médico Remitente:	sx latigazo cervical	No. Sesiones	10
Valoración Inicial:					

Paciente sufre accidente de tránsito el 17 de junio, presenta latigazo cervical, rx sin evidencia de fractura, trae resultados de tomografía que evidencia imagen sugestiva de anomalía del desarrollo venoso parietal izquierda y proceso inflamatorio del seno maxilar derecho. Paciente refiere dolor cervical con irradiación a mmss, movilidad limitada para rotadores e inclinación, también para extensión de cuello.

Valoración Final:

Paciente continua con dolor y refiere sensación de malestar en MSD, se recomienda cita de control con especialista para llevar exámenes dx y continuar con proceso de fisioterapia.

ma Fisioterapeuta

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS -
ANSERMANUEVO

Nit. 891900446
Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130



Código Plantilla: CONSEXT

Fecha Historia: 14/07/2022 11:47 a.m.

Lugar y Fecha: ANSERMANUEVO, VALLE 14/07/2022 11:47 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Administradora: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Convenio: 001 Tipo de Usuario:

SOAT

No Historia: 2474164 Cons. Historia: 1570534

Atención: Ambulatorio

Nombre de la Plantilla

CONSULTA MEDICO GENERAL:

Nombre de la Plantilla

Datos Generales

Fecha: 14/07/2022

Historia: 2474164

Edad: 43 Años

Natural de: VALLE

Telefono: 2052118

E.A.P.B.: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

Convenio: 001

Datos del Acompañante

Nombre del Acompañante: VIENE SOLO

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta: "PARA INCAPACIDAD"

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTE PATOLOGICO NI FAARMACOLOGICO DE IMPORTANCIA. QUIEN CONSULTA DEBIDO A QUE EL 17/06/22 PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO, VISTO POR ORTOPEDIA 29/06/22 DA TRATAMIENTO CON CABESTRILLO DE HOMBRO DERECHO Y COLLAR CERVICAL BLNADO DE THOMAS POR 15 DIAS Y LUEGO INICIA TERAPIA 10 TERAPIAS, AL MOMENTO LLEVA 3 TERAPIAS. INCAPACIDAD POR 15 DIAS TERMINO EL DIA DE AYER INCAPACIDAD Y REFIERE IINCAPACIDAD PARA TRABJAR. TIENE PENDIENTE NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA CON TAC CEREBRAL DEBIDO A CEFALEA PERSISTENTE

Estado de Exámenes

Describir Resultados (anotar fechas): -

Revision por Sistemas

Cabeza

Cabeza: Normal

Gastrointestinal

Gastrointestinal: Normal

Cardiorespiratorio.

Cardiorespiratorio.: Normal

Genitourinario

Genitourinario: Normal

Neuromuscular.

Neuromuscular.: Normal

ORL.

ORL.: Normal

Antecedentes

Antecedentes: Normal

Antecedentes Psiquiátricos

Antecedentes Psiquiátricos: Normal

AntecedentesAntecedentes Familiares

Alergia.F: NO

Cáncer.F: NO

Diabetes.F: NO

Hipertensión Arterial.F: NO

Enfermedades Coronarias.F: NO

Describir Antecedentes.f: -

Antecedentes Personales

Asma.P: NO

Diabetes.P: NO

Epilepsia.P: NO

TBC Pulmonar.P: NO

Quirúrgicos.P: NO

Es Alergico Alguna Vacuna o Medicamento?

Alergicos: -

Examen FísicoEstado General

Estado General: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Signos Vitales y Datos Corporales

TAS: 100

FC: 78.00

Temperatura: 36.20

Talla (Mts): 178.00

Hallazgos

Cabeza y Cuello: SIN ALTERACIONES

ORL: SIN ALTERACIONES

Cardiorespiratorio: SIN ALTERACIONES

Pelvis: SIN ALTERACIONES

Extremidades: DOLOR A LA MOVILIZACION DE HOMBRO DERECHO Y COLUMNA CERVICAL. CON DOLOR A LA COMPRESION ACROMIO CLAVICULAR

Neurológico: SIN ALTERACIONES

Piel y Fanelas: SIN ALTERACIONES

Impresión Diagnóstico

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Dx. Principal: S134-ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL

Dx. Relacionado 1: G443-CEFALEA POSTRAUMATICA CRONICA

Tipo de Diagnóstico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Datos Resolución 4505

Colposcopia:: NO

Clasificación riesgo cardiovascular:: BAJO

Se da orden para PSA:: NO

Trae resultado de colonoscopia:

Trae resultado de colonoscopia:: No

Trae resultado de biopsia de seno:Análisis y plan

Comentarios: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SIGNOS DE FOCALIZACION O COMPROMISO NEUROLÓGICO. POR EL CUADRO CLINICO DEL PACIENTE SE INDICA 5 DIAS DE INCAPACIDAD

Asma.F: NO

Epilepsia.F: NO

Psiquiátrico.F: NO

TBC Pulmonar.F: NO

Otros Antecedente.F: NO

Cáncer.P: NO

Enfermedades Coronarias.P: NO

Hipertensión Arterial.P: NO

Psiquiátrico.P: NO

Describir Antecedentes.P: -

TAD: 70

FR(min): 17.00

Peso(Klg): 85.00

Ojos: SIN ALTERACIONES

Torax: SIN ALTERACIONES

Abdomen: SIN ALTERACIONES

GU: SIN ALTERACIONES

Columna: SIN ALTERACIONES

Psiquiátrica: SIN ALTERACIONES

Causa Externa: OTRA

Resultado tacto rectal:: NO SE REALIZÓ

Clasificación riesgo metabólico:: BAJO



DR. ELIANA VALLEJO ATEHORTUA
CC 1088290536
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1088290536

Paciente: CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA
19/07/2022 10:13 Página N°: 1

Usuario: LCORREA Fecha Impresión:

HISTORIA CLINICA **ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS -** **ANSERMANUEVO**

Nit. 891900446
Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130



Código Plantilla: CONSEXT

Fecha Historia: 19/07/2022 09:26 a.m.

Lugar y Fecha: ANSERMANUEVO, VALLE 19/07/2022 09:26 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Administradora: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Convenio: 001 Tipo de Usuario: SOAT

No Historia: 2474164 Cons. Historia: 1571603

Atención: Ambulatorio

Nombre de la Plantilla

CONSULTA MEDICO GENERAL:

Nombre de la Plantilla

s Generales

a: 19/07/2022

Historia: 2474164

Edad: 43 Años

Natural de: VALLE

Telefono: 2052118

E.A.P.B.: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

Convenio: 001

Datos del Acompañante

Nombre del Acompañante: VIENE SOLO

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta: "PARA INCAPACIDAD"

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTE PATOLOGICO NI FAARMACOLOGICO DE IMPORTANCIA. QUIEN

CONSULTA DEBIDO A QUE EL 17/06/22 PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO, VISTO POR ORTOPEDIA 29/06/22 DA TRATAMIENTO CON CABESTRILLO DE HOMBRO DERECHO Y COLLAR CERVICAL BLNADO DE THOMAS POR 15 DIAS Y LUEGO INICIA TERAPIA 10 TERAPIAS, AL MOMENTO LLEVA 6 TERAPIAS. INCAPACIDAD POR 15 DIAS. TERMINO EL DIA DE AYER INCAPACIDAD Y REFIERE I INCAPACIDAD PARA TRABJAR. TIENE PENDIENTE NUEVA ORACION POR ORTOPEDIA CON TAC CEREBRAL DEBIDO A CEFALEA PERSISTENTE

Hora: 09:21

Nombre: CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Sexo: Masculino

Estado Civil: Union Libre

Direccion: CL 8 7 12

Resultado de Exámenes

Describir Resultados (anotar fechas): -

Revision por Sistemas

Cabeza

Cabeza: Normal .

Gastrointestinal

Gastrointestinal: Normal .

Cardiorespiratorio.

Cardiorespiratorio.: Normal .

Genitourinario

Genitourinario: Normal .

Neuromuscular.

Neuromuscular.: Normal .

ORL.

Piel y Anexos

Piel y Anexos: Normal

Psiquiatrico

Psiquiatrico: Normal

AntecedentesAntecedentes Familiares

Alergia.F: NO

Cancer.F: NO

Diabetes.F: NO

Hipertensión Arterial.F: NO

Enfermedades Coronarias.F: NO

Describir Antecedentes.f: -

Antecedentes Personales

Asma.P: NO

Diabetes.P: NO

Epilepsia.P: NO

TBC Pulmonar.P: NO

Quirurgicos.P: NO

Es Alergico Alguna Vacuna o Medicamento?

Alergicos: -

Examen FisicoEstado General

Estado General: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Signos Vitales y Datos Corporales

TAS: 100

FC: 78.00

Temperatura: 36.20

Talla (Mts): 178.00

Hallazgos

Cabeza y Cuello: SIN ALTERACIONES

ORL: SIN ALTERACIONES

Cardiorespiratorio: SIN ALTERACIONES

Pelvis: SIN ALTERACIONES

Extremidades: DOLOR A LA MOVILIZACION DE HOMBRO DERECHO Y COLUMNA CERVICAL. CON DOLOR A LA

COMPRESION ACROMIO CLAVICULAR

Neurologico: SIN ALTERACIONES

Piel y Fanelas: SIN ALTERACIONES

Impresion Diagnostico

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Dx. Principal: S134-ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL

Dx. Relacionado 1: G443-CEFALEA POSTRAUMATICA CRONICA

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Datos Resolucion 4505

Colposcopia:: NO

Clasificación riesgo cardiovascular:: BAJO

Se da orden para PSA:: NO

Trae resultado de colonoscopia:

Trae resultado de colonoscopia:: No

Trae resultado de biopsia de seno:Análisis y plan

Comentarios: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SIGNOS DE FOCALIZACION O COMPROMISO NEUROLOGICO. POR EL CUADRO CLINICO DEL PACIENTE SE INDICA 5 DIAS DE INCAPACIDAD Y TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Asma.F: NO

Epilepsia.F: NO

Psiquiatrico.F: NO

TBC Pulmonar.F: NO

Otros Antecedente.F: NO

Cancer.P: NO

Enfermedades Coronarias.P: NO

Hipertensión Arterial.P: NO

Psiquiatrico.P: NO

Describir Antecedentes.P: -

TAD: 70

FR(min): 17.00

Peso(Klg): 85.00

Ojos: SIN ALTERACIONES

Torax: SIN ALTERACIONES

Abdomen: SIN ALTERACIONES

GU: SIN ALTERACIONES

Columna: SIN ALTERACIONES

Psiquiatrica: SIN ALTERACIONES

Causa Externa: OTRA

Resultado tacto rectal:: NO SE REALIZÓ

Clasificación riesgo metabólico:: BAJO



DR. ELIANA VALLEJO ATEHORTUA

CC 1088290536

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1088290536

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO
Nit. 891900446
Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130



Fecha Historia: 19/07/2022 09:26:01a.m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Edad: 43 año(s)

Administradora: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Convenio: 001 Tipo de Usuario: SOAT

No Historia: 2474164 Orden N°: 1064449

- **Procedimiento:** I879111 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Cantidad: 1.00

Indicaciones: 1571603PRIORITARIO

DX Principal: S134

DX Relacionado 1: G443

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. ELIANA VALLEJO ATEHORTUA

CC 1088290536

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1088290536

Paciente: CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA
25/07/2022 16:25 Página N°: 1

Usuario: LCORREA Fecha Impresión:

HISTORIA CLINICA ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO

Nit. 891900446
Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130



Código Plantilla: CONSEXT

Fecha Historia: 25/07/2022 04:20 p.m.

Lugar y Fecha: ANSERMANUEVO, VALLE 25/07/2022 04:20 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Administradora: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Convenio: 001 Tipo de Usuario: SOAT

No Historia: 2474164 Cons. Historia: 1572938

Atención: Ambulatorio

Nombre de la Plantilla

CONSULTA MEDICO GENERAL:

Nombre de la Plantilla

Historia Generales

Fecha: 25/07/2022

Historia: 2474164

Edad: 43 Años

Natural de: VALLE

Telefono: 2052118

E.A.P.B.: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

Convenio: 001

Datos del Acompañante

Nombre del Acompañante: VIENE SOLO

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta: TUVE UN ACCIDENTE"

Enfermedad Actual: PACEINTE DE 43 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 17 DE JUNIO, VALROADO PRO ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA PACEITNE CON SINDROME DE LATIGAZO CERVICAL, ENVIA TAC DE CRANEO, EL CUAL HASTA EL MOMENTO NO SE HA PODIDO REALIZAR, ESTA A LA ESPERA DE LA CITA PARA ESTE, PACEITNE REFEIRE SENTIRSE CON CUADROS DE MAREO ASOCIADO A MOVIMIENTOS, REFEIRE ETE EMPORA AL CAMBIO DE POSTURA, LEVANTARSE BRUSCAMENTE, GIRAR LA CABEZA, ADICIONAL A ESTO PRESENTA DOLOR TIPO URGENTE EN EXTREMIDADES SUPERIORES, ENCUENTRA EN TERAPIA FISICA, FISIOTERAPEUTA COMENTA EN SU HISTORIA PACEITNE CON MOVILIDAD LIMITADA DE ROTADORES, LIMITACION A LA EXTENSION DEL CUELLO, REFEIRE NO REALIZAR RECORRIDOS LARGOS EN MOTO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

Resultado de Exámenes

Describir Resultados (anotar fechas): -

Revisión por Sistemas

Cabeza

Cabeza: Normal .

Gastrointestinal

Gastrointestinal: Normal .

Cardiorespiratorio.

Cardiorespiratorio.: Normal .

Genitourinario

Genitourinario: Normal .

Neuromuscular.

Neuromuscular.: Normal .

Hora: 16:10

Nombre: CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Sexo: Masculino

Estado Civil: Union Libre

Dirección: CL 8 7 12

Examen Normal

Piel y Anexos

Piel y Anexos: Normal

Psiquiatrico

Psiquiatrico: Normal

Antecedentes

Antecedentes Familiares

Alergia.F: NO

Cancer.F: NO

Diabetes.F: NO

Hipertensión Arterial.F: NO

Enfermedades Coronarias.F: NO

Describir Antecedentes.f: -

Antecedentes Personales

Asma.P: NO

Diabetes.P: NO

Epilepsia.P: NO

TBC Pulmonar.P: NO

Quirurgicos.P: NO

Es Alergico Alguna Vacuna o Medicamento?

Alergicos: -

Examen Fisico

Estado General

Estado General: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Signos Vitales y Datos Corporales

TAS: 120

FC: 84.00

Temperatura: 36.50

Talla (Mts): 178.00

Hallazgos

Cabeza y Cuello: SIN ALTERACIONES

ORL: SIN ALTERACIONES

Cardiorespiratorio: SIN ALTERACIONES

Pelvis: SIN ALTERACIONES

GU: SIN ALTERACIONES

Columna: SIN ALTERACIONES

Psiquiatrica: SIN ALTERACIONES

Impresion Diagnostico

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Ox. Principal: M542-CERVICALGIA

DIAGNOSTICA

Datos Resolucion 4505

Colposcopia:: NO

Clasificación riesgo cardiovascular:: MODERADO

Se da orden para PSA:: NO

Se da resultado de biopsia de seno:

Analisis y plan

Comentarios: PACIENTE CON CUADRO CLINICO PREVIAMENTE NOMBRADO, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SIGNOS DE LOCALIZACION O COMPROMISO NEUROLOGICO. AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION A LA MOVILIDAD CERVICAL, DOLOR URENTE Y DISESTECIAS EN MIEMBROS SUPERIORES, POR LO CUALES SE ORDEN CARBAMAZEPINA, SE PROLONGAN TERAPIAS FISICAS, SE DAN 20 DIAS DE INCAPACIDAD HASTA TOMA DE TAC QUE DESCARTARA LESION PARA DEFINIR CONDUCTA LABORAL, SE DAN FOLIOCEMDANCIONES Y SIGNOS DE ALRMA POR LOS CUALES CONSULTAR

Asma.F: NO

Epilepsia.F: NO

Psiquiatrico.F: NO

TBC Pulmonar.F: NO

Otros Antecedente.F: NO

Cancer.P: NO

Enfermedades Coronarias.P: NO

Hipertensión Arterial.P: NO

Psiquiatrico.P: NO

Describir Antecedentes.P: -

TAD: 60

FR(min): 21.00

Peso(Klg): 72.00

IMC: 0

Ojos: SIN ALTERACIONES

Torax: SIN ALTERACIONES

Abdomen: SIN ALTERACIONES

Extremidades: SIN ALTERACIONES

Neurologico: SIN ALTERACIONES

Piel y Fanelas: SIN ALTERACIONES

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION

Resultado tacto rectal:: NO SE REALIZÓ

Clasificación riesgo metabólico:: MODERADO

Duam A. Quintero L.

DR. DUVAM ARTURO QUINTERO LONDOÑO

CC 1144051188

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1144051188

Usuario: LCORREA

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO
Nit. 891900446
Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130



Fecha Historia: 25/07/2022 04:20:46p.m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Edad: 43 año(s)

Administradora: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Convenio: 001 Tipo de Usuario:SOAT

No Historia: 2474164

Orden N°: 1065604

- Procedimiento: S29112 - Terapia física* sesión

Cantidad: 10.00

Indicaciones: SE ORDENAN TERAPIA FISICA A PACEITNE CON LATIGAZO CERVICAL

DX Principal: M542

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Duvam A. Quintero L.

DR. DUVAM ARTURO QUINTERO LONDONO

CC 1144051188

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1144051188

Datos del Paciente:

Estado del Paciente:	1 - Activo	Numero de Identificación:	CC	2474164
Nombre:	Cesar Augusto Duran Garcia	Fecha Nacimiento:	9/04/1978	Sexo: H
Dirección:	Cll 8 # 7-12	Ciudad:	Cartago	Teléfono: 3113383767

Registros del Paciente:

Tipo Atención:	1 - SOAT	Estado Registro:	1 - En Proceso	Fecha:	8/07/2022
Autorización:	15767429	Diagnóstico Médico Remitente:			
Entidad Remitente:	Seguros Generales Suramericana	sx latigazo cervical			
Valoración Inicial:	Síndrome de latigazo		No. Sesiones 10		

Paciente sufre accidente de tránsito el 17 de junio, presenta latigazo cervical, rx sin evidencia de fractura pero el especialista ordena tomografía. Paciente refiere dolor cervical con irradiación a mmss, movilidad limitada para rotadores e inclinación, también para extensión de cuello. tratamiento: disminuir dolor, ganar AMA y realizar estiramientos.

Valoración Final:

Paciente continua con dolor e irradiación a MMSS, se recomienda continuar con proceso de fisioterapia.

Autorización:	16767430	Estado Registro:	1 - En Proceso	Fecha:	26/07/2022
Entidad Remitente:	Seguros Generales Suramericana	Diagnóstico Médico Remitente:	sx latigazo cervical	No. Sesiones 10	
Valoración Inicial:					

Paciente sufre accidente de tránsito el 17 de junio, presenta latigazo cervical, rx sin evidencia de fractura, trae resultados de tomografía que evidencia imagen sugestiva de anomalía del desarrollo venoso parietal izquierda y proceso inflamatorio del seno maxilar derecho. Paciente refiere dolor cervical con irradiación a mmss, movilidad limitada para rotadores e inclinación, también para extensión de cuello.

Valoración Final:

Paciente continua con dolor y refiere sensación de malestar en MSD, se recomienda cita de control con especialista para llevar exámenes dx y continuar con proceso de fisioterapia.

Julian V.

Fisioterapeuta

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS -
ANSERMANUEVO

Nit. 891900446
Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130



Código Plantilla: CONSEXT

Fecha Historia: 16/08/2022 02:52 p.m.

Lugar y Fecha: ANSERMANUEVO, VALLE 16/08/2022 02:52 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Administradora: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Convenio: 001 Tipo de Usuario: SOAT

No Historia: 2474164 Cons. Historia: 1579540

Atención: Ambulatorio

Nombre de la Plantilla

CONSULTA MEDICO GENERAL:

Nombre de la Plantilla

Generales

a: 16/08/2022

Historia: 2474164

Edad: 43 Años

Natural de: VALLE

Teléfono: 2052118

E.A.P.B.: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

Convenio: 001

Datos del Acompañante

Nombre del Acompañante: VIENE SOLO

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta: "TENGO DOLOR EN LE CUELLO"

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION CERVICAL POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL CUAL SUFRE EFECTO LATIGAZO PRESENTADO IRRADIACION A MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CEFALEA, INTERMITENTE Y MAREO. YA VALORADO POR ORTOPEDISTA A QUIEN NO EVIDENCIA FRACTURA EN RADIOGRAFIA, INDICAMANEJO ANALGESICO Y TERAPIA CON FISIOTERAPEUTA CON MEJORIA PARCIAL. ORTOPEDIA SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLE EN LA QUE NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES ESTRUCTURAS OSEAS Y COMO HALLAZGO ADICIONAL OCUPAMIENTO DE SENO MAXILAR DERECHO Y IMAGEN SUGESTIVA DE ANOMALIA DEL DESARROLLO VENOSO PARIETAL IZQUIERDA. NEGAS ADICIONALES.

Resultado de Exámenes

Describir Resultados (anotar fechas): 29/7/2022: TAC DE CRANEO SIMPLE EN LA QUE NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES ESTRUCTURAS OSEAS Y COMO HALLAZGO ADICIONAL OCUPAMIENTO DE SENO MAXILAR DERECHO Y IMAGEN SUGESTIVA DE ANOMALIA DEL DESARROLLO VENOSO PARIETAL IZQUIERDA.

Revisión por Sistemas

Describir lo Anormal: CEFALEA, PARESTESIAS EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO

Cabeza

Cabeza: Anormal

Gastrointestinal

Gastrointestinal: Normal

Cardiorespiratorio

Cardiorespiratorio: Normal

Genitourinario

Genitourinario: Normal

Alimentación: Normal

Neuromuscular.: Anormal .

ORL.

ORL.: Normal .

Piel y Anexos

Piel y Anexos: Normal .

Psiquiatrico

Psiquiatrico: Normal .

Antecedentes

Antecedentes Familiares

Alergia.F: NO

Cancer.F: NO

Diabetes.F: NO

Hipertensión Arterial.F: NO

Enfermedades Coronarias.F: NO

Describir Antecedentes.f: -

Antecedentes Personales

Asma.P: NO

Diabetes.P: NO

Epilepsia.P: NO

TBC Pulmonar.P: NO

Quirurgicos.P: NO

Es Alergico Alguna Vacuna o Medicamento?

Alergicos: -

Examen Fisico

Estado General

Estado General: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Signos Vitales y Datos Corporales

TAS: 120

FC: 80.00

Temperatura: 36.50

Talla (Mts): 178.00

Hallazgos

Cabeza y Cuello: DOLOR A LA MOVILIZACION CERVICAL

Ojos: SIN ALTERACIONES

ORL: SSE OBSERVADOR A LA DIJITO PRESION REGION MAXILAR IZQUIERDA

Torax: SIN ALTERACIONES

Abdomen: SIN ALTERACIONES

Extremidades: SIN ALTERACIONES

Neurologico: SIN ALTERACIONES

Piel y Fanelas: SIN ALTERACIONES

Impresion Diagnostico

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Dx. Principal: M541-RADICULOPATIA

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Datos Resolucion 4505

Colposcopia:: NO

Clasificación riesgo cardiovascular:: BAJO

Trae resultado de colonoscopia:

Trae resultado de colonoscopia:: No

Trae resultado de mamografía:

Trae resultado de mamografía:: No

Trae resultado de PSA:

Trae resultado de PSA:: No

Trae resultado de biopsia cervical:

Trae resultado de biopsia de seno:

Trae resultado de biopsia de seno:: No

Analisis y plan

Asma.F: NO

Epilepsia.F: NO

Psiquiatrico.F: NO

TBC Pulmonar.F: NO

Otros Antecedente.F: NO

Cancer.P: NO

Enfermedades Coronarias.P: NO

Hipertensión Arterial.P: NO

Psiquiatrico.P: NO

Describir Antecedentes.P: -

TAD: 80

FR(min): 16.00

Peso(Klg): 82.00

IMC: 0

Cardiorespiratorio: SIN ALTERACIONES

Pelvis: SIN ALTERACIONES

GU: SIN ALTERACIONES

Columna: SIN ALTERACIONES

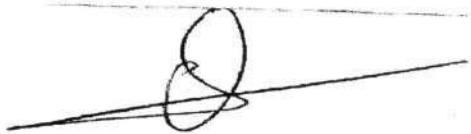
Psiquiatrica: SIN ALTERACIONES

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Dx. Relacionado 1: J010-SINUSITIS MAXILAR AGU

Resultado tacto rectal:: NO SE REALIZÓ
Se da orden para PSA:: NO

Comentarios: PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CERVICAL CON EFECTO LATIGAZO YA EN SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA Y EN MANEJO CON FISIOTERAPIA QUE SIEN PERSISTE CON SINTOMATOLOGÍA APORTA TAC DE CRANEO SIMPLE SIN ALTERACIÓN ÓSEA, Y CON HALLAZGO ADICIONAL DE OCUPACIÓN DE SENOS MAXILARES Y VERTIGO. SE SOLICITA VALORACIÓN INTERAGRAL CON ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y OTORRINOLARINGÓLOGO. SE CONTINUA TERAPIA CON FISIOTERAPIA Y SE REEFERZAN ANALGESIA. SE EXPLICA CONDUCTA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE 2 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN REGIÓN CERVICAL POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL CUAL SUFRE EFECTO LATIGAZO PRESENTADO IRRADIACIÓN A MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CEFALÉA, INTERMITENTE Y MAREO. YA VALORADO POR ORTOPEDISTA A QUIEN NO EVIDENCIA FRACTURA EN RADIOGRAFÍA, INDICANDO MANEJO ANALGESICO Y TERAPIA CON FISIOTERAPEUTA CON MEJORA PARCIAL. ORTOPEDIA SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLE EN LA QUE NO SE EVIDENCIA ALTERACIÓN EN ESTRUCTURAS ÓSEAS Y COMO HALLAZGO ADICIONAL OCUPAMIENTO DE SENO MAXILAR DERECHO Y IMAGEN SUGESTIVA DE ANOMALÍA DEL DESARROLLO VENOSO PARIETAL IZQUIERDA. NIEGA SINTOMAS ADICIONALES.



DR. JHON SEBASTIAN MOSQUERA RIVAS
CC 1111815884
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1111815884

Paciente: 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA
Usuario: LOSORIO

Fecha Impresión: 16/08/2022 15:19 Pagina N°:

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO

Nit. 891900446

Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130



Fecha Historia: 16/08/2022 02:52:03p.m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Edad: 43 año(s)

Administradora: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Convenio: 001 Tipo de Usuario: SOAT

No Historia: 2474164

Orden N°: 1070174

- Procedimiento: S29112 - Terapia física* sesión

Cantidad: 10.00

Indicaciones: PACIENTE CONTRAUMA CERVICAL QUIEN PERSISTE CON DOLOR LIMITACION FUNCIONAL

DX Principal: M541

DX Relacionado 1: J010

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. JHON SEBASTIAN MOSQUERA RIVAS

CC 1111815884

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1111815884

ORDEN DE MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO
Nit. 891900446
Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130



Fecha Historia: 16/08/2022 02:52:03p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA
Administradora: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.
Convenio: 001 Tipo de Usuario: SOAT

97601

Medicamento: IbuprofenoTab400 mg
Cantidad: 30 (TREINTA)
Periodo Duración Tratamiento:

Via Administración: ORAL
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR1 TAB CADA 8HORAS

Medicamento: DimenhidrinatoTab50 mg
Cantidad: 20 (VEINTE)
Periodo Duración Tratamiento:

Via Administración: ORAL
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR1 TAB CADA 12HORAS VIAORAL

Medicamento: MetocarbamolTab750 mg
Cantidad: 7 (SIETE)
Periodo Duración Tratamiento:

Via Administración: ORAL
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR1 ATB CADA NOCHE

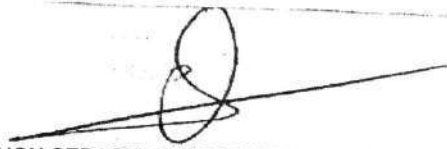
Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: M541
DX Relacionado 1: J010

+2066897

Je DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
cia de la Orden: Vigente por 72 Horas

ENTREGADO


DR. JHON SEBASTIAN MOSQUERA RIVAS
CC 1111815884
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1111815884

ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO



REMISIÓN DE PACIENTES

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - A:	OTRA INSTITUCIÓN
CÓDIGO: 891900446	HOSAC
MUNICIPIO: ANSERMANUEVO	
FECHA SOLICITUD: 16/08/2022	ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL
EVENTO: ACCIDENTE DE TRANSITO	
SERVICIO QUE REMITE: AMBULATORIO	MOTIVO DE REMISIÓN: VX x ORTOPEdia
SERVICIO AL QUE REMITE: AMBULATORIO	

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: CC. 2474164	Paciente DURAN GARCIA CESAR AUGUSTO
Fecha Nacimiento: 04/09/1978	Edad: 43 año(s) Sexo: MASCULINO
Responsable del Paciente	
Teléfono:	
Residencia Habitual: COLOMBIA* VALLE* ANSERMANUEVO	
AFILIACIÓN AL SGSSS	

VICIOS SOLICITADOS

CITO VALORACION CONESPECIALISTAENORTOPEDIA

DIAGNÓSTICO

CÓDIGO: M541 RADICULOPATIA

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD QUIENC ONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGIONCERVICAL PORTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL CUAL SUFRE EFECTO LATIGAZO PRESENTADO IRRADIACION A MIEMBRO SUOPERIO DERECHO* CEFALEA* INTERMITENTE Y MAREO. YA VALORADO POR ORTOPEDISTE A QUIEN NO EVIDENCIOFRACTURA EN RADIOGRAFIA* INDICAMANEJOANALGESICO Y TERAPIA CON FISIOTERAPEUTA CON MEJORIA PARCIAL. ORTOPEdia SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLEENLA QUE NOSE EVIDENCIA ALTERACIONENESTRUTURAS OSEAS Y COMO HALLAZGO ADICILONAL OCUPAMIENTO DE SENO MAXILAR DERECHO Y IMAGEN SUGESTIVA DE ANOMALIA DEL DESARROLLO VENOSO PARIETALIZQUIERDA. NIEGA SINTOMASASIDIONALES.

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: JHON SEBASTIAN MOSQUERA RIVAS

Firma

Registro 1111815884

ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO



REMISIÓN DE PACIENTES

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - A: OTRA INSTITUCIÓN
CÓDIGO: 891900446 HOSAC

MUNICIPIO: ANSERMANUEVO

FECHA SOLICITUD: 16/08/2022

ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL

EVENTO: ACCIDENTE DE TRANSITO

SERVICIO QUE REMITE: AMBULATORIO

MOTIVO DE REMISIÓN: VX x OTRA ESPECIALIDAD

SERVICIO AL QUE REMITE: AMBULATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: CC. 2474164

Paciente DURAN GARCIA CESAR AUGUSTO

Fecha Nacimiento: 04/09/1978

Edad: 43 año(s)

Sexo: MASCULINO

Responsable del Paciente

Teléfono:

Residencia Habitual: COLOMBIA* VALLE* ANSERMANUEVO

AFILIACIÓN AL SGSSS

VICIOS SOLICITADOS

ENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION CERVICAL POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL CUAL SUFRE EFECTO LATIGAZO PRESENTADO IRRADIACION A MIEMBRO SUPERIOR DERECHO* CEF

DIAGNÓSTICO

CÓDIGO: M541 RADICULOPATIA

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

TAC DE CRANEO QUE REPORTA OCUPAMIENTO DE SENO MAXILAR DERECHO Y IMAGEN SUGESTIVA DE ANOMALIA DEL DESARROLLO VENOSO PARIETAL IZQUIERDA. NIEGA SINTOMAS ADICIONALES. ADEMA PACIENTE CON VERTIGO

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: JHON SEBASTIAN MOSQUERA RIVAS

Firma

Registro 1111815884



FISIOKINEC
REHABILITACIÓN FÍSICA Y DEPORTIVA

Cra. 5 # 17-120
Cartago Valle

☎ 213 7403

☎ 315 420 7403

Fecha: 22-08-2022

Nombre: Cesar Duran Garcia

C.C. 2474164

R/. Se recomienda RMN de hombro derecho.

Julian Ernesto Valencia M

FISIOTERAPEUTA - KINESIOLOGO

PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA SALUD

C.C. 11 994

registro 86

Firma Fisioterapeuta

e-mail: julian19valencia86@gmail.com

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS -
ANSERMANUEVO

Nit. 891900446
Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130



Código Plantilla: CONSEXT
Fecha Historia: 24/08/2022 02:30 p.m.
Lugar y Fecha: ANSERMANUEVO, VALLE 24/08/2022 02:30 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA
Administradora: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Convenio: 001 Tipo de Usuario: SOAT
No Historia: 2474164 Cons. Historia: 1581490
Atención: Ambulatorio

Nombre de la Plantilla
CONSULTA MEDICO GENERAL:

Nombre de la Plantilla

Datos Generales

I: 24/08/2022

I: 2474164

Edad: 43 Años

Natural de: VALLE

Telefono: 3113383767

E.A.P.B.: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

Convenio: 001

Datos del Acompañante

Nombre del Acompañante: VIENE SOLO

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta: POR LA ORDEN

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE UNOS 2 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION CERVICAL POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL CUAL SUFRE EFECTO LATIGAZO PRESENTADO IRRADIACION A MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CEFALEA, INTERMITENTE Y MAREO. YA VALORADO POR ORTOPEDISTA QUIEN NO EVIDENCIA FRACTURA EN RADIOGRAFIA, INDICA MANEJO ANALGESICO Y FISIOTERAPEUTA CON MEJORIA PARCIAL. ORTOPEDIA SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLE EN LA QUE NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES EN ESTRUCTURAS OSEAS Y COMO HALLAZGO ADICIONAL OCUPAMIENTO DE SENO MAXILAR DERECHO Y IMAGEN SUGESTIVA DE ANOMALIA DEL DESARROLLO VENOSO PARIETALIZQUIERDA. LA TERAPIA LE DA ORDEN DE RNM DEL HOMBRO DERECHO. SE QUEJA DE DOLOR EN EL MISMO DESPUES DEL ACCIDENTE. ADEMÁS DOLOR INFRAESCAPULAR DERECHO. SOLICITA EL ORDEN. NO ES CAPAZ DE LABORAR.

Resultado de Exámenes

Describir Resultados (anotar fechas): 29/7/2022: TAC DE CRANEO SIMPLE EN LA QUE NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES EN ESTRUCTURAS OSEAS Y COMO HALLAZGO ADICIONAL OCUPAMIENTO DE SENO MAXILAR DERECHO Y IMAGEN SUGESTIVA DE ANOMALIA DEL DESARROLLO VENOSO PARIETALIZQUIERDA.

Revisión por Sistemas

Cabeza

Cabeza: Normal

Gastrointestinal

Gastrointestinal: Normal

Cardiorespiratorio

Cardiorespiratorio: Normal

Genitourinario

Genitourinario: Normal
Neuromuscular.
 Neuromuscular.: Normal
ORL.
 ORL.: Normal
Piel y Anexos
 Piel y Anexos: Normal
Psiquiatrico
 Psiquiatrico: Normal

Antecedentes

Antecedentes Familiares

Alergia.F: NO
 Cancer.F: NO
 Diabetes.F: NO
 Hipertensión Arterial.F: NO
 Enfermedades Coronarias.F: NO
 Describir Antecedentes.f: -

Antecedentes Personales

Asma.P: NO
 Diabetes.P: NO
 Epilepsia.P: NO
 TBC Pulmonar.P: NO
 Quirurgicos.P: NO
Es Alergico Alguna Vacuna o Medicamento?
 Alergicos: -

Asma.F: NO
 Epilepsia.F: NO
 Psiquiatrico.F: NO
 TBC Pulmonar.F: NO
 Otros Antecedente.F: NO

Cancer.P: NO
 Enfermedades Coronarias.P: NO
 Hipertensión Arterial.P: NO
 Psiquiatrico.P: NO
 Describir Antecedentes.P: -

I en Fisico
 I o General

Estado General: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Signos Vitales y Datos Corporales

TAS: 120
 FC: 88.00
 Temperatura: 36.00
 Talla (Mts): 178.00

Hallazgos

Cabeza y Cuello: SIN ALTERACIONES
 ORL: SIN ALTERACIONES
 Cardiorespiratorio: SIN ALTERACIONES
 Pelvis: SIN ALTERACIONES
 Extremidades: DOLOR AL PALPAR EL HOMBRO DERECHO. LIMITACION LEVE DE LA ABDUCCION
 GU: SIN ALTERACIONES
 Columna: SIN ALTERACIONES
 Psiquiatrica: SIN ALTERACIONES

TAD: 80
 FR(min): 12.00
 Peso(Klg): 82.00
 IMC: 0

Ojos: SIN ALTERACIONES
 Torax: SIN ALTERACIONES
 Abdomen: SIN ALTERACIONES

Neurologico: SIN ALTERACIONES
 Piel y Fanelas: SIN ALTERACIONES

ision Diagnostico

dad de la Consulta: No Aplica

Dx. Principal: M751-SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Dias/Inc.: 10

Datos Resolucion 4505

Colposcopia:: NO
 Clasificación riesgo cardiovascular:: BAJO
 Se da orden para PSA:: NO

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Resultado tacto rectal:: NO SE REALIZÓ
 Clasificación riesgo metabólico:: BAJO

Trae resultado de biopsia de seno:

Analisis y plan

Comentarios: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO. QQUEDO CON DOLOR EN EL HOMBRO DER. FISIOTERAPIA RECOMIENDA RNM DEL HOMBRO DER. SE LE ORDENA. CONTROL CON RESULTADO. INCAPACIDAD POR 10 DIAS.
 SE UTILIZARON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE PROTECCION PERSONAL Y DE PROTECCION DEL

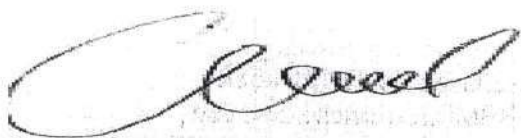
PACIENTE Y LA DESINFECCION DE IMPLEMENTOS ANTES Y DESPUES DE LA CONSULTA...

REMITIDO A PROGRAMAS DE P y P?

REMITIDO A PROGRAMAS DE P y P?: No

Se Presento Algun Evento Adverso o de no Calidad ?

Se Presento Algun Evento Adverso o de no Calidad?: No



DR. GILDARDO MARULANDA MAZO

CC 10233429

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 14521

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS - ANSERMANUEVO
Nit. 891900446
Dir. CRA 8 NRO 8-56 - Tel. 3216472130



Fecha Historia: 24/08/2022 02:30:46p.m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 2474164 CESAR AUGUSTO DURAN GARCIA

Edad: 43 año(s)

Administradora: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Convenio: 001 Tipo de Usuario: SOAT

No Historia: 2474164 Orden N°: 1072136

- **Procedimiento:** I883512 - RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE CODO, HOMBRO Y/O PUÑO

Indicaciones: 1581490 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DEL HOMBRO DERECHO. SIN CONTRASTE.

DX Principal: M751

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. GILDARDO MARULANDA MAZO

CC 10233429

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro. 14521