

SEÑOR
JUEZ ADMINISTRATIVO DE CALI (O.R.)
E.S.D.

REF: OTORGAMIENTO DE PODER

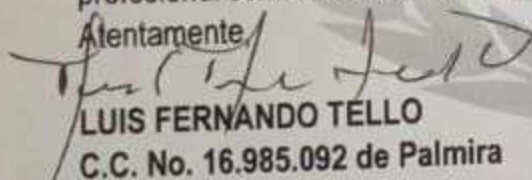
LUIS FERNANDO TELLO, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 16.985.092, actuando en nombre propio y en calidad de perjudicado directo, por medio del presente escrito manifiesto que confiero poder especial amplio y suficiente al Dr. **MAURICIO MOSQUERA RODRIGUEZ**, abogado titulado y en ejercicio, identificado con cedula de ciudadanía No. 14.622.153 de Cali, portador de la Tarjeta Profesional No. 158.593 del C.S. de la J., para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su terminación demandada de acción de reparación directa contra el **MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI**, identificado con Nit 890399011-3, representada legalmente por quien haga sus veces de representante legal de la entidad precitada al momento de la notificación, con el fin de obtener el reconocimiento y pago total de los daños y perjuicios materiales y morales causados por las lesiones ocasionadas el día 23 de Mayo de 2022, en virtud de los daños que presentan las vías y calles del Municipio Santiago de Cali.

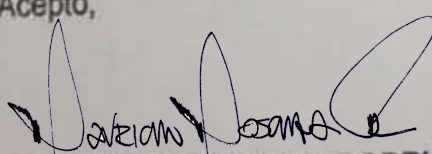
Mi apoderado, además queda facultado de conformidad con el artículo 77 del C.G.P., en especial para recibir, cobrar, sustituir, transigir, conciliar aun sin mi presencia, interponer recursos, solicitar medidas cautelares, promover incidentes, desistir, renunciar, nombrar defensor suplente y en general todas las demás facultades legales necesarias para el cabal cumplimiento del presente mandato.

Sírvase señor Juez reconocerle personería jurídica al Dr. **MAURICIO MOSQUERA RODRIGUEZ** como mi abogado defensor para todos los efectos pertinentes del presente mandato.

Recibiremos notificaciones en Calle 23 Norte No. 6AN-17 OFICINA 409. Edificio centro profesional sexta avenida, en la ciudad de Cali, en el Correo: solucionesyjuridicas@gmail.com

Atentamente,


LUIS FERNANDO TELLO
C.C. No. 16.985.092 de Palmira
Acepto,


MAURICIO MOSQUERA RODRIGUEZ
C.C. No. 14.622.153 de Cali
T.P. No. 158.593 del C.S. de la J.

NOTARIA QUINCE DE CALI	
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO	
Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012	
Ante ALBA ENIDH LOPEZ GIRALDO NOTARIA (E) 15 DEL CIRCULO DE CALI Compareció	
TELLO LUIS FERNANDO	
y exhibió la C.C. 16985092	
3910-e940e4e	
quien declaró que el contenido del documento es cierto y verdadero y que la firma que en él aparece es suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.	
Para constancia se firma: Fecha: 2022-08-04 10:25:08	
PODER	
	
ALBA ENIDH LOPEZ GIRALDO NOTARIA (E) 15 DEL CIRCULO DE CALI RESOLUCION 08408 DEL 19 DE JULIO DEL AÑO 2022.	
	
Cod. dk7q9	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.985.092**

TELLO

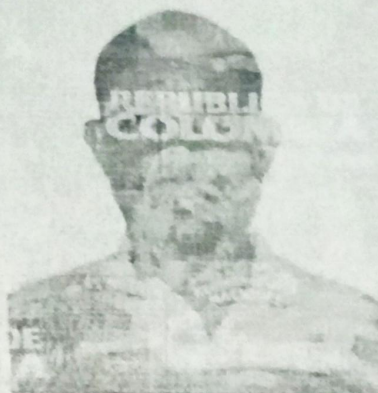
APELLIDOS

LUIS FERNANDO

NOMBRES

Luis Fernando Tello

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-NOV-1963**

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

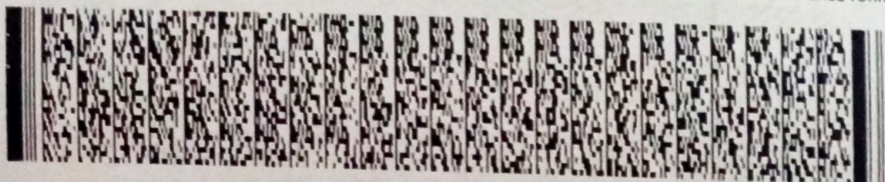
1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

25-NOV-1982 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00137394-M-0016985092-20081214

0008126141A 1

1050034005



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 16985092

NOMBRE

LUIS FERNANDO TELLO

FECHA DE NACIMIENTO

14-11-1963

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

06-06-2013

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TToYTTE YUMBO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	06-06-2028	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003236230



REPUBLICA DE COLOMBIA RESOLUCIÓN 01915 28 MAY 2008

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 TRÁNSITO
PERSONAS JURÍDICAS -FURIPS

Fecha Radicación

RG

No Radicado

No Radicado anterior(Respuesta a glosa, marcar X en RG

No Factura/Cuenta cobro:

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Código Habilitación: 760011074301

Nit: 9009510338

II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Primer Apellido: TELLO

Segundo Apellido:

Primer Nombre: LUIS

Segundo Nombre: FERNANDO

Tipo de Documento: CC

No Documento: 16985092

Fecha de Nacimiento: 17/11/1963

Sexo: M

Dirección Residencia: CALLE 123D 261 335

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Telefono: 3206838635

Municipio: CALI

Cod: 001

Condición del Accidentado:

[] Peaton [] Ciclista [] Ocupante [X] Conductor

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

Naturaleza del evento:

Naturales:	Sismo	Accidente de tránsito [X]	Maremoto	Erupciones volcánicas	Huracán
	Inundaciones	Avalancha	Deslizamiento de tierra	Incendio Natural	
Terroristas:	Explosión	Masacre	Mina antipersonal	Combate	
	Incendios	Ataques a municipios			

Dirección de la ocurrencia: CALLE 73 CON CARRERA 11

Fecha Evento/Accidente: 23/05/2022

Hora: 20 16 00

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Municipio: CALI

Cod: 001

Zona: U [X] R []

Descripción breve del Evento catastrófico o Accidente de Tránsito Enuncie las principales características del evento / accidente:

PACIENTE EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA PRESENTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO POR PERDIDA DE CONTROL Y CAE SOBRE LA VÍA PÚBLICA SUFRIENDO LESIONES

IV. DATOS DEL VEHÍCULO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Estado de Aseguramiento:	Asegurado [X]	No Asegurado	V Fantasma	Poliza falsa	Vehículo en fuga
Marca: AKT		Placa: UWK49E			
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:	1317				
Nro. de la Poliza: 81027228		Intervención de la autoridad: SI		NO [X]	
Vigencia	Desde	22/06/2021	Hasta	21/06/2022	Cobro Excedente: SI [] NO [X]

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

Primer Apellido: TELLO	Segundo Apellido:
Primer Nombre: LUIS	Segundo Nombre: FERNANDO
Tipo documento: CC	Nro. Documento: 16985092
Dirección Residencia: CALLE 123D 261 335	
Departamento: VALLE DEL CAUCA	Cod: 76
Municipio Residencia: CALI	Cod: 001
	Telefono: 3206838635

Total Folios: 001

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

Primer Apellido: TELLO Segundo Apellido:
 Primer Nombre: LUIS Segundo Nombre: FERNANDO
 Tipo documento: CC Nro. Documento: 16985092
 Dirección Residencia: CALLE 123D 251 335
 Departamento: VALLE DEL CAUCA Cod: 76 Telefono: 3206838635
 Municipio Residencia: CALI Cod: 001

VII. DATOS DE REMISIÓN

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

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 ambulancia de la misma IPS.

Datos del Vehículo: Placa No:
 Transporte la víctima desde: Hasta:
 Tipo de transporte: Lugar donde recoge la víctima: Zona: R [] U []

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

Fecha ingreso: 18072022 a las 14:01 Fecha Egreso: 18072022 a las 15:21
 Código de diagnostico principal de ingreso: S460 Código de diagnostico principal de Egreso: S460

Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso:
 Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso:

RAMOS

CARDOZO

1er Apellido del Médico o Profesional tratante

2do Apellido del Médico o Profesional tratante

GIOVANI

1er Nombre del Médico o Profesional tratante

2do Nombre del Médico o Profesional tratante

Tipo documento: CC No. documento: 10540658
 Número de registro médico: 632288

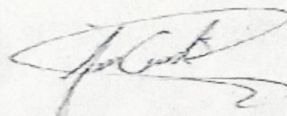
X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	0	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	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. DECLARACIÓN 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 de Financiamiento del Ministerio de Protección Social, por el Administrador Fiduciario 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 las consecuencias legales que produzca esta situación.



FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
 NOMBRE

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
 REPRESENTANTE LEGAL



REPUBLICA DE COLOMBIA RESOLUCIÓN 01915 28 MAY 2008

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 TRÁNSITO
PERSONAS JURÍDICAS -FURIPS

Fecha Radicación

RG

No Radicado

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

No Factura/Cuenta cobro:

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Código Habilitación: 760011074301

Nit: 9009510338

II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Primer Apellido: TELLO

Segundo Apellido:

Primer Nombre: LUIS

Segundo Nombre: FERNANDO

Tipo de Documento: CC

No Documento: 16985092

Fecha de Nacimiento: 17/11/1963

Sexo: M

Dirección Residencia: CALLE 123D 261 335

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: CALI

Cod: 76

Telefono: 3206838635

Cod: 001

Condición del Accidentado:

[] Peaton [] Ciclista [] Ocupante [X] Conductor

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

Naturaleza del evento:

Naturales:

Sismo

Accidente de tránsito [X]

Maremoto

Erupciones volcánicas

Huracán

Inundaciones

Avalancha

Deslizamiento de tierra

Incendio Natural

Terroristas:

Explosión

Masacre

Mina antipersonal

Combate

Incendios

Ataques a municipios

Dirección de la ocurrencia: CALLE 73 CON CARRERA 11

Fecha Evento/Accidente: 23/05/2022

Hora: 20 16 00

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Municipio: CALI

Cod: 001

Zona: U [X] R []

Descripción breve del Evento catastrófico o Accidente de Tránsito Enuncie las principales características del evento / accidente:

PACIENTE EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA PRESENTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO POR PERDIDA DE CONTROL Y CAE SOBRE LA VÍA PÚBLICA SUFRIENDO LESIONES

IV. DATOS DEL VEHÍCULO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Estado de Aseguramiento:

Asegurado [X]

No Asegurado

V. Fantasma

Poliza falsa

Vehículo en fuga

Marca: AKT

Placa: UWK49E

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: 1317

Nro. de la Poliza: 81027228

Intervención de la autoridad: SI

NO [X]

Vigencia

Desde:

22/06/2021

Hasta

21/06/2022

Cobro Excedente:

SI [] NO [X]

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

Primer Apellido: TELLO

Segundo Apellido:

Primer Nombre: LUIS

Segundo Nombre: FERNANDO

Tipo documento: CC

Nro. Documento: 16985092

Dirección Residencia: CALLE 123D 261 335

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio Residencia: CALI

Cod: 76

Telefono: 3206838635

Cod: 001

Total Folios: 001

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

Primer Apellido: TELLO Segundo Apellido:
 Primer Nombre: LUIS Segundo Nombre: FERNANDO
 Tipo documento: CC Nro. Documento: 16985092
 Dirección Residencia: CALLE 123D 261 335
 Departamento: VALLE DEL CAUCA Cod: 76 Telefono: 3206838635
 Municipio Residencia: CALI Cod: 001

VII. DATOS DE REMISIÓN

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

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 ambulancia de la misma IPS.

Datos del Vehículo: Placa No:
 Transporte la victima desde: Hasta:
 Tipo de transporte: Lugar donde recoge la victima: Zona: R[] U[]

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

Fecha ingreso: 23052022 a las 22:17 Fecha Egreso: 23052022 a las 22:34

Código de diagnostico principal de ingreso: Código de diagnostico principal de Egreso:
 Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso:
 Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso:

1er Apellido del Médico o Profesional tratante
 1er Nombre del Médico o Profesional tratante

2do Apellido del Médico o Profesional tratante
 2do Nombre del Médico o Profesional tratante

Tipo documento: No. documento:
 Número de registro médico:

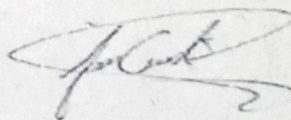
X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	0	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	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.

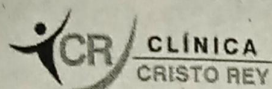
XI. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

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 de Financiamiento del Ministerio de Protección Social, por el Administrador Fiduciario 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 las consecuencias legales que produzca esta situación.



FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
 NOMBRE

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
 REPRESENTANTE LEGAL



RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: LUIS FERNANDO TELLO		IDENTIFICACION: CC 16985092	HC: 16985092 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963	EDAD: 58 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA: CALLE 123D 261 335	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3206838635	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 07/07/2022 06:18 AM	FECHA EGRESO:	CAMA:	
DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA	SERVICIO: CIRUGIA		
CLIENTE: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.		PLAN: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022	

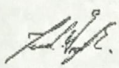
FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-07-07	<p>06:33 isaanges - ISABEL CRISTINA ANGEL ESCOBAR</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : POR DOLOR EN EL HOMBRO DERECHO</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 58 AÑOS 58 AÑOS CONANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 23/05/22 CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO. PRESENTA DOLOR INTENSO A NIVEL EL HOMBRO, PERDIDA DE LA FUERZA, LIMITACION TOTAL DE LA MOVILIDAD. CUENTA CON TAC QUE REPORTA EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS SIN EMBARGOPOR PERSISTENCIA DE DOLOR SE REALIZA RMN HOMBRO DERECHO: 1. FRACTURA NO DESPLAZADA DEL BORDE MAS SUPERIOR DE LA TUBEROSIDAD MAYOR. 2. RUPTURA COMPLETA SIN RETRACCIÓN DEL EXTREMO PROXIMAL DEL SUPRAESPINO. 3. TENDINOSIS DEL INFRAESPINO Y PEQUEÑO FOCO DE RUPTURA PARCIAL. 4. BURSTITIS SUBACROMIAL. 5. TENDINOSIS DEL SUBSCAPULAR. ASISITE POR DOLOR Y MARCADA LIMITACION AL ELEVAR EXTREMIDA SUPEIOR DERECHA.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGIAS: NIEGA MEDICAMENTOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA</p> <p>PROTOCOLO COVID: HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p> <p>AL EXAMEN FISICO , PRESENTA EN HOMBRO DERECHO DOLOR INTENSO A NIVEL EL HOMBRO, PERDIDA DE LA FUERZA, LIMITACION TOTAL DE LA MOVILIDAD</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO		FECHA
ISABEL CRISTINA ANGEL ESCOBAR		2022-07-07
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Extremidades	ANORMAL	EN HOMBRO DERECHO DOLOR INTENSO A NIVEL EL HOMBRO, PERDIDA DE LA FUERZA, LIMITACION TOTAL DE LA MOVILIDAD
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS

Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LÍMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S460	TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO			ISABEL CRISTINA ANGEL ESCOBAR	2022-07-07

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2022-07-07	<p>06:34 SERVICIO: ISABEL CRISTINA ANGEL ESCOBAR - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>H. SUBJETIVO:</p> <p>H. OBJETIVO:</p> <p>ANALISIS:</p> <p>PLAN: PACIENTE DE 58 AÑOS 58 AÑOS CONANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 23/05/22 CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO. PRESENTA DOLOR INTENSO A NIVEL EL HOMBRO, PERDIDA DE LA FUERZA, LIMITACION TOTAL DE LA MOVILIDAD. CUENTA CON TAC QUE REPORTA EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS SIN EMBARGO POR PERSISTENCIA DE DOLOR SE REALIZA RMN HOMBRO DERECHO: 1. FRACTURA NO DESPLAZADA DEL BORDE MAS SUPERIOR DE LA TUBEROSIDAD MAYOR. 2. RUPTURA COMPLETA SIN RETRACCIÓN DEL EXTREMO PROXIMAL DEL SUPRAESPINO. 3. TENDINOSIS DEL INFRAESPINO Y PEQUEÑO FOCO DE RUPTURA PARCIAL. 4. BURSITIS SUBACROMIAL. 5. TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR. ASISITE POR DOLOR Y MARCADA LIMITACION AL ELEVAR EXTREMIDA SUPERIOR DERECHA.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGIAS: NIEGA MEDICAMENTOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA</p> <p>PROTOCOLO COVID: HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p> <p>AL EXAMEN FISICO, PRESENTA EN HOMBRO DERECHO DOLOR INTENSO A NIVEL EL HOMBRO, PERDIDA DE LA FUERZA, LIMITACION TOTAL DE LA MOVILIDAD</p> <p>DADO HISTORIA PREVIA E IMAGENEES DESCRITAS EN PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR, SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA</p> <p> Isabel Cristina Angel Escobar C.C. 1144059653 Médico Unidad de Medicina General</p> <p>Profesional: ISABEL CRISTINA ANGEL ESCOBAR CC - 1144059653 Especialidad - MEDICINA GENERAL</p> <p>08:12 SERVICIO: CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVINA - ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA</p> <p>H. SUBJETIVO:</p> <p>H. OBJETIVO:</p> <p>ANALISIS:</p> <p>PLAN: ANESTESIOLOGIA</p> <p>LUIS FERNANDO TELLO MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD</p> <p>DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS: - ACCIDENTE DE TRANSITO EL 23/05/22 - TRAUMA EN HOMBRO DERECHO * FRACTURA NO DESPLAZADA DEL BORDE MAS SUPERIOR DE LA TUBEROSIDAD MAYOR. * RUPTURA COMPLETA SIN RETRACCIÓN DEL EXTREMO PROXIMAL DEL SUPRAESPINO. * TENDINOSIS DEL INFRAESPINO Y PEQUEÑO FOCO DE RUPTURA PARCIAL. * BURSITIS SUBACROMIAL. * TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR.</p>

CIRUGIA PROYECTADA:

- ARTROSCOPIA DE HOMBRO DERECHO + SUTURA DE MANGUITO ROTADOR + SINOVECTOMIA

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

MEDICAMENTOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

CLASE FUNCIONAL: I/IV ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR

AYUNO: COMPLETO

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES:

TA:110/70 , FC: 70 FR:14, AFEBRIL

CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS

CORAZON RITMICO, NO SOPLOS

MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

EXTREMIDADES SIMETRICAS Y PERFUNDAS

SNC GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACIONES

VIA AEREA: AO >4 cm, MPT I, DTM >6 cm

PARACLINICOS:

HB: 14.9 HTC: 32 PLQ: 290.000 PT: 12.9 PTT: 34.6 INR: 0.99

EKG: TRAZO NORMAL

ANALISIS:

- ASA I URGENCIA PARA CIRUGIA DE ORTOPEDIA

- CLASE FUNCIONAL I

- SIN DATOS DE VIA AEREA DIFICIL

- PARACLINICOS NORMALES

PLAN:

- PASAR A CIRUGIA

- SE EXPICAN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES

- FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

NOTA: EVALUACION REALIZADA PREVIO LAVADO DE MANOS CON EPP COMPLETO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL COVID - 19.



Dr. Carlos Fernando Ramirez Daravina
Anestesiólogo
C.C. - 14624302
R.M. 199916

Profesional: CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVINA

CC - 14624302 - T.P 14624302

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

08:35

SERVICIO:

GIOVANI RAMOS CARDOZO - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

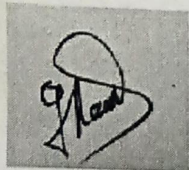
H. SUBJETIVO:**H. OBJETIVO:****ANALISIS:**

PLAN: paciente con antecedente de trauma de hombro derecho en accidente de transito presentando dolor en hombro e incapacidad para la movilidad del hombro

examen físico, Dolor intenso sobre tuberosidad mayor del humero limitación para todos los movimientos

RMN: fractura no desplazada de la tuberosidad mayor del humero, RUPTURA COMPLETA DEL MANGUITO ROTADOR

SE INDICA CIRUGIA ARTROSCOPICA . SINOVECTOMIA, MAS SUTURA ARTROSCOPICA DEL MANGUITO ROTADOR



Profesional: GIOVANI RAMOS CARDOZO

CC - 10540658 - T.P 632288

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

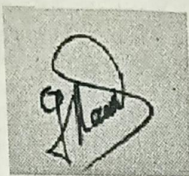
09:10 **SERVICIO:**
GIOVANI RAMOS CARDOZO - **ESPECIALIDAD:** TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: NOTA POST-QUIRURGICA
ORTOPEDIA

LUIS TELLO
58 AÑOS

DX:

1. POP SINOVECTOMÍA + REPARACIÓN DE MANGUITO ROTADOR HOMBRO DERECHO POR ARTROSCOPIA

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE CX DESCRITA, CON RECUPERACIÓN POST-ANESTÉSICA ADECUADA, TRANQUILO, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES DE DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE DEJA HERIDA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, VENDAJE LIMPIO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DECIDE PASAR A SALA DE OBSERVACIÓN PARA VIGILANCIA CLÍNICA Y MANEJO ANALGESICO INTRAMURAL INICIAL. REVALORAR PAR DEFINIR CONDUCTA SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA



Profesional: GIOVANI RAMOS CARDOZO
CC - 10540658 - T.P 632288
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

09:37 **SERVICIO:**
GIOVANI RAMOS CARDOZO - **ESPECIALIDAD:** TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:

PLAN: ****NOTA****

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE CIRUGIA DESCRITA, CON MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR A MANEJO ANALGESICO INTRAMURAL.

SE DECIDE DAR EGRESO POR ORTOPEDIA CON RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR DOLOR QUE NO CEDA AL MANEJO ANALGESICO, SANGRADO O SALIDA DE SECRECION A TRAVES DE LA HERIDA, DEHISCENCIA DE SUTURAS. SE ENTREGA ORDEN PARA MANEJO ANALGÉSICO, CITA DE CONTROL E INCAPACIDAD MEDICA.



Profesional: GIOVANI RAMOS CARDOZO
CC - 10540658 - T.P 632288
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S460	TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

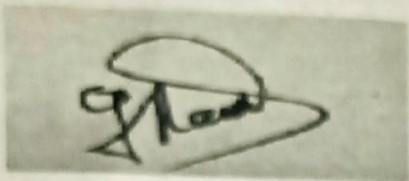
FECHA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

2022-07-07	08:12 carramda - CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVINA ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA MEDICAMENTO FORMULADO: REMIFENTANILO 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 POLVO Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 OBSERVACIONES: USO EN CIRUGIA MEDICAMENTO FORMULADO: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML AMPOLLA - LAB. :FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: USO EN CIRUGIA
------------	---

09-13 GIOVANI RAMOS CARDOZO
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
Solitud Proc No Qx: 895389-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Solitud Proc No Qx: 869450-RETRAO DE SUTURA EN PIEL Y O TENDON CILULAR SUBCUTANEO SDO

YO GIOVANI RAMOS CARDOZO CERTIFICO QUE EL SEÑOR LUIS FERNANDO TELLO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA
NUMERO 16985092, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE
TRANSITO



PROFESIONAL : GIOVANI RAMOS CARDOZO
CC - 10540658 - T.P. 632288
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió GIOVANI RAMOS CARDOZO - gioramus

Fecha Impresión: 2022/11/09 09:38:11

Fecha de Solicitud 7/7/2022

Información del Paciente:

Paciente: TELLO LUIS FERNANDO
No. Afiliación:
No. Identificación: CC 16985092

SEDE PRINCIPAL
AV 4N 22 46
3876910

EPS: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Empresa:
Afiliado:
Tipo Usuario: Otro Estrato: UNICO

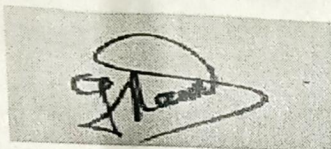
Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio: 07/07/2022 Fecha terminación: 5/08/2022 Duración: 30 Día(s) Prorroga: NO
Diagnostico: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO Clase de Atención:
Nombre del Medico: GIOVANI RAMOS CARDOZO

Diagnostico Principal: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO CC 10540658



FIRMA
USUARIO:

Firma Medico Tratante: GIOVANI RAMOS
CARDOZO

Registro Médico No.: 632288

Dcto Ident :

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LUIS FERNANDO TELLO	IDENTIFICACIÓN: CC 16985092	HC: 16985092 - CC	EDAD: 58 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963	RESIDENCIA: CALLE 123D 261 335	TELEFONO: 3206838635	VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 26/5/2022 - 09:03:01	FECHA EGRESO: 26/5/2022 09:34:28	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-05-26	<p>09:31 jactroca - JACKELINE TROCHEZ CAMAYO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : "SIGO CON DOLOR EN EL HOMBRO DERECHO"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN PRESENTO TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILATERALES, TRAUMA EN RODILLA DERECHA AL INGRESO REALIZAN MANEJO MEDICO RESPECTIVO, Y POSTERIOR A MEJORIA E IMAGENES QUE DESCARTARON FRACTURAS DECIDIERON DAR EGRESO. CON RECOMENDACIONES. SIN EMBARGO EL DIA DE HOY COSULTA POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO QUE LIMITA LA ELEVACION, SE REVISAN IMAGENES QUE REPORTAN EN NORMALIDAD. NIEGA NUEVOS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA</p> <p>1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p>

FECHA	EVOLUCIONES
2022-05-26	<p>09:32 jactroca - JACKELINE TROCHEZ CAMAYO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN PRESENTO TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILATERALES, TRAUMA EN RODILLA DERECHA AL INGRESO REALIZAN MANEJO MEDICO RESPECTIVO, Y POSTERIOR A MEJORIA E IMAGENES QUE DESCARTARON FRACTURAS DECIDIERON DAR EGRESO. CON RECOMENDACIONES. SIN EMBARGO EL DIA DE HOY COSULTA POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO QUE LIMITA LA ELEVACION, SE REVISAN IMAGENES QUE REPORTAN EN NORMALIDAD. NIEGA NUEVOS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA</p> <p>1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p> <p>PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES: TA:116/69, FC: 78 LXM, FR: 17 RXM, SAO2: 98%</p>

C/C: NORMOCEFALO EMLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSAS HUENDAS CUELLO MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.
 C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPASIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO SE AUSCULTAN SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS.
 ABD. BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
 EXT: HOMBRO DERECHO DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, AMAS CONSERVADOS, NO ALTERACION
 NEUROVASCULAR DISTAL.
 SNC SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN PRESENTO TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILATERALES, TRAUMA EN RODILLA DERECHA AL INGRESO REALIZAN MANEJO MEDICO RESPECTIVO, Y POSTERIOR A MEJORIA E IMAGENES QUE DESCARTARON FRACTURAS DECIDIERON DAR EGRESO. CON RECOMENDACIONES. SIN EMBARGO EL DIA DE HOY COSNULTA POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO QUE LIMITA LA ELEVACION, SE REVISAN IMAGENES QUE REPORTAN EN NORMALIDAD, SE DECIDE DAR ORDEN DE SALIDA CON TAC D E HOMBRO DERECHO, REOCNSULTAR PRO CONSULTA EXTERNA CON REPORTE RADIOLOGICO, PRORROGA DE INCAPACIDAD, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Jackeline Trochez C.
Dr. Jackeline Trochez C.
 Médica
 R.M. 1151943615

Profesional: JACKELINE TROCHEZ CAMAYO

CC - 1151943615 - T.P 1151946315

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS			JACKELINE TROCHEZ CAMAYO	2022-05-26

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	879510	POS TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	26/5/2022 - 09:29:06
	Observacion	HOMBRO DERECHO	
	Profesionales	Profesional: JACKELINE TROCHEZ CAMAYO CC - 1151943615 T.P - 1151946315 Especialidad - MEDICINA GENERAL	
	Orden Profesional	JACKELINE TROCHEZ CAMAYO	
	Diagnosticos Presuntivos		

ORIGEN DE LA ATENCION

Otro tipo de accidente

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
6114157		Incapacidad por Accidente de Transito	4	26/5/2022

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

JACKELINE TROCHEZ CAMAYO

Jakelyne Trochez C.
Dra. Jakelyne Trochez C.
Médica
R.M. 1151943615

PROFESIONAL

CC - 1151943615 - T.P 1151946315

MEDICINA GENERAL

Imprimió: MARIA JACKELINE ACEVEDO PEREZ - maracepe

Fecha Impresión : 2022/5/26 - 09:35:24

NOMBRE: LUIS FERNANDO TELLO	IDENTIFICACION: CC 16985092	HC: 16985092 - CC	EDAD: 58 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963	RESIDENCIA: CALLE 123D 261 335	TELEFONO: 3206838635	VALLE DEL CAUCA- CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 21/6/2022 - 07:37:46	FECHA EGRESO: 21/6/2022 08:19:12	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-06-21	<p>08:19 carramda - CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVINA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PREANESTESIA PARA ARTROSCOPIA HOMBRO DERECHO</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : ANTECEDENTES</p> <p>PATOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGIAS: NIEGA MEDICAMENTOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA</p> <p>CLASE FUNCIONAL: I/IV ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR</p> <p>EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: TA:106/76 , FC: 70 FR:14, AFEBRIL CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS CORAZON RITMICO, NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO EXTREMIDADES SIMETRICAS Y PERFUNDIDAS SNC GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACIONES VIA AEREA: AO >4 cm, MPT I, DTM >6 cm</p> <p>PARACLINICOS:</p> <p>HB: 14.9 HTC: 32 PLQ: 290.000 PT: 12.9 PTT: 34.6 INR: 0.99 EKG: TRAZO NORMAL</p> <p>ANALISIS: - ASA I - CLASE FUNCIONAL I - SIN DATOS DE VIA AEREA DIFICIL - PARACLINICOS NORMALES</p> <p>PLAN: -PROGRAMAR -AYUNO 8 HORAS -SE EXPICAN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES -FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL	
USUARIO	FECHA
CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVINA	2022-06-21
TIPO SISTEMA	VALORACION
Neurologico 1	NORMAL
HALLAZGO	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES

Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Extremidades	NORMAL	SIMETRICAS SIN EDEMAS DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S460	TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO			CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVINA	2022-06-21

ORIGEN DE LA ATENCION

Otro tipo de accidente

FINALIDAD DE LA ATENCION

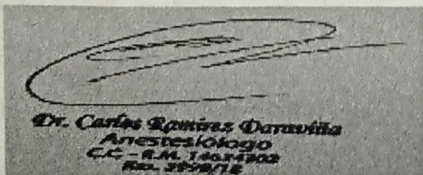
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S460	TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVINA



Dr. Carlos Ramirez Daravina
Anestesiólogo
C.C. - R.M. 16411903
B.O. 259974

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LUIS FERNANDO TELLO	IDENTIFICACION: CC 16985092	HC: 16985092 - CC	EDAD: 58 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963	RESIDENCIA: CALLE 123D 261 335	TELEFONO: 3206838635	VALLE DEL CAUCA	CALI
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO:	- FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 6/6/2022 - 15:38:07	FECHA EGRESO: 6/6/2022 15:43:52	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-06-06	<p>15:42 gioramca - GIOVANI RAMOS CARDOZO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : 1ERA VEZ</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : LUIS FERNANDO TELLO 58 AÑOS</p> <p>PCTE MASCULINO REFIERE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 23/05/22 CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO.</p> <p>EF HOMBRO DERECHO: DOLOR INTENSO A NIVEL EL HOMBRO, PERDIDA DE LA FUERZA, LIMITACION TOTAL DE LA MOVILIDAD</p> <p>SE ORDENA: RMN HOMBRO DERECHO. INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS DESDE 06/06/22 CONTROL CON RESULTADO</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S460	TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO			GIOVANI RAMOS CARDOZO	2022-06-06

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	883512	POS	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR CODO HOMBRO Y O PUÑO	6/6/2022 - 15:39:55
	Observacion	RMN HOMBRO DERECHO		
	Profesionales	Profesional: GIOVANI RAMOS CARDOZO CC - 10540658 T.P - 632288 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	GIOVANI RAMOS CARDOZO		
	Diagnosticos Presuntivos			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA MONITORIZACIÓN Y	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	6/6/2022 - 15:39:55
	Observacion	CONTROL CON RESULTADO		

PROCEDIMIENTOS
DIAGNÓSTICOS

Diagnosticos
Presuntivos

33

ORIGEN DE LA ATENCION

Otra

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

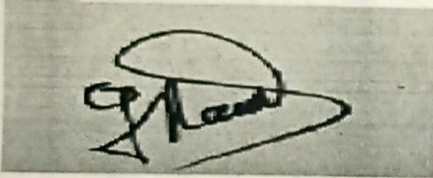
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
6146545		Incapacidad por Accidente de Transito	15	6/6/2022

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S460	TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

GIOVANI RAMOS CARDOZO



PROFESIONAL

CC - 10540658 - T.P 632288

TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: MARIA FERNANDA RENZA COPAQUE - marrenco

Fecha Impresión : 2022/6/6 - 15:46:45



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LUIS FERNANDO TELLO	IDENTIFICACION: CC 16985092	HC: 16985092 - CC	EDAD: 58 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963	RESIDENCIA: CALLE 123D 261 335	TELEFONO: 3206838635	VALLE DEL CAUCA - CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 13/6/2022 - 15:23:34	FECHA EGRESO: 13/6/2022 - 15:32:16	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-06-13	<p>15:30 gioranca - GIOVANI RAMOS CARDOZO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : LUIS FERNANDO TELLO 58 AÑOS</p> <p>PCTE MASCULINO EN CONTROL ANT DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 23/05/22 CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO.</p> <p>EF HOMBRO DERECHO: DOLOR INTENSO A NIVEL EL HOMBRO, PERDIDA DE LA FUERZA, LIMITACION TOTAL DE LA MOVILIDAD</p> <p>RMN HOMBRO DERECHO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FRACTURA NO DESPLAZADA DEL BORDE MAS SUPERIOR DE LA TUBEROSIDAD MAYOR. 2. RUPTURA COMPLETA SIN RETRACCIÓN DEL EXTREMO PROXIMAL DEL SUPRAESPINO. 3. TENDINOSIS DEL INFRAESPINO Y PEQUEÑO FOCO DE RUPTURA PARCIAL. 4. BURSTITIS SUBACROMIAL. 5. TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR. <p>SE ORDENA CX DE HOBRO DERECHO CONSISTENTE EN: SUTURA DE MANGUITO ROTADOR + SINOVECTOMIA</p> <p>VAL POR ANESTESIOLOGIA PREQX</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S460	TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO			GIOVANI RAMOS CARDOZO	2022-06-13

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA	
LABORATORIO CLÍNICO	902210	POS	HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO	13/6/2022 - 15:25:32
	Observacion	CX		
	Profesionales	Profesional: GIOVANI RAMOS CARDOZO CC - 10540658 T.P - 632288 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	GIOVANI RAMOS CARDOZO		
	Diagnosticos Presuntivos			

902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINAPT	13/6/2022 - 15:25:32
Observacion	CX		
LABORATORIO CLÍNICO	Profesionales	Profesional: GIOVANI RAMOS CARDOZO CC - 10540658 T.P - 632288 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	
	Orden Profesional	GIOVANI RAMOS CARDOZO	
	Diagnosticos Presuntivos		
902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT	13/6/2022 - 15:25:32
Observacion	CX		
LABORATORIO CLÍNICO	Profesionales	Profesional: GIOVANI RAMOS CARDOZO CC - 10540658 T.P - 632288 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	
	Orden Profesional	GIOVANI RAMOS CARDOZO	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	13/6/2022 - 15:25:32
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

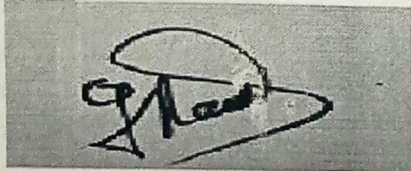
ORIGEN DE LA ATENCION	Otra
-----------------------	------

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

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S460	TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

GIOVANI RAMOS CARDOZO



PROFESIONAL

CC - 10540658 - T.P. 632288

TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: MARIA FERNANDA RENZA COPAQUE - marrenco

Fecha Impresión : 2022/6/13 - 15:38:05

HISTORIA CLINICA

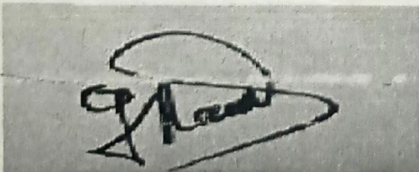
NOMBRE: LUIS FERNANDO TELLO	IDENTIFICACION: CC 16985092	HC: 16985092 - CC	EDAD: 58 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963	RESIDENCIA: CALLE 123D 261 335	TELEFONO: 3206838635	VALLE DEL CAUCA	CALI
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 13/6/2022 - 15:23:34	FECHA EGRESO: 13/6/2022 15:34:57	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-06-13	<p>15:34 gioramca - GIOVANI RAMOS CARDOZO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : LUIS FERNANDO TELLO 58 AÑOS</p> <p>PCTE MASCULINO EN CONTROL ANT DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 23/05/22 CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO.</p> <p>EF HOMBRO DERECHO: DOLOR INTENSO A NIVEL EL HOMBRO, PERDIDA DE LA FUERZA, LIMITACION TOTAL DE LA MOVILIDAD</p> <p>RMN HOMBRO DERECHO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FRACTURA NO DESPLAZADA DEL BORDE MAS SUPERIOR DE LA TUBEROSIDAD MAYOR. 2. RUPTURA COMPLETA SIN RETRACCIÓN DEL EXTREMO PROXIMAL DEL SUPRAESPINO. 3. TENDINOSIS DEL INFRAESPINO Y PEQUEÑO FOCO DE RUPTURA PARCIAL. 4. BURSTITIS SUBACROMIAL. 5. TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR. <p>SE ORDENA CX DE HOBRO DERECHO CONSISTENTE EN: SUTURA DE MANGUITO ROTADOR + SINOVECTOMIA VAL POR ANESTESIOLOGIA PREQX</p> <p>INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS DESDE 22/06/22</p>

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
6165506		Incapacidad por Accidente de Transito	15	22/6/2022

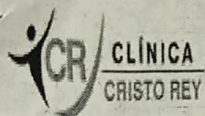
ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

GIOVANI RAMOS CARDOZO



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

NI 900951033



SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

166321

Fecha de Solicitud 13/6/2022

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3876910

Información del Paciente:

Paciente:	TELLO LUIS FERNANDO	EPS:	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
No. Afiliación:		Empresa:	
No.		Afiliado:	
Identificación:	CC 16985092	Tipo Usuario:	Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio:	22/06/2022	Fecha terminación:	6/07/2022	Duración:	15 Día(s)	Prorroga:	SI
Diagnostico: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO							
T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO				Clase de Atención:			

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI	Nombre del Medico: GIOVANI RAMOS CARDOZO	CC 10540658
---	--	-------------

Diagnostico Principal: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

FIRMA
USUARIO:Firma Medico Tratante: GIOVANI RAMOS
CARDOZO

Registro Médico No.: 632288

Dcto Id

NOMBRE: LUIS FERNANDO TELLO	IDENTIFICACION: CC 16985092	HC: 16985092 - CC	EDAD: 58 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963	RESIDENCIA: CALLE 123D 261 335	TELEFONO: 3206838635	VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR	
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	RH:		
FECHA INGRESO: 31/5/2022 - 09:46:30	FECHA EGRESO: 31/5/2022 - 10:50:28	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-05-31	<p>10:48 jactroca - JACKELINE TROCHEZ CAMAYO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : "VENGO DOLOR DOLOR EN EL HOMBRO DERECHO"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN PRESENTO TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILATERALES, TRAUMA EN RODILLA DERECHA AL INGRESO REALIZAN MANEJO MEDICO RESPECTIVO, Y POSTERIOR A MEJORIA E IMAGENES QUE DESCARTARON FRACTURAS DECIDIERON DAR EGRESO. CON RECOMENDACIONES. EL CITA PREVIO RECONSULTO POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO QUE LIMITA LA ELEVACION, POR LO QUE SE ENVIO TOMOGRAFIA DE HOMBRO, TRAE REPORTE QUE INDICA: EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS. SIN EMBARGO HOY CONSULTA POR MARCADA LIMITACION AL ELEVAR EXTREMIDA SUPERIOR DERECHA. NIEGA NUEVOS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA</p> <p>1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR CC'VID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p>

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-05-31	<p>10:49 jactroca - JACKELINE TROCHEZ CAMAYO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN PRESENTO TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILATERALES, TRAUMA EN RODILLA DERECHA AL INGRESO REALIZAN MANEJO MEDICO RESPECTIVO, Y POSTERIOR A MEJORIA E IMAGENES QUE DESCARTARON FRACTURAS DECIDIERON DAR EGRESO. CON RECOMENDACIONES. EL CITA PREVIO RECONSULTO POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO QUE LIMITA LA ELEVACION, POR LO QUE SE ENVIO TOMOGRAFIA DE HOMBRO, TRAE REPORTE QUE INDICA: EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS. SIN EMBARGO HOY CONSULTA POR MARCADA LIMITACION AL ELEVAR EXTREMIDA SUPERIOR DERECHA. NIEGA NUEVOS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA</p> <p>1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p>

NOTA: SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LINEAMIENTOS DE ENTES GUBERNAMENTALES EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES: TA:116/69, FC: 78 LXM, FR: 17 RXM, SAO2: 98%

C/C: NORMOCEFALO ESLCERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSAS HUEMDAS CUELLO MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.

C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPASIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO SE AUSCULTAN SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABD. BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SE OBSERVA DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, AMAS CONSERVADOS, NO ALTERACION NEUROVASCULAR DISTAL.
SNC SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN PRESENTO TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILATERALES, TRAUMA EN RODILLA DERECHA AL INGRESO REALIZAN MANEJO MEDICO RESPECTIVO, Y RECOMENDACIONES. EL CITA PREVIO RECONSULTO POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO QUE LIMITA LA ELEVACION, POR LO QUE SE ENVIO TOMOGRAFIA DE HOMBRO, TRAE REPORTE QUE INDICA: EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS. SIN EMBARGO HOY CONSULTA POR MARCADA LIMITACION AL ELEVAR EXTREMIDA SUPERIOR DERECHA., SE DECIDE DAR ORDEN DE SALIDA CON VALORACION AMBULATORIA POR ORTOPEDIA, PRORROGA DE INCAPACIDAD, SE PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Jackeline Trochez C.
Dra. Jackeline Trochez C.
Médica
C.C. 1151943615

Profesional: JACKELINE TROCHEZ CAMAYO

CC - 1151943615 - T.P 1151946315

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO			JACKELINE TROCHEZ CAMAYO	2022-05-31

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
	Q14	TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	31/5/2022 - 10:45:34
	Observacion		
89048C	Profesionales	<p><i>Jackeline Trochez C.</i> Dra. Jackeline Trochez C. Médica C.C. 1151943615</p> <p>Profesional: JACKELINE TROCHEZ CAMAYO CC - 1151943615 T.P - 1151946315 Especialidad - MEDICINA GENERAL</p>	<p><i>Gustavo Adolfo Rincon</i> GUSTAVO A. RINCON UNIVALLE</p> <p>Profesional Avalista: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR CC - 94491665 T.P - 760036 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</p>
	Diagnosticos Presuntivos		

ORIGEN DE LA ATENCION

Otro tipo de accidente

RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: LUIS FERNANDO TELLO	IDENTIFICACION: CC 16985092	HC: 16985092 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963	EDAD: 58 Años	SEXO: M
TIPO AFILIADO: Otro		
RESIDENCIA: CALLE 123D 261335	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3206838635
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 23/05/2022 10:19 PM	FECHA EGRESO:	CAMA:
DEPARTAMENTO: URGENC - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-05-23	<p>22:30 julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : "ME ACCIDENTE"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAIDO POR PARAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILATERALES, TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACIÓN, ESCALA DEL DOLOR 7/10, NIEGA OTROS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA</p> <p>1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p> <p>NOTA: SE REALIZA VALORACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR AL CONTACTO CON EL PACIENTE.</p>

EXAMEN FISICO / MENTAL		
USUARIO		FECHA
JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA		2022-05-23
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFFECTO.
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	PACIENTE TRAIDO POR PARAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILATERALES CON DOLOR Y LIMITACIÓN, TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACIÓN
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Mamas	NORMAL	SIMÉTRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
General	NORMAL	

LISTADO DE SIGNOS VITALES																				
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO2	PC BORG	METS*	
2022-05-	23:50	61	19	--	--	--	1,00	--	--	122 / 74	90	Miembro	36,00	--	--	--	98,00	--	--	--

Juliana Andrea Patiño Bautista
MEDICO GENERAL
C.C. 1144025142

Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
CC - 1144025142 - T.P 1144025142
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-05-23	<p>22:31 Julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 75MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HOMBRO **Obs: DERECHO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HOMBRO **Obs: IZQUIERDO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE CODO **Obs: DERECHO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE CODO **Obs: IZQUIERDO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO **Obs: DERECHO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO **Obs: IZQUIERDO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL **Obs: DERECHA</p>

YO JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CERTIFICO QUE EL SEÑOR LUIS FERNANDO TELLO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 16985092, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO

Juliana Andrea Patiño Bautista
MEDICO GENERAL
C.C. 1144025142

PROFESIONAL : JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
CC - 1144025142 - T.P 1144025142
ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL

Imprimió: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA - julpatba

Fecha Impresión : 2022/5/24 - 00:45:42

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LUIS FERNANDO TELLO	IDENTIFICACION: CC 16985092	HC: 16985092 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963	EDAD: 58 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CALLE 123D 261 335	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO:
FECHA PRIMER INGRESO: 23/5/2022 - 22:17:23	FECHA ULTIMO INGRESO: 19/7/2022 - 09:55:00	TELEFONO: 3206838635
CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022	

Ingreso: 411400

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-05-23	<p>22:30 julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : "ME ACCIDENTE "</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAIDO POR PARAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILATERALES, TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACIÓN, ESCALA DEL DOLOR 7/10, NIEGA OTROS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA</p> <p>1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p> <p>NOTA: SE REALIZA VALORACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR AL CONTACTO CON EL PACIENTE.</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA	
JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA	2022-05-23	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	PACIENTE TRAIDO POR PARAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILATERALES CON DOLOR Y LIMITACIÓN, TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACIÓN
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
General	NORMAL	

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
-------	-------------

22:34 julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

PACIENTE TRAIDO POR PARAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILATERALES CON DOLOR Y LIMITACI?N, TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACI?N, ESCALA DEL DOLOR 7/10, NIEGA OTROS TRAUMAS.

ANTECEDENTES
 PATOLOGICOS: NIEGA
 FARMACOLOGICOS: NIEGA
 QUIRURGICOS: NIEGA
 ALERGICOS: NIEGA
 TOXICOS: NIEGA
 FAMILIARES: NIEGA

1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO
2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCI?N POR COVID-19? NO
3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO

NOTA: SE REALIZA VALORACI?N Y ATENCI?N DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCI?N PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR AL CONTACTO CON EL PACIENTE.

SIGNOS VITALES, TA:110/70, FC: 70, FR: 14, T?: 36, SAO2: 98%

IDX:

1. TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILAERALES
2. TRAUMA EN RODILLA DERECHA

ANALISIS/PLAN: POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO Y CLINICA DEL PACIENTE SE SOLICITAN ANALGESICOS, IMAGENES PARA DESCARTAR LESIONES SECUNDARIAS AL TRAUMA


 JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
 MEDICO GENERAL
 C.C. 1144025142

Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
 CC - 1144025142 - T.P 1144025142
Especialidad - MEDICINA GENERAL

00:44 julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

*** EVOLUCI?N ***

RX. HOMBRO DERECHO: SIN APARENTES TRAZOS DE FRACTURAS, FISURAS O LUXACIONES
 RX. HOMBRO IZQUIERDO: SIN APARENTES TRAZOS DE FRACTURAS, FISURAS O LUXACIONES
 RX. CODO DERECHO: SIN APARENTES TRAZOS DE FRACTURAS, FISURAS O LUXACIONES
 RX. CODO IZQUIERDO: SIN APARENTES TRAZOS DE FRACTURAS, FISURAS O LUXACIONES
 RX. ANTEBRAZO DERECHO: SIN APARENTES TRAZOS DE FRACTURAS, FISURAS O LUXACIONES
 RX. ANTEBRAZO IZQUIERDO: SIN APARENTES TRAZOS DE FRACTURAS, FISURAS O LUXACIONES
 RX. RODILLA DERECHA: SIN APARENTES TRAZOS DE FRACTURAS, FISURAS O LUXACIONES

ANALISIS/PLAN: PACIENTE QUIEN INGRESA POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMAS MENCIONADOS PREVIAMENTE CON IMAGENES DE APARIENCIA NORMAL, AL EXAMEN FISICO CON MEJORIA DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD ARTICULAR, SIN LIMITACI?N FUNCIONAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SE INDICA RECLAMAR IMAGENES EN 5 DIAS HABILES, EN CASO DE REPORTAR ALGO ANORMAL DEBE DE CONSULTAR POR URGENCIAS INMEDIATAMENTE; PACIENTE SIN CRITERIOS DE HOSPITALIZACI?N, SE DA EGRESO CON SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES, INCAPACIDAD, ANALGESICOS ORALES, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.


 JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
 MEDICO GENERAL
 C.C. 1144025142

Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
 CC - 1144025142 - T.P 1144025142
Especialidad - MEDICINA GENERAL

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE

SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
General	LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL	23/05/2022 22:20

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					USUARIO	FECHA
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION		JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA	2022-05-23
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS					

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	
2022-05-23	<p>22:31 julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 75MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HOMBRO **Obs: DERECHO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HOMBRO **Obs: IZQUIERDO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE CODO **Obs: DERECHO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE CODO **Obs: IZQUIERDO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO **Obs: DERECHO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO **Obs: IZQUIERDO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL **Obs: DERECHA</p>

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :AMERICAN GENERICS - 0101020005 (ACETAMINOFEN)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULÓ: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD 20 TABLETA (S) POR 500MG	
DIAS TRATAMIENTO 5 DIA(S)	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				FECHA/HORA
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		
IMAGENOLOGIA	873204	POS RADIOGRAFIA DE HOMBRO		23/5/2022 - 22:20:24
	Observacion	DERECHO		
	Profesionales	Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873204	POS RADIOGRAFIA DE HOMBRO		23/5/2022 - 22:20:24
	Observacion	IZQUIERDO		
	Profesionales	Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873205	POS RADIOGRAFIA DE CODO		23/5/2022 - 22:20:24
	Observacion	DERECHO		
	Profesionales	Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA		
	Diagnosticos Presuntivos			

IMAGENOLOGIA	873205	POS	RADIOGRAFIA DE CODO	23/5/2022 - 22:20:24
	Observacion	IZQUIERDO		
	Profesionales	Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873122	POS	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	23/5/2022 - 22:20:24
	Observacion	DERECHO		
	Profesionales	Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873122	POS	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	23/5/2022 - 22:20:24
	Observacion	IZQUIERDO		
	Profesionales	Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873420	POS	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	23/5/2022 - 22:20:24
	Observacion	DERECHA		
	Profesionales	Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION

Otro tipo de accidente

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
6107521		Incapacidad por Accidente de Tránsito	2	24/5/2022

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

FECHA

LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIAA

2022-05-23	22:50 carramla - CARLOS ESNEIDER RAMOS LARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 22:34, INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS PRIMER PISO, CONSCIENTE, DESPIERTO, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, PACIENTE TRAIDO EN CAMILLA POR PERSONAL PARAMEDICOS POR SUFRIR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIENES REFIEREN QUE PRESENTO TRAUMA EN HOMBROS, CODOS Y ANTEBRAZOS BILATERALES, TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACION, ESCALA DEL DOLOR 7/10, SE UBICA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS + MANILLA DE IDENTIFICACION, SE ROTULA CUBICULO, SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN NORMALES HASTA EL MOMENTO, SE OBSERVA
------------	---

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

171837

Fecha de Solicitud 11/8/2022

Información del Paciente:

Paciente: TELLO LUIS FERNANDO
No. Afiliación:
No. Identificación: CC 16985092

SEDE PRINCIPAL
AV 4N 22 46
3876910

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio: 11/08/2022

Fecha terminación: 17/08/2022
T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Diagnostico: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

EPS: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Empresa:

Afiliado:

Tipo Usuario: Otro Estrato: UNICO

Duración: 7 Día(s)

Prorroga: SI

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención:

Diagnostico Principal: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

Nombre del Medico: JHONATAN OSPINA FALLA

CC 1006034146

Jhonatan Ospina Falla
Medico General
R.M. 1006034146
FUSM

FIRMA
USUARIO:

Firma Medico Tratante: JHONATAN OSPINA
FALLA

Dcto Ident :

RECONSULTA SI : DOLOR INTENSO QUE NO MEJORA CON ANALGESIA , PERDIDA DE SENSIBILIDAD O MOVILIDAD
MIEMBRO AFECTADO, NO MEJORIA DE LESION , FIEBRE

Jhonatan Ospina Falla
Medico General
R.M. 1006034146
FUSM

Profesional: JHONATAN OSPINA FALLA
CC - 1006034146

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

YO JHONATAN OSPINA FALLA CERTIFICO QUE EL SEÑOR LUIS FERNANDO TELLO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA
NUMERO 16985092, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE
TRANSITO

Jhonatan Ospina Falla
Medico General
R.M. 1006034146
FUSM

PROFESIONAL : JHONATAN OSPINA FALLA

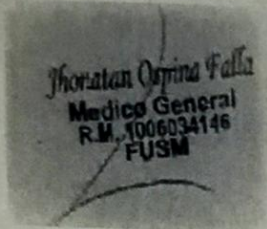
CC - 1006034146

ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL

Imprimió: JHONATAN OSPINA FALLA - jhoospfa

Fecha Impresión : 2022/8/11 - 16:37:34

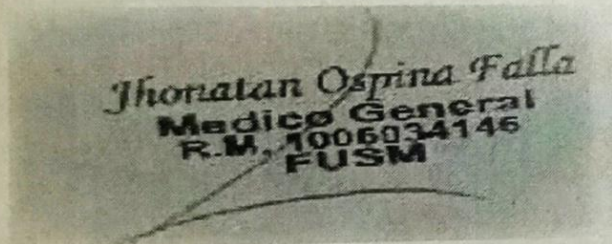
MIEMBRO AFECTADO, NO MEJORIA DE LESION , FIEBRE



Profesional: JHONATAN OSPINA FALLA
CC - 1006034146
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S460	TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

YO JHONATAN OSPINA FALLA CERTIFICO QUE EL SEÑOR LUIS FERNANDO TELLO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 16985092, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO



PROFESIONAL : JHONATAN OSPINA FALLA
CC - 1006034146
ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL

Imprimió: JHONATAN OSPINA FALLA - jhoospfa

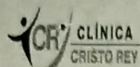
Fecha Impresión : 2022/8/18 - 16:00:58

RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: LUIS FERNANDO TELLO		IDENTIFICACION: CC 16985092	HC: 16985092 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963	EDAD: 58 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA: CALLE 123D 26I 335	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3206838635	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 18/08/2022 02:19 PM	FECHA EGRESO:	CAMA: OBUV14	
DEPARTAMENTO: URGENC - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS		
CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-08-18	<p>15:58 jhoospfa - JHONATAN OSPINA FALLA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : ME DUELE EL HOMBRO</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN PRESENTA TRAUMA EN HOMBRO DERECHO EL CUAL GENERO LESION DE MANGUITO ROTADOR CON REQUERIMIENTO DE INTERVENCION QUIRURGICA . PRESENTA DOLOR CONTINUO POR LO CUAL CONSULTA . NIEGA OTROS SINTOMAS</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: ATROSCOPIA TOXICO: NIEGA FAMILIAR: NIEGA</p> <p>REVISION POR SISTEMA: NO REFIERE</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
JHONATAN OSPINA FALLA	2022-08-18	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Extremidades	ANORMAL	HOMBRO DERCHO DOLOR , LIMITACION FUNCIONAL
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

165651

Fecha de Solicitud 6/6/2022

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3876910

Información del Paciente:

Paciente: TELLO LUIS FERNANDO

No. Afiliación:

No. Identificación: CC 16985092

EPS: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Empresa:

Afiliado:

Tipo Usuario: Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio: 06/06/2022

Fecha terminación: 20/06/2022

Duración: 15 Día(s)

Prorroga: SI

Diagnostico: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención:

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Nombre del Medico: GIOVANI RAMOS CARDOZO

CC 10540658

Diagnostico Principal: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

FIRMA
USUARIO:

Firma Medico Tratante: GIOVANI RAMOS
CARDOZO

Registro Médico No.: 632288

Dcto Ident :

FINALIDAD DE LA ATENCION		No aplica		
INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
6127825		Incapacidad por Accidente de Transito	6	31/5/2022

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

JACKELINE TROCHEZ CAMAYO

Janelyne Trochez C.
Dra. Janelyne Trochez C.
Médica
R.M. 1151.943.615

PROFESIONAL

CC - 1151943615 - T.P 1151946315

MEDICINA GENERAL

Imprimió: MARIA JACKELINE ACEVEDO PEREZ - maracepe

Fecha Impresión : 2022/5/31 - 10:51:24



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NI 900951033
SEDE PRINCIPAL AV 4N 22 46 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3876910 SEDE PRINCIPAL FAX:
3876911

Fecha : 18/07/2022
Identifi: CC 16985092
Atendio : 708 - GIOVANI RAMOS CARDOZO
Paciente: LUIS FERNANDO TELLO
Edad : 58 Años Sexo : M HC : CC16985092
Cliente : COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Plan : COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022
Tipo Afiliado : Otro
Profesional: GIOVANI RAMOS CARDOZO
NIVEL TRIAGE: NO APLICA Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
Diagnosticos: S460

SOLICITUD DE SERVICIOS

2424206 - 931001 - (15)TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: 15 SESIONES DE TERAPIA FISICA HOMBRO DERECHO -- INICIAR CUANDO COMPLETE EL MES DE OPERADO

2424205 - 890202 - (1)CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Observación: CONTROL EN UN MES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

Nombres y Apellidos del Médico: GIOVANI RAMOS CARDOZO
- - 632288

CLINICA
CRISTO REY
NIT. 900.951.033 - 8

28 JUL 2022

AUTORIZADO FACTURACION
F.M. MOSQUERA
AUTORIZACION VALIDA
MIENTRAS HAYA CUPO SOAT
Sello Valido 30 Dias

212

NOMBRE: LUIS FERNANDO TELLO		IDENTIFICACION: CC 16985092		HC: 16985092	EDAD: 58 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963		RESIDENCIA: CALLE 123D 261 335		TELEFONO: 3206838635	VALLE DEL CAUCA- CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana		ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:		TEL. TRABAJO:		GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 18/7/2022 - 14:01:36		FECHA EGRESO: 18/7/2022 - 15:21:32		CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS		EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:				
CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.		PLAN: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022		TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL		DIRECCION:		TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2022-07-18	<p>15:20 gioramca - GIOVANI RAMOS CARDOZO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL POSQX 07/07/22</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD POP SUTURA DE MANGUITO ROTADOR DERECHO CON BUENA EVOLUCION CLINICA.</p> <p>SE ORDENA: 15 SESIONES DE TERAPIA FISICA HOMBRO DERECHO -- INICIAR CUANDO COMPLETE EL MES DE OPERADO ANALGESIA CONTROL EN UN MES</p>	

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
GIOVANI RAMOS CARDOZO	2022-07-18	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Extremidades	ANORMAL	EF HOMBRO DERECHO: HERIDA QX SIN SIGNOS DE INFECCION CON SUTURA, LEVE EDEMA, MOVILIDAD PASIVA SIN DOLOR
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Piel	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO OBSERVACION	FECHA
5460	TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO		GIOVANI RAMOS CARDOZO 2022-07-18

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
DICLOFENACO 50MG TABLETA 50MG TABLETA (S) - LAB. AMERICA S.A - 0101030039 (DICLOFENACO SODICO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULÓ: GIOVANI RAMOS CARDOZO
DOSIS: 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD: 21 TABLETA (S) POR 50MG	
DÍAS TRATAMIENTO: 7 DIA(S)	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1 18/7/2022 - 15:16:05
	Observación	CONTROL EN UN MES	
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	15 18/7/2022 - 15:16:05
	Observación	15 SESIONES DE TERAPIA FISICA HOMBRO DERECHO -- INICIAR CUANDO COMPLETE EL MES DE OPERADO	
	Diagnósticos Presuntivos		

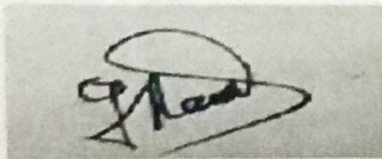
ORIGEN DE LA ATENCION	Otra
-----------------------	------

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

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
5460	TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

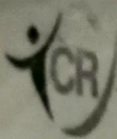
GIOVANI RAMOS CARDOZO



PROFESIONAL
CC - 10540658 - T.P 632288
TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: MARIA FERNANDA RENZA COPAQUE - marenco

Fecha Impresión : 2022/7/18 - 15:23:06



CLÍNICA
CRISTO REY

FABISALUD IPS SAS CLINICA CRISTO REY CALI

NI 900951033

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

173487

Fecha de Solicitud 29/8/2022

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3876910

Información del Paciente:

Paciente: TELLO LUIS FERNANDO

No. Afiliación:

No. Identificación: CC 16985092

EPS: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Empresa:

Afiliado:

Tipo Usuario: Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio: 29/08/2022 Fecha terminación: 27/09/2022 Duración: 30 Día(s) Prorroga: SI

Diagnostico: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBROS460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención:

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Nombre del Medico: GIOVANI RAMOS CARDOZO

CC 10540658

Diagnostico Principal: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

FIRMA

USUARIO:

Firma Medico Tratante: GIOVANI RAMOS CARDOZO

Registro Médico No.: 632288

Dcto Ide



FABISALUD IPS SAS CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

173487

Fecha de Solicitud 29/8/2022

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3876910

Información del Paciente:

Paciente: TELLO LUIS FERNANDO

No. Afiliación:

No. Identificación: CC 16985092

EPS: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Empresa:

Afiliado:

Tipo Usuario: Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio: 29/08/2022 Fecha terminación: 27/09/2022 Duración: 30 Día(s) Prorroga: SI

Diagnostico: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBROS460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención:

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Nombre del Medico: GIOVANI RAMOS CARDOZO

CC 10540658

Diagnostico Principal: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

FIRMA

USUARIO:

Firma Medico Tratante: GIOVANI RAMOS CARDOZO

Registro Médico No.: 632288

Dcto Ide



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No. 175919

Fecha de Solicitud 26/9/2022

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3876910

Información del Paciente:

Paciente: TELLO LUIS FERNANDO

No. Afiliación:

No. Identificación: CC 16985092

EPS: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Empresa:

Afiliado:

Tipo Usuario: Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio: 28/09/2022

Fecha terminación: 27/10/2022

Duración: 30 Día(s)

Prorroga: SI

Diagnostico: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBROS460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO Clase de Atención:

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Nombre del Medico: GIOVANI RAMOS CARDOZO

CC 10540658

Diagnostico Principal: S460 - TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

FIRMA
USUARIO:

Firma Medico Tratante: GIOVANI RAMOS
CARDOZO

Registro Médico No.: 632288

Dcto Id

FECHA		21/09/2022		NOMBRES:		LUIS FERNANDO		EMAIL:		ENTIDAD RESPONSABLE	
# DE DOCUMENTO ID		16985092		TELÉFONO DE CONTACTO:		3206838635				COMPANIA MUNDO SEGUROS S.A	
TIPO DE TERAPIA		TERAPIAS SOLICITADAS	TERAPIAS AUTORIZADAS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	HORA DE ASIGNACION:	SERVICIO	DIAGNOSTICO:	TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO		
MS	MI	15	15	miércoles 21/09/2022	martes 1/11/2022	03:00PM	REHABILITACION				
ID	I	D	I								
SESIÓN		FECHA	HORA	CUMPLE	NO CUMPLE	FIRMA DEL PACIENTE		FIRMA DEL PROFESIONAL			
1		miércoles 21/09/2022	03:00PM								
2		viernes 23/09/2022	03:00PM								
3		martes 27/09/2022	03:00PM								
4		jueves 29/09/2022	03:00PM								
5		lunes 03/10/2022	03:00PM								
6		miércoles 05/10/2022	03:00PM								
7		viernes 07/10/2022	03:00PM								
8		martes 11/10/2022	03:00PM								
9		jueves 13/10/2022	03:00PM								
10		martes 18/10/2022	03:00PM								
11		jueves 20/10/2022	03:00PM								
12		lunes 24/10/2022	03:00PM								
13		miércoles 26/10/2022	03:00PM								
14		viernes 28/10/2022	03:00PM								
15		martes 01/11/2022	03:00PM								
16											
17											
18											
19											
20											

ESTIMADO USUARIO, RECUERDE QUE ACUMULAR 2 INASISTENCIAS SEGUIDAS O CANCELAR 2 CITAS CONTINUAS GENERA EGRESO POR INCUMPLIMIENTO DE CITAS Y DEBERA REALIZAR UN NUEVO AGENDAMIENTO.

FIRMA DE ACEPTACION Y COMPROMISO DEL PACIENTE

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL TRATANTE

ASISTIR EN ROPA COMODA, USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS Y TOALLA MEDIANA
NO ESTA PERMITIDO EL EGRESO DE ACOMPAÑANTES
DEBE ESTAR 15 MINUTOS ANTES DE SU CITA PUNTUAL
SIN CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLO DE INGRESO Y BIOSEGURIDAD NO SE PERMITE EL ACCESO
POR FAVOR NO ACEPTE ESTE RECORDATORIO SI TIENE TACHONES

CLÍNICA CRISTO REY
AVENIDA 3ERA NORTE 22N-13

FECHA				09/08/2022		NOMBRES:		LUIS FERNANDO		APELLIDOS:	
# DE DOCUMENTO ID				16985092		TELÉFONO DE CONTACTO :		3206838635		EMAIL:	
TIPO DE TERAPIA				TERAPIAS SOLICITADAS		TERAPIAS AUTORIZADAS		FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN	
MS I D I				15		15		martes 9/8/2022		lunes 19/09/2022	
OTRA:								HORA DE ASIGNACION:		SERVICIO	
								03:00PM		REHABILITACION	
DIAGNOSTICO:				TRAUMATISMO DE TENDON DEL M ROTATORIO DEL HOMBRO							
SESIÓN				FECHA		HORA		CUMPLE		NO CUMPLE	
								FIRMA DEL PACIENTE		FIRMA DEL PROFESIONAL	
1				martes 09/08/2022		03:00PM					
2				jueves 11/08/2022		03:00PM					
3				martes 16/08/2022		03:00PM					
4				jueves 18/08/2022		03:00PM					
5				lunes 22/08/2022		03:00PM					
6				miercoles 24/08/2022		03:00PM					
7				viernes 26/08/2022		03:00PM					
8				martes 30/08/2022		03:00PM					
9				jueves 01/09/2022		03:00PM					
10				lunes 05/09/2022		03:00PM					
11				miercoles 07/09/2022		03:00PM					
12				viernes 09/09/2022		03:00PM					
13				martes 13/09/2022		03:00PM					
14				jueves 15/09/2022		03:00PM					
15				lunes 19/09/2022		03:00PM					
16											
17											
18											
19											
0											

ESTIMADO USUARIO, RECUERDE QUE ACUMULAR 2 INASISTENCIAS SEGUIDAS O CANCELAR 2 CITAS CONTINUAS GENERA EGRESO POR INCUMPLIMIENTO DE CITAS Y DEBERA REALIZAR UN NUEVO AGENDAMIENTO.

ACEPTACION Y COMPROMISO DEL PACIENTE

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL TRATANTE

ASISTIR EN ROPA COMODA, USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS Y TOALLA MEDIANA
NO ESTA PERMITIDO EL INGRESO DE ACOMPAÑANTES
DEBE ESTAR 15 MINUTOS ANTES DE SU CITA PUNTUAL
SIN CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLO DE INGRESO Y BIOSEGURIDAD NO SE PERMITE EL ACCESO
PORFAVOR NO ACEPTE ESTE RECORDATORIO SI TIENE TACHONESCLINICA CRISTO REY
AVENIDAD 3ERA NORTE 22N-13

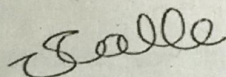
DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: TELLO LUIS FERNANDO
EDAD: 58 Años
ESTUDIO: RM DE ART MIEMBROS
SUPERIORES
FECHA: 08-06-2022 12:19

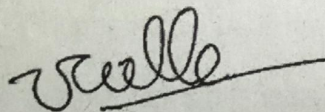
ID: 16985092

ENTIDAD: SOAT

2. RUPTURA COMPLETA SIN RETRACCIÓN DEL EXTREMO PROXIMAL DEL SUPRAESPINO.
3. TENDINOSIS DEL INFRAESPINO Y PEQUEÑO FOCO DE RUPTURA PARCIAL.
4. BURSITIS SUBACROMIAL.
5. TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR.



DRA. VIVIANA CALLE RODRÍGUEZ
MD. RADIOLOGO
R.M. 762801/94



DR. VIVIANA CALLE
MEDICO RADIOLOGO
RM. 762801/94

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

185196

Fecha de Solicitud 3/1/2023

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3876910

Información del Paciente:

Paciente: TELLO LUIS FERNANDO

No. Afiliación:

No. Identificación: CC 16985092

EPS:

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Empresa:

Afiliado:

Tipo Usuario:

Otro

Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio: 03/01/2023

Fecha terminación:

8/01/2023

Duración:

6 Día(s)

Prorroga:

NO

Diagnostico: M758 - OTRAS LESIONES DEL HOMBRO

T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención:

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Nombre del Medico: YULEIDYS ACOSTA GUZMAN

CC 1064796761

Diagnostico Principal: M758 - OTRAS LESIONES DEL HOMBRO

Yuleidys Acosta Guzman
Medico Tratante
C.C. 1064796761FIRMA
USUARIO:Firma Medico Tratante: YULEIDYS ACOSTA
GUZMAN

Registro Médico No.: 1074796761

Dcto Ident : _____

RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: LUIS FERNANDO TELLO		IDENTIFICACION: CC 16985092	HC: 16985092 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963	EDAD: 59 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA: CALLE 123D 261 335	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3206838635	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 03/01/2023 11:30 AM	FECHA EGRESO: 03/01/2023 12:28 PM	CAMA:	
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS		SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.		PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2023	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-01-03	<p>12:25 yulacogu - YULEIDYS ACOSTA GUZMAN</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PERISTENCIA DE DOLOR</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL :</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON FRACTURA NO DESPLAZADA DEL BORDE MAS SUPERIOR DE LA TUBEROSIDAD MAYOR; RUPTURA COMPLETA SIN RETRACCION DEL EXTREMO PROXIMAL DEL SUPRAESPINO; TENDINOSIS DEL INFRAESPINO Y PEQUEÑO FOCO DE RUPTURA PARCIAL; BURSITIS SUBACROMIAL Y TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR, CON MANEJO QUIRURGICO, RECONSULA REFIRIENDO AHORA PARESTESIA DOLOR LIMITACION EN EL AGARRE PACINETE YA CON EGRESO POR ORTOPEDIA , OACIENTE CON DOLOR PERMANTE</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:</p> <p>** PATOLOGICOS: NIEGA ** FARMACOLOGICOS: NIEGA ** QUIRURGICOS: ARTROSCOPIA DE HOMBRO DERECHO, COLGAJO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO POR QUEMADURA ** ALERGICOS: NIEGA ** TOXICOS: NIEGA ** FAMILIARES: NIEGA</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
YULEIDYS ACOSTA GUZMAN	2023-01-03	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.

HUMEDAS

- CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.
- CARDIO-PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS
- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
- EXTREMIDADES: DOLOR Y LIMITACION PARA ABDUCCION DE HOMBRO DERECHO. RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
- SNC: GLASGOW 15/15. PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES
- PIEL: SIN LESIONES

NOTA: SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LINEAMIENTOS DE ENTES GUBERNAMENTALES EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV-2

DIAGNOSTICOS

ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO

-- FRACTURA NO DESPLAZADA DEL BORDE MAS SUPERIOR DE LA TUBEROSIDAD MAYOR; RUPTURA COMPLETA SIN RETRACCION DEL EXTREMO PROXIMAL DEL SUPRAESPINOSO; TENDINOSIS DEL INFRAESPINOSO Y PEQUEÑO FOCO DE RUPTURA PARCIAL; BURSITIS SUBACROMIAL Y TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR

ANALISIS

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON FRACTURA NO DESPLAZADA DEL BORDE MAS SUPERIOR DE LA TUBEROSIDAD MAYOR; RUPTURA COMPLETA SIN RETRACCION DEL EXTREMO PROXIMAL DEL SUPRAESPINOSO; TENDINOSIS DEL INFRAESPINOSO Y PEQUEÑO FOCO DE RUPTURA PARCIAL; BURSITIS SUBACROMIAL Y TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR, CON MANEJO QUIRURGICO, RECONSULTA REFIRIENDO AHORA PARESTESIA DOLOR LIMITACION EN EL AGARRE PACIENTE YA CON EGRESO POR ORTOPEDIA, PACIENTE CON DOLOR PERMANENTE SE SOLICITA REEVALUACION POR ORTOPEDIA, INCAPACIDAD MEDICA, SE EXPLICA CON DUCTA MEDICA EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA

Yuleidy Acosta Guzmán
Yuleidy Acosta Guzmán
Médico General
C.C. 1064796761

Profesional: YULEIDYS ACOSTA GUZMAN

CC - 1064796761 - T.P 1074796761

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M758	OTRAS LESIONES DEL HOMBRO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	12:27 yulacogu - YULEIDYS ACOSTA GUZMAN ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Proc No Qx: 890280-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
23-01-03	

YULEIDYS ACOSTA GUZMAN CERTIFICO QUE EL SEÑOR LUIS FERNANDO TELLO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO 16985092, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE SITIO

Yuleidy Acosta Guzmán
Yuleidy Acosta Guzmán
Médico General
C.C. 1064796761

Profesional: YULEIDYS ACOSTA GUZMAN

1064796761 - T.P 1074796761

Especialidad - MEDICINA GENERAL

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

185710

Fecha de Solicitud 10/1/2023

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3576910

Información del Paciente:

Paciente: TELLO LUIS FERNANDO

No. Afiliación:

No. Identificación: CC 16985092

EPS:

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Empresa:

Afiliado:

Tipo Usuario:

Otro

Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio: 10/01/2023

Fecha terminación: 17/01/2023

Duración:

8 Día(s)

Prorroga:

SI

Diagnostico: S407 - TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención:

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Nombre del Medico: LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO

CC 1113681139

Diagnostico Principal: S407 - TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

LEIDY ALEJANDRA ZAPATA
1113.681.139
Médico GeneralFIRMA
USUARIO:Firma Medico Tratante: LEIDY ALEJANDRA ZAPATA
IZQUIERDO

Registro Médico No.: 1113681139

Dcto Ident :

RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: LUIS FERNANDO TELLO		IDENTIFICACION: CC 16985092	HC: 16985092 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1963	EDAD: 59 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA: CALLE 123D 261 335	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3206838635	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 10/01/2023 10:39 AM	FECHA EGRESO: 10/01/2023 12:14 PM	CAMA:	
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	SERVICIO: AMBULATORIO		
CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2023		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-01-10	<p>12:09 leizaplz - LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : MC: "POR EL DOLOR"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL :</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON FRACTURA NO DESPLAZADA DEL BORDE MAS SUPERIOR DE LA TUBEROSIDAD MAYOR; RUPTURA COMPLETA SIN RETRACCION DEL EXTREMO PROXIMAL DEL SUPRAESPINO; TENDINOSIS DEL INFRAESPINO Y PEQUEÑO FOCO DE RUPTURA PARCIAL; BURSTITIS SUBACROMIAL Y TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR, CON MANEJO QUIRURGICO, YA CON EGRESO POR ORTOPEDIA, QUE RECONSULTO POR PARESTESIA DOLOR LIMITACION EN EL AGARRE PACIENTE , Y DIERON ORDEN DE CONTROL CON ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA A LA ESPERA DE NUEVA VALORACION Y AGENDAMIENTO DE CITA.</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:</p> <p>** PATOLOGICOS: NIEGA ** FARMACOLOGICOS: NIEGA ** QUIRURGICOS: ARTROSCOPIA DE HOMBRO DERECHO, COLGAJO DE PIEL EN ANTEBRAZO DERECHO POR QUEMADURA ** ALERGICOS: NIEGA ** TOXICOS: NIEGA</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO		FECHA
LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO		2023-01-10
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Extremidades	ANORMAL	EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIORES: SIMÉTRICOS, MOVILES,DOLOR Y LIMITACION PARA ABDUCCION DE HOMBRO DERECHO, AUTROFICAS. NO EDEMA PULSOS PRESENTES. MIEMBROS

DERECHO SE OBSERVA CICATRIZ QUIRURGICA
SNC: SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE

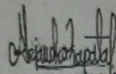
IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO

- FRACTURA NO DESPLAZADA DEL BORDE MAS SUPERIOR DE LA TUBEROSIDAD MAYOR
- RUPTURA COMPLETA SIN RETRACCION DEL EXTREMO PROXIMAL DEL SUPRAESPINO
- TENDINOSIS DEL INFRAESPINO Y PEQUEÑO FOCO DE RUPTURA PARCIAL
- BURSTITIS SUBACROMIAL Y TENDINOSIS DEL SUBESCAPULAR

ANALISIS PLAN

SE DA INCAPACIDAD MEDICA (PRORROGA) POR 7 DIAS , PENDIENTE RE VALORACION DE POR ORTOPEDIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUE REFIERE ENTENER Y ACEPTAR


LEIDY ALEJANDRA ZAPATA
1.113.681.139
Médico General

Profesional: LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO

CC - 1113681139 - T.P 1113681139

Especialidad - MEDICINA GENERAL

12:12

SERVICIO:

LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

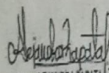
H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: NOTA

PACIENTE REFEIRE ADORMECIMIENTO DE MANO DERECHA Y DOLOR SE EXPLICA A PACIENTE QUE DEBE CONSULTAR POR EPS


LEIDY ALEJANDRA ZAPATA
1.113.681.139
Médico General

Profesional: LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO

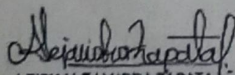
CC - 1113681139 - T.P 1113681139

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S407	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

YO LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO CERTIFICO QUE EL SEÑOR LUIS FERNANDO TELLO IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 16985092, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO


LEIDY ALEJANDRA ZAPATA
1.113.681.139
Médico General

PROFESIONAL : LEIDY ALEJANDRA ZAPATA IZQUIERDO

CC - 1113681139 - T.P 1113681139

ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 17037904

Nombre del paciente:	LUIS FERNANDO TELLO	Identificación:CC	16985092
Edad :	59 Años 6 Meses 24 Dias	Fecha de nacimiento:	17/11/1963
Sexo:	Masculino	Prioridad:	
Convenio:	SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO	T.Vinculación:	RCT: Cotizante
Categoría:	A	Dx:	R522

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL CERVICAL TORACICO O LUMBAR	Ninguna localización	INTERVALO ROTADORES DE	0001
48200-CD	BLOQ NERVIO PERIFER OCCIPIT O PUNTOS GATILLO UNI O BIL CL DOLOR	Ninguna localización	SUPRAESCAPULAR DERECHO	0001

Material	Descripción	Cantidad	Comentario
		1	ECOGRAFO

Tiempo Estimado CX:1

Tipo Anestesia:LOCAL

Justificación:

DOLOR CRONIOC EN HOMBRO

Firmado Electrónicamente:CARDONA ARISTIZABAL EDUIN YADIR Registro Médico 763044

AutORIZAR EN SOS

2023-01-01217316

Paciente	: LUIS FERNANDO TELLO	Fec. Nac.	: 17.11.1963
Identificación	: CC - 16985092	Edad/Sexo	: 59 a / M
Especialidad	: U.T. Algología	Fecha Adm.	: 09.06.2023
Ubicación	: Centro Especialistas Clínica A	Cama/Epis.	: / 34757148
Fec. Registro	: 09.06.2023	Hora Reg.	: 08:06:00
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : DOLOR EN HOMBRO
Enfermedad Actual : 9JUN/23 SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS NI ALERGICOS ACCIDENTE DE TRANSITO EN JUN/22, CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO, CIRUGIA OTS Y CORRECCION DE MANGUITO ROTADOR (NO TRAE HC) REFIERE DOLOR EN EL HOMBRO DERECHO, SOMATICO MODERADO A SEVERO, CONSTANTE, EXACERBA CON LA ACTIVIDAD, MEJORA CON EL REPOSO. LIMITACION FUNCIONAL. TRATAMIENTO: ACETAMINOFEN, MEJORIA LEVE. TERAPIA HIDRAULICA, NO COMPLETO ESTUDIOS: NO TRAE

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : N
Ojos : N
Otorrinolaringología : N
Cuello : N
Tórax : N
Cardiaco : N
Pulmonar : N
Digestivo : N
Genitourinario : N
Sist. Nerv. Central : N
Piel : N
Extremidades : N
Otros : N

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 1,0 °C
Presión arterial : 1 / 1 mm Hg
Frec. Cardíaca : 1 x min
Frec. Respiratoria : 1 x min

Peso : 1,0 Kg
Per. Abd. : cm
IMC : 1,000 Kg/m2
Sat con O2 : %

Per. Cefálico : cm
Talla : 1,00 mtrs
SC (m2) : 0,12
Sat sin O2 : %

Examen Físico

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

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NE
Ojos : NE

Historia Clínica General

ORL : NE
Boca : NE
Cuello : NE
Tórax/Mamas : NE
Abdomen : NE
Genitourinario : NE
Extremidades : NE
Sist. Nev. Central : NE
Ex. Mental : NE
Piel y Faneras : NE
Otros Hallazgos : BUEN ESTADO GENERAL HOMBRO DER: DOLOR EN CARA ANTERIOR Y LATERAL; AMAS LIMITADOS FLEXION 90 GRADOS ABDUCCION 80 GRADOS SIN ALODINIA, SIN CAMBIOS TROFICOS NI CIRCULATORIOS SIN DEFICIT NEUROLOGICO

Análisis y Conducta : PACIENTE CON AMTECEDENTE DE TRAUMA EN HOMBRO DER, REPARACION DE MANGUITO ROTADOR, CON DOLOR SECUELAR SOMATICO MODERADO A SEVERO. SE INDICA MANEJO CON ACETAMINOFEN-TRAMADOL, DULOXETINA Y COX SELECTIVO. NUEVA ORDEN PARA TERAPIA HIDRAULICA. SE LE OFRECE UN BLOQUEO DE NERVIO SUPRAESCAPULAR E INTRAARTICULAR DE HOMBRO DERECHO Y ACEPTA. RECOMENDACIONES. PLAN: - ACETAMINOFEN-TRAMADOL 325/37,5 MG CADA 12 HORAS - DULOXETINA 30 MG AL DIA - ETORICOXIB 90 MG AL DIA SEGUN DOLOR - BLOQUEO DE NERVIO SUPRAESCAPULAR E INTRAARTICULAR DE HOMBRO DER - CITA CONTROL POSTBLOQUEO

Firmado electrónicamente por

Responsable : CARDONA ARISTIZABAL, EDUIN YADIR
Profesión : ANESTESIOLOGIA

Registro Profesional : 763044

Diagnósticos

Fecha : 09.06.2023 / 08:40

Código : R522
Diagnostico : OTRO DOLOR CRONICO
Clase : Confirmado Nuevo

Firmado electrónicamente por

Responsable : CARDONA ARISTIZABAL, EDUIN YADIR
Profesión : ANESTESIOLOGIA

Medicamentos

Fecha : 09.06.2023 / 08:20

Responsable : CARDONA ARISTIZABAL, EDUIN YADIR
Medicamento : TRAMADOL 37,5mg + ACETAMINOFEN 325 MG TABLETA CUBIERTA CON P

Profesión : ANESTESIOLOGIA

Presentación : TABLETA
Via Adm. : ORAL
Dosis : 1 TAB
Frecuencia : CADA 12 HORAS

Medicamento : ETORICOXIB 90MG TABLETA.

Presentación : TABLETA
Via Adm. : ORAL
Dosis : 1 TAB
Frecuencia : CADA 24 HORAS (1 DIA)

Medicamento : DULOXETINA 30MG CAP LIBERACION RETARDADA

Presentación : CAPSULA DURA
Via Adm. : ORAL
Dosis : 1 CAP
Frecuencia : CADA 24 HORAS (1 DIA)

Órdenes Clínicas

Fecha : 09.06.2023 Hora : 08:40

Responsable : QUINTERO ORTIZ, JORGE EDUARDO

Profesión : CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOL

0000890243 CONSULTA 1RA VEZ ESPECIALISTA EN DOLOR C

Paciente : LUIS FERNANDO TELLO
Identificación : CC - 16985092
Especialidad : U.T. Urología
Ubicación : Centro Especialistas Clínica A
Fec. Registro : 01.06.2023
Aseguradora : SOS-PGP-RECUPERACION ESPEC CONTRIBU

Fec. Nac. : 17.11.1963
Edad/Sexo : 59 a / M
Fecha Adm. : 01.06.2023
Cama/Epis. : / 34704301
Hora Reg. : 16:00:58

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : UN EXAMEN
Enfermedad Actual : PACIENTE QUE EN MARZO DEL 2023 PRESENTÓ EPIDIDIMITIS DERECHA PARA LO CUAL RECIBIÓ TTO CON CEFTRIAXONA Y DOXICILINA CON LO CUAL MEJORÓ LA SINTOMATOLOGÍA. AL INTERROGATORIO PRESENTA LUTS.

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 : LO REFERIDO EN LA EA

Sist. Nerv. Central : NO REFIERE

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros :

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 36,4 °C
Presión arterial : 120 / 80 mm Hg
Frec. Cardíaca : 80 x min
Frec. Respiratoria : 12 x min

Peso : 63,0 Kg
Per. Abd. : cm
IMC : 25,236 Kg/m²
Sat con O₂ : %

Per. Cefálico : cm
Talla : 1,58 mtrs
SC (m²) : 1,69
Sat sin O₂ : %

Examen Físico

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

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMAL
Ojos : NORMAL
ORL : NORMAL
Boca : NORMAL
Cuello : NORMAL

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NORMAL
Abdomen : BLANDO.NO DOLOROSO.NO PALPO MASAS
Genitourinario : NODULO BLANDO DE 1CM EN CABEZA DE EPIDIDIMO DERECHO NO DOLOROSO(EN ECOGRAFIA ESTA REPORTADO COMO QUISTE SIMPLE)-TR:PROSTATA ADENOMATOSA GRADO I
Extremidades : NORMAL
Sist. Nev. Central : NORMAL
Ex. Mental : NORMAL
Piel y Faneras : NORMAL
Otros Hallazgos : .

Análisis y Conducta : SE SOLICITA CISTOSCOPIA,PSAT
Firmado electrónicamente por

Responsable : BULA, ENRIQUE CARLOS
Profesión : UROLOGIA

Registro Profesional : 1452690

Diagnósticos

Fecha : 01.06.2023 / 16:15

Código : N459

Diagnostico : ORQUITIS, EPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIDIDIMITIS SIN ABSCESO

Clase : Confirmado Repetido

Firmado electrónicamente por

Responsable : BULA, ENRIQUE CARLOS

Profesión : UROLOGIA

Fecha : 01.06.2023 / 16:15

Código : N40X

Diagnostico : HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Clase : Impresión Diagnóstica

Firmado electrónicamente por

Responsable : BULA, ENRIQUE CARLOS

Profesión : UROLOGIA

Fecha : 01.06.2023 / 16:15

Código : N434

Diagnostico : ESPERMATOCELE

Clase : Confirmado Repetido

Firmado electrónicamente por

Responsable : BULA, ENRIQUE CARLOS

Profesión : UROLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha : 01.06.2023

Hora : 16:15

Responsable : CASTELLANOS LONDOÑO, ANGELICA

0000890294

CONSULTA DE PRIMERA VEZ X UROLOGIA

Profesión


: MEDICINA GENERAL

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA			HASTA			
AÑO	MES	DÍA	DESDE	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
2021	6	21	2021	6	22	2022	6	21	



No. DE PÓLIZA 81027228 - 601620679		PLACA No. UWK49E	CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/VATIOS 149	MODELO 2019
PASAJEROS 2	MARCA AKT	LÍNEA VEHÍCULO AK150RSII			CARROCERÍA SIN CARROCERIA	
No. MOTOR ZS157FMJ28J101312		No. CHASIS ó No. SERIE 9F2C11505K5000545		No. VIN 9F2C11505K5000545		CAPACIDAD TON. 0,00
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR LUIS FERNANDO TELLO		TELÉFONO DEL TOMADOR 3207562883	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 16985092	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR CALI	
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 95	CLAVE PRODUCTOR 80000143	No. FORMULARIO 81027228	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001		
TARIFA 12	PRIMA SOAT \$ 329.400	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 164.700	TASA RUNT \$ 1.800	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS B. INCAPACIDAD PERMANENTE C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS		
TOTAL A PAGAR \$ 495.900				HASTA 800 180 750 10 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES		
FIRMA AUTORIZADA 						

CLUB TU BENEFICIO MUNDIAL

¡Ahora que estás a salvo! ingresa al **Club Tu Beneficio Mundial** y disfruta **descuentos y promociones** de manera ilimitada en diferentes establecimientos de comercio a Nivel Nacional: **registro.tubeneficiomundial.com** Cuando te registres en el enlace recibirás un correo electrónico de forma automática, ábrelo y haz clic en el botón **UNIRTE**, crea tu contraseña y ¡a disfrutar por montón en **www.tubeneficiomundial.com**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Dando cumplimiento a ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, sus datos serán tratados de conformidad con la Política de Protección de Datos Personales que se encuentra publicada en <https://www.segurosmondial.com.co/media/PoliticaProtecciondeDatosV2Enero2019.pdf> para las finalidades y bajo los procedimientos que allí se señalan; usted podrá ejercer su derecho de conocer, actualizar, y rectificar sus datos a través de nuestros canales disponibles en www.segurosmondial.com.co/servicio-al-cliente/

Existimos porque
CREEMOS
que tus sueños
deben ser una realidad



SOAT



Accidentes
Personales



Conduce
Tranquilo



Arriendos



Vida



Disfruta
Tranquilo



Responsabilidad
Cívica Familiar

SOLUCIONES CORPORATIVAS



Cumplimiento



RCE Transporte
Público de Pasajeros



Judiciales



Crédito



Ingeniería



Patrimonio



Líneas de Atención al Cliente:

► Bogotá:

327 47 12/13

► Nacional:

018000 111 935



www.segurosmondial.com.co

@SegurosMundial



SIMOTOS S.A.S

75

900.580.964-7

AKT



CEL :

CLIENTE: 315-452-29-49

ANGELO 315-471-05-34 (318-383-97-45)

IVA REGIMEN COMUN

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO FACTURA

AKT

ENCARGO

10/08/2022

ITEM	REP	Ca	VALOR
7701023114080	Kit Cunas RTX Rp	1	\$47.000
7701023106886	Horquilla Inferior RTX Rp	1	\$155.000
7705846157476	Guardabarro Del RTX-S Rp	1	\$66.000
7705846250221	Jgo Cubiertas Guardabarro D	1	\$42.000
7701023436885	Suspension Del Der RTX Rp	1	\$362.000
7701023436882	Suspension Del Izq RTX Rp	1	\$356.200
7701023107075	Jgo Pastillas Freno RTX Rp	1	\$25.000
7701023166761	Caliper Del RTX S Rp	1	\$154.150
7701023436809	Rin Aleac Del 2.15x17 RTX Rp	1	\$423.000
7701023436658	Disco Freno Del RTX Rp	1	\$136.200
7701023436727	Eje Rueda Del RTX Rp	1	\$14.000
7701023436786	Retrovisor Der RTX Rp	1	\$27.000
7701023436783	Retrovisor Izq RTX Rp	1	\$27.000
7701023107008	Manubrio Der RTX Rp	1	\$108.300
7701023106883	Manubrio Izq RTX Rp	1	\$13.200
7701023436175	Manigueta Clutch Cta RTX Rp	1	\$37.000
	Mano obra instalacion parte	1	\$170.000
TOTAL =			\$2.163.050



Recuerda el Uso del TapaBocas

(PROTEGE A TU FAMILIA)

GRACIAS POR SU COMPRA

ANTICIPO \$	\$	-
DEBE \$	\$	-



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA**MINISTERIO DE TRANSPORTE****LICENCIA DE TRÁNSITO No.****10016285006**

PLACA UWK49E	MARCA AKT	LÍNEA AK150RSII	MODELO 2019
CILINDRADA CC 149	COLOR NEGRO MATE	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	TIPO CARROCERÍA SIN CARROCERIA	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ 2
NÚMERO DE MOTOR ZS157FMJ-28J101312	REG N	VIN 9F2C11505K5000545	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9F2C11505K5000545	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TELLO LUIS FERNANDO			IDENTIFICACIÓN C.C. 16985092

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

13

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

902018000093826

I 12/05/2018

0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

19/06/2013

19/06/2018

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL PRADERA



LT01007724415
























	FORMATO: CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	2
		Fecha	31/07/2022
		Código	IN-F-20

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 19 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.º E-2022-473432 de 22 de agosto de 2022

Convocante (s): LUIS FERNANDO TELLO

Convocado (s): MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI


Medio de Control: REPARACION DIRECTA

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015¹, la Procuradora 19 Judicial II para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA:

1. Mediante apoderado, el convocante LUIS FERNANDO TELLO presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 22 de agosto de 2022, convocando al MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.
2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: Solicito comedidamente se sirvan citar a audiencia de conciliación al precitado convocado en aras de llegar a un acuerdo en relación con el pago de los perjuicios causados al convocante con el accidente ocurrido el día 23 de Mayo de 2022 por el mal estado de la vía Calle 73 con Carrera 11 de la ciudad de Cali, en virtud de la falla del servicio vial, de la siguiente manera: A) PERJUICIOS MORALES SUBJETIVOS Se les reconozca al Señor LUIS FERNANDO TELLO, la suma de cien (100) SMLMV equivalente al año 2022 al valor de CIENTO MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$100.000.000,00), en calidad de víctima directa, al vivir en carne propia el sufrimiento, dolor, daño moral, angustia, congoja, aflicción y desasosiego que las secuelas y lesiones sufridas en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de Mayo de 2022 ocasionado por el mal estado de la vía, le causo a mi poderdante. B) PERJUICIOS MATERIALES: Estos perjuicios se clasifican en daño emergente causado o consolidado y daño emergente futuro y por otra parte el lucro cesante causado o consolidado y el futuro o anticipado. Como consecuencia de lo anterior, mi poderdante incurrió en gastos médicos, transporte para asistir a las terapias, medicamentos y reparación de la motocicleta en la suma de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000,00) Respecto a la indemnización por lucro cesante causado o consolidado se reconozca al Señor LUIS FERNANDO TELLO, la suma de

¹ Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antigua artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

	FORMATO: CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	2
		Fecha	31/07/2022
		Código	IN-F-20

SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$60.000.000,00), por lo cual se estima la cuantía en 165 000 000.

- 3. El día de la audiencia realizada de manera no presencial, celebrada el diez (10) de octubre de dos mil veintidos (2022), la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.
- 4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.
- 5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Santiago de Cali, a los once (11) días del mes de octubre del año dos mil veintidós (2022).



LESSDY DENISSE LOPEZ ESPINOSA
Procuradora 19 Judicial II para Asuntos Administrativos de Cali