

CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S

NIT: 900951033 - 8

FACTURA DE VENTA FC11706

DIRECCION: AV 4N 22 46

TELEFONOS: 3879910

CALI-VALLE DEL CAUCA

EPS SURA NIT: 800088702 - 2

PROFESIONAL: RODOLFO RAFAEL DELAYTZ
PALENCIA

DIRECCIÓN: CL 64 NORTE 5B 146

TELÉFONOS: 6648333

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

DPTO: HOSPITALIZACION 5 PISO

PACIENTE: RUIZ COLORADO WILLIAM ALONSO

HISTORIA: CC 71742148

FECHA INGR.: 8/02/2017

FECHA EGRE.: 10/02/2017

FECHA ELAB.: 01/03/2017

FECHA VENC.: 31/03/2017

CONCEPTO DE FACTURACION	V. CUBIERTO	V. NO CUBIERTO	DESCUENTO	CANT.	VALOR
LABORATORIO CLINICO	29.600	0	0	4	91.000
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	53.300	0	0	4	286.600
CONSULTAS MEDICAS	48.400	0	0	1	48.400
HABITACIONES	271.200	0	0	2	474.800
ACTO QUIRURGICO	289.900	0	0	25	6.059.200
DESCARGO DE MEDICAMENTOS	235.054	0	0	31	235.054
SUBTOTAL INGRESOS PARA LA ENTIDAD					7.194.554

VALOR NO CUBIERTO	0
VALOR CUBIERTO	7.194.554
TOTAL FACTURADO	7.194.554
VALOR PACIENTE	0
SUBTOTAL	7.194.554
RETEFUENTE	0
VALOR A PAGAR	7.194.554



SON: SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO DE PESOS

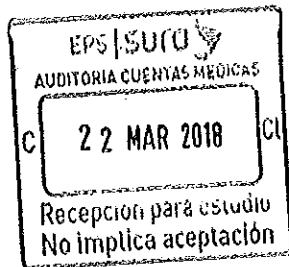
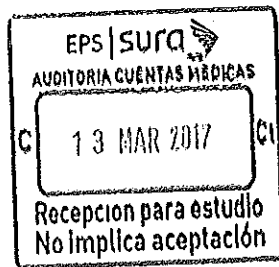
OBSERVACION:

FIRMA PACIENTE

ELABORADO POR: MAFIO ANTONIO RAMIREZ RODRIGUEZ C= 12037

Resolucion de facturación No. 50000413798 de Abril 11 de 2016, autoriza consecutivo FC - 1 al 100000.

CLÍNICA CRISTO REY
NIT: 900.951.033 - 8
FACTURACIÓN



DAI
INGR = 8 FEB. 2017
EGRE = 10 MAR 2017

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

NI: 900951033-8

HOJA DE CARGOS	USUARIO: bremalnu	FACTURA No FC11706
CUENTA No.: 12037	PACIENTE: RUIZ COLORADO WILLIAM ALONSO	DOCUMENTOS: CC: 71742148
DIRECCION: AV 4N 22 46 - AV 3N 22N-13 CONSULTA EXTERNA CIUDAD: CALI		TELEFONOS: 3876910
HISTORIA: CC 71742148	FECHA INGRESO: 08/02/2017	FECHA EGRESO: 10/02/2017
PLAN: (53) EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A		
EMPRESA: EPS SURA NI: 800088702-2		

CARGO	HOMOLOGO SOAT	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	F CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
LABORATORIO CLINICO													
8/02/2017	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	20.400	20.400			20.400	20.400	0	glomedme	
PROFESIONAL: JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL													
TOTAL-----					1		20.400						
8/02/2017	19827	LABCLI	Protrombina tiempo PT	1	29.800	29.800			29.800	29.800	0	glomedme	
PROFESIONAL: JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL													
TOTAL-----					1		29.800						
8/02/2017	19290	LABCLI	suero orina y otros	1	11.800	11.800			11.800	11.800	0	glomedme	
PROFESIONAL: JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL													
TOTAL-----					1		11.800						
8/02/2017	19958	LABCLI	Tromboplastina tiempo parcial PTT	1	29.000	29.000			29.000	29.000	0	glomedme	
PROFESIONAL: JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL													
TOTAL-----					1		29.000						
TOTAL LABORATORIO CLINICO -----									91.000				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA													
8/02/2017	21102	IMAGEN	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	1	53.900	53.900			53.900	53.900	0	liifrane	
PROFESIONAL: SANDRA ELIZABETH GIRALDO													
8/02/2017	21102	IMAGEN	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	1	53.900	53.900			53.900	53.900	0	liifrane	
PROFESIONAL: SANDRA ELIZABETH GIRALDO													
9/02/2017	21102	IMAGEN	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	1	53.900	53.900			53.900	53.900	0	yulvalmo	
TOTAL-----					3		161.700						
9/02/2017	21602	IMAGEN	Portatiles con fluoroscopia yo intensificador de imagen practicado en quirofanos al valor del estudio agregar	1	124.900	124.900			124.900	124.900	0	jeibermo	
PROFESIONAL: GONZALO TAPIA NEIRA													
TOTAL-----					1		124.900						
TOTAL IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA -----									286.600				
HABITACIONES													
10/02/2017	38132	HOS005	Habitacion bipersonal	1	271.200	271.200			271.200	271.200	0	roslopal	
PROFESIONAL: GONZALO TAPIA NEIRA													
TOTAL-----					1		271.200						
8/02/2017	38134	URGENC	Habitacion de cuatro o mas camas	1	203.100	203.100			203.100	203.100	0	roslopal	
PROFESIONAL: RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA													
TOTAL-----					1		203.100						
TOTAL HABITACIONES -----									474.300				
ACTO QUIRURGICO													
PROCEDIMIENTO: 13500 - Drenaje curetaje secuestrectomia de tibia o perone													
VIA ACCESO: MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
9/02/2017	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 08 09	1	183.000	183.000			183.000	183.000	0	jeibermo	
9/02/2017	39211	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 09	1	259.400	259.400			259.400	259.400	0	jeibermo	
9/02/2017	39120	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 09	1	64.400	64.400			64.400	64.400	0	jeibermo	
PROFESIONAL: JUAN SEBASTIAN PRADO OJEAL													
9/02/2017	39107	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiologo Grupo 09	1	134.600	134.600			134.600	134.600	0	jeibermo	
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE CORRALES RIVERA													
9/02/2017	39007	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 09	1	235.300	235.300			235.300	235.300	0	jeibermo	

CUENTA No.: 12037			PACIENTE: RUIZ COLORADO WILLIAM ALONSO					DOCUMENTOS: CC: 71742148					
CARGO	HOMOLOGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	F CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
PROFESIONAL: GONZALO TAPIA NEIRA													
PROCEDIMIENTO: 15103 - Desbridamiento por lesion de tejidos profundos mas del 5% area corporal													
VIA ACCESO: MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
9/02/2017	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 08 09	1	183.000	183.000			183.000	183.000	0	jeibermo	
9/02/2017	39209	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 07	1	207.500	207.500			207.500	207.500	0	jeibermo	
9/02/2017	39118	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 07	1	43.700	43.700			43.700	43.700	0	jeibermo	
PROFESIONAL: JUAN SEBASTIAN PRADO OJEAL													
9/02/2017	39105	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiolego Grupo 07	1	97.700	97.700			97.700	97.700	0	jeibermo	
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE CORRALES RIVERA													
9/02/2017	39005	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 07	1	166.000	166.000			166.000	166.000	0	jeibermo	
PROFESIONAL: GONZALO TAPIA NEIRA													
PROCEDIMIENTO: 14332 - Ligamentorrafia o reinsercion ligamentos una a dos													
VIA ACCESO: MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
9/02/2017	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 11 12 13	1	289.900	289.900			289.900	289.900	0	jeibermo	
9/02/2017	39212	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 10	1	345.300	345.300			345.300	345.300	0	jeibermo	
9/02/2017	39121	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 10	1	78.900	78.900			78.900	78.900	0	jeibermo	
PROFESIONAL: JUAN SEBASTIAN PRADO OJEAL													
9/02/2017	39108	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiolego Grupo 10	1	166.400	166.400			166.400	166.400	0	jeibermo	
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE CORRALES RIVERA													
9/02/2017	39008	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 10	1	289.700	289.700			289.700	289.700	0	jeibermo	
PROFESIONAL: GONZALO TAPIA NEIRA													
PROCEDIMIENTO: 13540 - Injerto oseo en tibia o perone													
VIA ACCESO: MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
9/02/2017	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 11 12 13	1	289.900	289.900			289.900	289.900	0	jeibermo	
9/02/2017	39213	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 11	1	368.200	368.200			368.200	368.200	0	jeibermo	
9/02/2017	39122	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 11	1	89.100	89.100			89.100	89.100	0	jeibermo	
PROFESIONAL: JUAN SEBASTIAN PRADO OJEAL													
9/02/2017	39109	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiolego Grupo 11	1	185.900	185.900			185.900	185.900	0	jeibermo	
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE CORRALES RIVERA													
9/02/2017	39009	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 11	1	325.000	325.000			325.000	325.000	0	jeibermo	
PROFESIONAL: GONZALO TAPIA NEIRA													
PROCEDIMIENTO: 13580 - Osteosintesis en tibia o perone													
VIA ACCESO: MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
9/02/2017	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 11 12 13	1	386.600	386.600			386.600	386.600	0	jeibermo	
9/02/2017	39214	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 12	1	773.900	773.900			773.900	773.900	0	jeibermo	
9/02/2017	39123	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 12	1	131.800	131.800			131.800	131.800	0	jeibermo	
PROFESIONAL: JUAN SEBASTIAN PRADO OJEAL													
9/02/2017	39110	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiolego Grupo 12	1	281.300	281.300			281.300	281.300	0	jeibermo	
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE CORRALES RIVERA													
9/02/2017	39010	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 12	1	482.700	482.700			482.700	482.700	0	jeibermo	
TOTAL ACTO QUIRURGICO -----									6.059.200				

CUENTA No.: 12037			PACIENTE: RUIZ COLORADO WILLIAM ALONSO					DOCUMENTOS: CC: 71742148					
CODIGO PRODUCTO	CODIGO CUM	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	F CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS													
0201010039	-	CIRU01	AGUJA SPINOCATH ANESTESIA No 26 GX 3 1/2 REF 4502906 0,47 X 88 MM 1 UNIDAD		1	28.002	28.002			28.002	0		
0201010533	-	CIRU01	AGUJA SPINOCATH ANESTESIA No 27G X 3 1/2 REF 4503902 0,42 X 88 MM 1 UNIDAD		1	43.305	43.305			43.305	0		
FARMACIA DE CIRUGIA -----						71.307			71.307				
0101070010	19968153-4-J01DA03	HOS005	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G VIAL		2	7.800	15.600			15.600	0		
0102010093	20001615-1-N02AX02	HOS005	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA		1	1.783	1.783			1.783	0		
0102010106	29523-5-B05XA03	HOS005	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA		2	3.800	7.600			7.600	0		
0102010109	19956806-3-A02BA02	HOS005	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML AMPOLLA		1	1.200	1.200			1.200	0		
0102010137	020007276-6-NO2BB02	HOS005	DIPIRONA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2.5G/5ML AMPOLLA		2	2.540	5.080			5.080	0		
0201010229	-	HOS005	JERINGA INSULINA 1ML 27G X 1/2 1 UNIDAD		1	1.005	1.005			1.005	0		
0201010433	-	URGENC	VENDA ALGODON NO ESTERIL 6X5 1 UNIDAD		2	8.349	16.698			16.698	0		
0201010443	-	URGENC	VENDA YESO 6X5 1 UNIDAD		2	23.529	47.058			47.058	0		
0201010647	-	HOS005	EQUIPO BURETROL DE 150ML REF:00908708 1 UNIDAD		1	8.250	8.250			8.250	0		
0201010905	-	URGENC	VENDA ELASTICA 6X5 NO ESTERIL 1 UNIDAD		2	6.886	13.772			13.772	0		
FARMACIA CENTRAL -----						118.046			118.046				
0101070010	19968153-4-J01DA03	URGENC	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G VIAL		2	7.800	15.600			15.600	0		
0102010029	29523-3-B05XA03	URGENC	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA		1	3.582	3.582			3.582	0		
0102010038	37902-3-M01AB05	URGENC	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA		1	4.929	4.929			4.929	0		
0102010093	20001615-1-N02AX02	URGENC	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA		2	1.783	3.566			3.566	0		
0102010106	29523-5-B05XA03	URGENC	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA		1	3.800	3.800			3.800	0		
0102010137	020007276-6-NO2BB02	URGENC	DIPIRONA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2.5G/5ML AMPOLLA		1	2.540	2.540			2.540	0		
0201010227	-	URGENC	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD		2	712	1.424			1.424	0		
0201010229	-	URGENC	JERINGA INSULINA 1ML 27G X 1/2 1 UNIDAD		2	1.005	2.010			2.010	0		
0201010647	-	URGENC	EQUIPO BURETROL DE 150ML REF:00908708 1 UNIDAD		1	8.250	8.250			8.250	0		
FARMACIA OBS URGENCIAS P8 -----						45.701			45.701				
DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS -----									235.054				
PROFESIONAL: GONZALO TAPIA NEIRA													
TOTAL DE CARGOS:												6.911.100	
TOTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:												235.054	

----- PAQUETES -----													
CONSULTAS MEDICAS													
39145	Consulta de urgencias			1		48.400	48.400		48.400	0		roslopal	

CUENTA No.: 12037			PACIENTE: RUIZ COLORADO WILLIAM ALONSO					DOCUMENTOS: CC: 71742148					
CODIGO PRODUCTO	CODIGO CUM	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	F CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
PROFESIONAL: RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA													
TOTAL-----							1		48.400				
TOTAL CONSULTAS MEDICAS-----									48.400				
TOTAL DE CARGOS:													48.400
TOTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:													0
----- FIN PAQUETES -----													
----- PAQUETES -----													
PAQUETE: 39145 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL													
CARGOS													
CONSULTAS MEDICAS													
8/02/2017	890701	URGENC	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1.00								
INSUMOS Y MEDICAMENTOS													
0201010825	CIRU01		NOVOSYN 2/0 HR37s AGUJA CURVA REDONDA COD:C0068595 UNIDAD		1.00								
0201010443	CIRU01		VENDA YESO 6X5 1 UNIDAD		2.00								
0201010226	CIRU01		JERINGA DESECHABLE DE 3 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD		1.00								
0201010224	CIRU01		JERINGA DESECHABLE DE 20 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD		1.00								
0201010223	CIRU01		JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD		1.00								
0201010161	CIRU01		ELECTRODOS MONITOREO ADULTO 1 UNIDAD		3.00								
0102010106	CIRU01		CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA		3.00								
0102010078	CIRU01		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML AMPOLLA		1.00								
0102010040	CIRU01		DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA		2.00								
0102010038	CIRU01		DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA		1.00								
0102010032	CIRU01		DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8MG/2ML AMPOLLA		1.00								
0101010009	CIRU01		HIDROCORTISONA 100MG POLVO RECONSTITUIR 100MG AMPOLLA		3.00								

TOTAL DE ABONOS:													0
TOTAL CUENTA:													7.194.554
CARGO A CUENTA DE: EPS SURA													7.194.554
SALDO PACIENTE:													0

DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS													
0102010010	CIRU01		ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1	1 AM	0	0	0	0					
0102010050	CIRU01		FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTA	1 AM	0	0	0	0					
0102010111	CIRU01		ETILEFRINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABL	1 AM	0	0	0	0					
0102010117	CIRU01		BUPIVACAINA PESADA 20MG/4ML SOLUCION	1 AM	0	0	0	0					
0102010123	CIRU01		MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABL	1 AM	0	0	0	0					
0201010141	CIRU01		CAUCHO DE SUCCION X 3.6 METROS 1 UN	1 UND	0	0	0	0					
0201010194	CIRU01		GUANTES ESTERILES No 6.5 1 PAR - LAB.	3 PAR	0	0	0	0					
0201010196	CIRU01		GUANTES ESTERILES No 7.0 1 UNIDAD - L	3 UND	0	0	0	0					
0201010197	CIRU01		GUANTES ESTERILES No 7.5 1 UNIDAD - L	4 UND	0	0	0	0					
0201010199	CIRU01		HOJA BISTURI No. 15 REF:6757 1 UNIDAD	2 UND	0	0	0	0					
0201010200	CIRU01		HOJA BISTURI No 20 1 UNIDAD - LAB. :I	1 UND	0	0	0	0					
0201010262	CIRU01		NOVOSYN 1 CURVA REDONDA REF:HR37S 90	1 UND	0	0	0	0					
0201010287	CIRU01		POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CURVA CORTAN	2 UND	0	0	0	0					
0201010433	CIRU01		VENDA ALGODON NO ESTERIL 6X5 1 UNIDAD	2 UND	0	0	0	0					

ENVIO No. 635
EPS SURA NI 800088702

DEBE A:
FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI-900951033
POR SERVICIOS PRESTADOS EN:
- HOSPITALIZACION 5 PISO

Fecha elaboración:
2017-03-09 00:00:00

FECHA FACTURA	FACTURA	VALOR	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
01/03/2017	FC 11706	7.194.554	CC 71742148	WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

TOTAL DOCUMENTOS: 1
TOTAL FACTURAS (\$): 7.194.554
TOTAL ENVIO (\$): 7.194.554 Usuario: **467-JUAN DAVID ROJAS FERNANDEZ**

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI	Recibi	_____
DEPARTAMENTO COBRANZAS	No. Radica	_____ Fecha _____

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

seguros mundial
NIT. 860.037.013-6

FECHA EXPEDICIÓN
AÑO MES DÍA
2016 03 23

DESDE LAS 00 HORAS DEL 2016 03 25 **HASTA LAS 24 HORAS DEL** 2017 03 24

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR
WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO

TELÉFONO TOMADOR
5725553

TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR
CC

No. DOCUMENTO TOMADOR
71742148

COD. SUCURSAL EXPEDIDORA
31

CLAVE PRODUCTOR
8000

CIUDAD EXPEDICIÓN
MEDELL

DIRECCIÓN DEL TOMADOR
CARRERA 51 106 42 INT 201

CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MEDELLIN

REEMPLAZA PÓLIZA No.
00000000000000000000

AT 1317 15629148 3

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 2090 DE JUNIO 14 DE 1991

CLASE VEHICULO
MOTOCICLETA

SERVICIO
PARTICULAR

CI/INDRAJE/VAT/CE
125

MODELO
2013

PLACA No.
ASU31D

MARCA
HONDA

LÍNEA VEHICULO
CBF 125

No. MOTOR
JC40E1013707

No. CHASIS o No. SERIE
9FMJC4028DF003343

No. VIN.
9FMJC4028DF003343

PASAJEROS
2

CAPACIDAD
12

TARIFA
1.2

PRIMA SOAT
\$ 254,800

CONTRIBUCIÓN FOYGA
\$ 127,400

TASA RUNT
\$ 1,400

TOTAL A PAGAR
\$ 383,600

CLASES DE DAÑOS QUE SE CUBREN
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

RENTAS MÍNIMAS
800
150
750
10

SALARIOS MÍNIMOS
\$ 1.200.000

DAÑOS VIGENTES
0

15629148 3

FIRMA AUTORIZADA
[Firma]

Dirección: Calle 33 No. 58-24 Piso 2 - Bogotá D.C. Teléfono: 2555500

SOAT-02/eds 05/2012

ORIGINAL

FECHA DE NACIMIENTO
12-ENE-1974

MEDELLIN (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.75

ESTATURAL
O+

G.S. RH
M

SEXO
M

09-MAR-1992 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
[Firma]

REGISTRADOR NACIONAL
[Firma]

ÍNDICE DERECHO

A-0100100-00023081-M-0071742148-20080714 0001014207A 1090018684

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
882013000023157

FECHA IMPORT.
E 25/02/2013

PUERTAS
0

PRENDA - BANCO DE OCCIDENTE

FECHA MATRÍCULA
09/03/2013

FECHA EXP. LIC. TIT.
09/03/2013

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA

110200167106

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDEULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO
71742148

RUIZ COLORADO

APELLIDOS
WILLIAM ALONSO

NOMBRES
[Firma]

1090018684

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.
10005066543

PLACA
ASU31D

MARCA
HONDA

LÍNEA
CBF-125

MODELO
2013

CLASIFICACIÓN CC
125

COLOR
NEGRO

CLASE DE VEHICULO
MOTOCICLETA

TIPO CARROCERÍA
SIN CARROCERÍA

COMBUSTIBLE
GASOLINA

NÚMERO DE MOTOR
JC40E-1013707

REG. VIN.
N 9FMJC4028DF003343

NÚMERO DE SERIE
9FMJC4028DF003343

REG. NÚMERO DE CHASIS
N 9FMJC4028DF003343

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
PINO TORO ANDREA JULIETH

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1020438991

RUNT

MINTTRANSPORTE

TODOS POR UN
NUEVO PAÍS[Quiénes Somos](#) | [Preguntas Frecuentes](#) | [Documentos](#) | [Mapa del sitio](#)[Ciudadanos](#)[Ministerio de Transporte](#)[Organismos de Tránsito](#)[Otros actores](#)[Contáctenos](#)[Inicio](#) > [Ciudadanos](#) > [C. Automotor](#) >

Consulta SOAT

[Realizar otra consulta](#)

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

Información general del SOAT

PLACA DEL VEHÍCULO:

ASU31D

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expedidora SOAT	Estado
15629148	23/03/2016	25/03/2016	24/03/2017	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	VIGENTE



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
Fondo de Solidaridad y Garantía en Salud - FOSYGA

Información de Afiliados en la base de datos única de afiliación al Sistema de Seguridad Social

Resultados de la consulta

Fecha de proceso: 02/08/2017 11:15:58
 Estación de origen: 200.6.187.58

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	71742148
NOMBRES	WILLIAM ALONSO
APELLIDOS	RUIZ COLORADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	CONTRIBUTIVO	23/11/2006	31/12/2999	COTIZANTE

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOS y EPS-S. Artículo 6. Calidad de datos de afiliación reportada a la BDUA. Las entidades que administran las afiliaciones serán las responsables de la veracidad y calidad de la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA.

Adicionalmente, las entidades que administran las afiliaciones, serán las responsables de gestionar la plena identificación de los afiliados, de acuerdo con el documento de identificación previsto en la normativa legal vigente respecto a los ciudadanos colombianos y residentes extranjeros, y también de mantener actualizado el tipo de documento, número de identificación, la novedad de fallecimiento y la respectiva modificación para su correcto registro en la BDUA.

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

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en la página del FOSYGA, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente al FOSYGA, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO			IDENTIFICACION: CC 71742148	HC: 71742148 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974		EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25		VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 08/02/2017 11:22 AM		FECHA EGRESO: 10/02/2017 04:20 PM		CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 HOSPITALIZACION 5 PISO		SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA		PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-02-08	11:47 roddelpa - RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA MOTIVO DE CONSULTA : ME ACCIDENTE ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON ALTA CARGA DE ENERGIA CINETICA , CON POSTERIOR TRAUMA EN PIERNA Y RODILLA IZQUIERDA ANTECEDENTES FAMILIARES : NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES RELEVANTES ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS: NO REFIERE QUIRURGICOS : NO REFIERE ALERGIAS : NIEGA TOXICOS: NIEGA HOSPITALIZACION: NIEGA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S800	CONTUSION DE LA RODILLA			RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA	2017-02-08
S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA			RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA	2017-02-08
T019	HERIDAS MULTIPLES NOESPECIFICADOS			RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA	2017-02-08
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS			RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA	2017-02-08

MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES		
2017-02-08 11:54	PROFESIONAL: roddelpa - RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
ANALISIS Y PLAN : PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN EL CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO SEVERO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO CON ALTA CARGA DE ENERGICA CINETICA, CON FUERZAS DE ACELERACION Y DESACELERACION. CON COMPROMISO RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA SE TOMAN RADIOGRAFÍAS DE LA ARTICULACIÓN AFECTADA, DEBIDO A LA PRESENCIA CLÍNICA DE DOLOR, EDEMA Y DEFORMIDAD QUE OBLIGAN A DESCARTAR FRACTURA		
2017-02-08 13:17	PROFESIONAL: roddelpa - RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
PACIENTE QUIEN DURANTE SU ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN PRESENTA MEJORÍA CLÍNICA DE SU SINTOMATOLOGÍA DE INGRESO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACIÓN, CON BUENA RESPUESTA A MEDICACION. SE REVISAN IMÁGENES REALIZADAS EVIDENCIANDO: RADIOGRAFIA DE pierna izquierda se evidencia fx de epifisis proximal de perone IZQUIERDO Y FX DE EPIFISIS DDISTAL DE TIBIA IZQUIERDA RADIOGRAFIA DE RODIOLLA IZQUIERDA NO LOGRO EVIDENIAR FRACTURAS (LECTURAS NO OFICIALES) ANTE ESTO SE DECIE - BTRASLADO AL 8 PISO - LEV - NADA VIA ORAL -- HASTA DEFINIR CONDUCTA POR ORTOPEDIA		

- OPTIMIZAR MANEJO ANALGESICO - INMOVILIZAR CON FERULA		
2017-02-08 13:17	PROFESIONAL: roddelpa - RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
PACIENTE QUIEN DURANTE SU ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN PRESENTA MEJORA CLÍNICA DE SU SINTOMATOLOGÍA DE INGRESO. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACIÓN, CON BUENA RESPUESTA A MEDICACIÓN. SE REVISAN IMÁGENES REALIZADAS EVIDENCIANDO: RADIOGRAFÍA DE pierna izquierda se evidencia fx de epifisis proximal de perone IZQUIERDO Y FX DE EPIFISIS DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA RADIOGRAFÍA DE RODIOLA IZQUIERDA NO LOGRO EVIDENCIAR FRACTURAS (LECTURAS NO OFICIALES) ANTE ESTO SE DECIDE - TRASLADO AL 8 PISO - LEV - NADA VIA ORAL -- HASTA DEFINIR CONDUCTA POR ORTOPEDIA - OPTIMIZAR MANEJO ANALGESICO - INMOVILIZAR CON FERULA		
2017-02-08 15:31	PROFESIONAL: jhoalvab - JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
INGRESO A OBSERVACIÓN URGENCIAS PISO 8 EDAD: 43 AÑOS IDX: 1- FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DE LA TIBIA IZQUIERDA PACIENTE EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, EVENTO DEL 08.02.2017, CON TRAUMA EN EL MII, PRESENTANDO FRACTURA DE LA TIBIA EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN T-L-P, REFIERE DOLOR EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIGNOS VITALES : TA : 119/75, FC: 76X', FR :18X', S : 98% , T:36° CABEZA: NORMOCEFALO . OJOS: PUPILAS ISORREACTIVAS. ORL: MUCOSAS HUMEDAS , CUELLO: EN EL MOMENTO SIN LIMITACIÓN A LA MOVILIZACIÓN. C/P:: RUIDOS CARDIACOS REGULARES , PULMONES VENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE. ABDOMEN : BLANDO , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALTISMO POSITIVO. EXTREMIDADES : LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS., MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO Y FERULIZADO. SNC: EN EL MOMENTO SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLAGOW: 15/15 A/P: PACIENTE CON FRACTURA DE LA PIERNA IZQUIERDA, SE SOLICITÓ VALORACIÓN POR ORTOPEDIA.		
2017-02-08 18:34	PROFESIONAL: dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
NOTA ORTOPEDIA WILLOAAM ALONSO RUIZ 43 AÑOS IDX: 1. POLITRAUMATISMO 2. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO 2.1 FRACTURA DE TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA 2.2 FRACTURA DE PERONE IZQUIERDO PACIENTE POLITRAUMATIZADO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTA DOLOR Y EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PERFUSION DISTAL PRESENTE. SIN OTRA SINTOMATOLOGIA. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMILLA, TRANQUILO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: A112/A72MMHG, FC:76LXM, FR:18 RXM, T:36.2°C AL EXAMEN FISICO ENCUENTRO EXTREMIDADES: A NIVEL DE LA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON EDEMA, DOLOR, SIN DEFORMIDAD APARENTE, APULSO PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PERFUSION DISTAL PRESENTE. PRESENTA INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO + VENDAJE. RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES. PULSOS POSITIVOS, LLENADO CAPILAR PRESENTE. PACIENTE QUIEN PRESENTA TRAUMA EN MII, SE TOMA RADIOGRAFIA DE CONTROL QUE MUESTRA UNA FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DE LA TIBIA IZQUIERDA Y UNA FRACTURA DE PERONE IZQUIERDO. PACIENTE QUE REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO PARA CORRECCION MOTIVO POR EL CUAL SE PROGRAMA PARA RA +OSTEOSINTESIS. SE SOLICITA UNA PLACA BLOQUEADA DE TIBIA DISTAL ALARGA VS CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA . SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFERIR ENTENDER. SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO. EN ESPERA DE LLAMADO A QUIRUFANO.		
2017-02-08 20:20	PROFESIONAL: jhoalvab - JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
REPORTE DE PARACLINICOS: CUADRO HEMATICO: HEMOGLOBINA 14.3 14 - 18 g/dl HEMATOCRITO 41.2 40 - 55 % PLAQUETAS RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS 241 150 - 500 X10 ³ /mm ³		

RECuento de leucocitos 13.10 * 4.9 - 9.7 X10³/mm³
Neutrofilos % 73.0 * 45 - 65 %
Linfocitos % 22.6 21 - 40 %
Monocitos % 3.5 * 4 - 10 %

CREATININA: 0.70 (0.6 – 1.2) mg/dl

TIEMPO DE PROTROMBINA 15.2 13.6 - 16 seg

PT CONTROL DIA 13.5 seg
INR 1.12

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 28.3 28 - 36 seg

PTT CONTROL DIA 24.4 seg

2017-02-09 03:13	PROFESIONAL: sidruiro - SIDIS BEATRIZ RUIZ ROSERO	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
------------------	--	---------------------------------------

EVOLUCION OBSERVACION PISO 8

WILLOAAM ALONSO RUIZ
43 AÑOS

IDX:
1. POLITRAUMATISMO
2. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
2.1 FRACTURA DE TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA
2.2 FRACTURA DE PERONE IZQUIERDO

S: PACIENTE REFIERE DOLOR EN EXTREMIDAD AFECTADA .
O : PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE : SIGNOS VITALES: TA: A110/70MMHG, FC:78LXM, FR:21 RXM, T:36.5°C

CABEZA NORMOCEFALA NO PUNTOS DOLOROSOS.
ORL : OJOS PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS , MUCOSAS HUMEDAS ,
C/P : CORAZON RITMICO NOSOPLOS , PULMONES BIEN VENTILADOS , NO ESTERTORES
ABDOMEN BLANDODEPRESIBLE NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS,
EXTREMIDADES: A NIVEL DELA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON EDEMA, DOLOR, SIN DEFORMIDAD APARENTE, APULSO PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PERFUSION DISTAL PRESENTE. PRESENTA INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO + VENDAJE. RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES. PULSOS POSITIVOS, LLENADO CAPILAR PRESENTE
SNC SIN DEFICIT ,NO FOCALIZADO .

PACIENTE EN OBSERVACION EN CONTEXTODE ACCIDENTE DE TRANSITO CON DX DE TRAUMA EN MII, RX SE OBSERVA FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DE LA TIBIA IZQUIERDA Y UNA FRACTURA DE PERONE IZQUIERDO , VALORADO POR EL DOCTOR COBO . PACIENTE REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO Y PROGRAMA PARA RA +OSTEOSINTESIS. SE SOLICITA UNA PLACA BLOQUEADA DE TIBIA DISTAL ALARGA VS CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA . PACIENTE INFORMADO DEL PROCESO A SEGUIR REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR , SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE LLAMADO DE QUIROFANO , PARACLINICO DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES HB NORMAL . TIEMPOS NO PROLONGADOS .

PLAN
CONTINUAR CON PLAN IGUALMANEJO MEDICO
NVO
ATB PROFILACTICO
LLAMADO DE QUIROFANO .
CSV IC

2017-02-09 08:00	PROFESIONAL: gontapne - GONZALO TAPIA NEIRA	ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
------------------	--	--

ORTOPEDIA

WILLIAM ALONSO RUIZ
43 AÑOS

PACIENTE CON CUADRO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA SOBRE PIERNA IZQUIERDA CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN IMAGENES.
AL EXAMEN FISICO CON FERULA SUROPEDIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.
RX EVIDENCIA FRACTURA DE DIAFISIS DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA CON RASGO LARGO HASTA EPIFISIS DISTAL DE LA TIBIAL, FRACTURA PROXIMAL DE PERONE IZQUIERDO.
SE PASA TURNO PARA REDUCCION ABIERTA MAS COLOCACION DE OSTEOSINTESIS CON PLACA DE PILON TIBIAL BLOQUEADA.
SE FIRMA CONSENTIMIENTO.
SE FORMULA PROFILAXIS.

2017-02-09 16:49	PROFESIONAL: gontapne - GONZALO TAPIA NEIRA	ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
------------------	--	--

nota postprocedimiento

william ruiz
43 años

1. pop inmediato ra + colocacion de material de ots fx pilon tibial izquierd 09/02/17/
pte en sala de recuperacion conciente alerta sin signos de dif respiratoria con los siguientes sv ta: 100/60 fc:75 fr:20 t:37

ext; mii inmovilizado con ferula suropedica
pulsos presentes llenado capilar conservado

plan: pte con pop inemdiato procedimiento complejo se hospitaliza para rx control y seguimiento pop., ver plan terapeutico

2017-02-10 04:14	PROFESIONAL: danurben - DANIEL LEONARDO URBINA ENDO	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
------------------	--	---------------------------------------

****INGRESO A HOSPITALIZACION****

MASCULINO DE 43 AÑOS
RESIDENTE EN CALI
SOAT
SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA

FI: 08/02/17
INFORMACION TOMADA DE HC

"ME ACCIDENTE" //// PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON ALTA CARGA DE ENERGIA CINETICA , CON POSTERIOR TRAUMA EN PIERNA Y RODILLA IZQUIERDA.

- VALORA DR. COBO - CONSIDERA FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DE LA TIBIA IZQUIEDA Y UNA PRACTURA DE PERONE IZQUIERDO. PACIENTE QUE REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO PARA CORRECCION MOTIVO POR EL CUAL SE PROGRAMA PARA RA +OSTEOSINTESIS. SE SOLICITA UNA PLACA BLOQUEADA DE TIBIA DISTAL ALARGA VS CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA.
- LLEVADA A CIRUGIA DR. TAPIA, RA + OTS DE FX PILON TIBIAL IZQUIERDO

PENDIENTE/
1.- RX POP
2.- EVOLUCION

2017-02-10 11:58	PROFESIONAL: gonmarar - GONZALO MARTINEZ ARANGO	ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
------------------	--	--

ORTOPEDIA

DX. RA + OTS FX PILON TIBIAL IZQUIERDO

REFIERE BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGA DISNEA U OTROS SINTOMAS

PACIENTE EN CAMA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

TA: 126/67 F:C: 71, SO2 :97, FR. 16

NORMOCEFALO
CUELLO MOVIL.
ORL : MUCOSAS , HUMEDAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS
RUIDOS CARDIACOS REGULARES
PULMONES VENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO , NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES : PRESENTA DEFORMIDAD EN ARTICULACIONES INTERFALANGICAS PROXIMALES , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE LIMPIO, NO SANGRADO ACTIVO, MOVILIDAD DE ARTEJOS CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEG .
SNC : ALERTA , ORIENTADO EN TLP , GLASGOW 15/15 .

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE PILON TIBIAL IZQUIERDO, ADEUCADA EVOLUCION HASTA EL MOMENTOSE REvisa RX POP EN LA QUE SE EVIDENICA ADECUADA REDUCCION Y ALINEACION DE FRACTURA, SE DECIDE EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA

- * EGRESO
- * EN CASO DE PRESENTAR DOLOR INTENSO EN MIEMBRO INFERIOR, CAMBIOS DE COLRACION EN PIEL, FRIALDAD, FIEBRE, SALIDA DE PUS, SE PONGA ROJA LA HERIDA, DOLOR EN EL PECHO DIFICULTAD PARA RESPIRAR CONSULTAR POR URGENCIAS A SU EPS
- * CONSULTA DE CONTROL EN DOS SEMANAS CON ORTOPIEDIA
- * RADIOGRAFIA DE CONTROL EN 10 DIAS PARA TRAER A LA CITA DE CONTROL
- * RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS
- * TOMAR MEDICAMENTOS FORMULADO
- * INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
- * CURACIONES CADA DOS DIAS, 5 SESIONES

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-02-08	11:52 roddelpa - RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACI?N 75MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :FARMIONI 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACI?N 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

	<p>11:55 conalear - CONSUELO ALEGRIA ARRECHEA ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado plan.</p> <p>13:17 roddelpa - RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9% X 500ML 500ML BOLSA - LAB. :BAXTER 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0.9% X 500ML SOLUCION, DIAS DE TRATAMIENTO: 7</p> <p>13:21 conalear - CONSUELO ALEGRIA ARRECHEA ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado plan.</p> <p>15:22 cartunbe - CARLOS TUNON BENITEZ ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO EN PLAN Y EVOLUCION</p> <p>15:36 jhoalvab - JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL 1- OBSERVACION URGENCIAS PISO 8 2- C.S.V 3- LEV SSN PASAR A 80 CC POR HORA 4- MEDICAMENTOS IGUAL 5- TOMAR HEMOGRAMA, CREATININA, PT, PTT 6- VALORACION POR ORTOPEDIA. 7- AVISAR CAMBIOS</p> <p>15:41 cartunbe - CARLOS TUNON BENITEZ ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO</p> <p>23:40 sidruiro - SIDIS BEATRIZ RUIZ ROSERO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2.5G/5ML AMPOLLA - LAB. :CARLON LTDA 1 SOLUCION Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 2.5G/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G AMPOLLA - LAB. :FARMALOGICA 2 POLVO Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 1 G AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. :QUIBI 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2017-02-09	<p>08:01 gontapne - GONZALO TAPIA NEIRA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA NADA VIA ORAL PREPARAR PARA CIRUGIA LEV SSN 60 CC HORA CEFALOTINA 2 GRAMOS PREVIO A CIRUGIA RESTO DE ORDENES IGUALES</p> <p>08:10 johnarno - JOHN EDWARD NARVAEZ NOGUERA ESPECIALIDAD: MEDICINA DE URGENCIAS PLAN +CUIDADOS INTEGRALES DE PACIENTE EN OBSERVACION URGENCIAS +CABECERA ELEVADA A 30? +NADA VIA ORAL +LEV SSN 0.9% PASAR A 60 CC/HORA +RANITIDINA AMP X 50 MG IV CADA 12 H +CEFALOTINA AMP X 1 G APLICAR 2 GRAMOS PREVIO A CIRUGIA +PREPARAR PARA CIRUGIA +RESTO DE ORDENES IGUALES MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML AMPOLLA - LAB. :WINTHROP 1 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 50MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO RE FORMULADO: RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML AMPOLLA - LAB. :WINTHROP 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 50MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p> <p>12:41 andcorri - ANDRES FELIPE CORRALES RIVERA ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA MEDICAMENTO FORMULADO: MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE(MIZOLAM) 15MG/3ML AMPOLLA - LAB. :HUMAX 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 15MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 2 MG INTRAOPERATORIO</p> <p>16:46 gontapne - GONZALO TAPIA NEIRA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA 1. DIETA COMUN 2. LEV 60CC SSN 0.9% 60 CC/HORA 3. CEFAZOLINA 1G CADA 6 HORAS IV 4. RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORAS</p>

	5. DIPIRONA 2.5GRAMOS IV CADA 8 HORAS 6. TRAMADOL 50MG SC CADA 8 HORAS SI DOLOR EXCESIVO 7. ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS 8. SS RX DE CONTROL POP TIBIA IZQUIERDA 9. CSV AC
2017-02-10	04:14 danurben - DANIEL LEONARDO URBINA ENDO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL 1. DIETA COMUN 2. LEV 60CC SSN 0.9% 60 CC/HORA 3. CEFAZOLINA 1G CADA 6 HORAS IV 4. RANITIDNA 50 MG IV CADA 12 HORAS 5. DIPIRONA 2.5GRAMOS IV CADA 8 HORAS 6. TRAMADOL 50MG SC CADA 8 HORAS SI DOLOR EXCESIVO 7. ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS 8. SS RX DE CONTROL POP TIBIA IZQUIERDA 9. CSV AC 09:03 cartunbe - CARLOS TUNON BENITEZ ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO EN PLAN Y EVOLUCION 11:59 gonmarar - GONZALO MARTINEZ ARANGO ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA EGRESO 12:46 cartunbe - CARLOS TUNON BENITEZ ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO EN PLAN Y EVOLUCION

NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE		
SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
OsteoMuscular	DOLOR, EDEMA Y DE FORMIDAD EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA	08/02/2017 11:33

Ligia Maritza Labia

PROFESIONAL : LIGIA MARITZA LABIA QUINA
CC - 1061685352 - T.P 76-1175
ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO	IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974	EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04	FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-02-08	11:47 roddelpa - RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA MOTIVO DE CONSULTA : ME ACCIDENTE ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON ALTA CARGA DE ENERGIA CINETICA , CON POSTERIOR TRAUMA EN PIERNA Y RODILLA IZQUIERDA ANTECEDENTES FAMILIARES : NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES RELEVANTES ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS: NO REFIERE QUIRURGICOS : NO REFIERE ALERGIAS : NIEGA TOXICOS: NIEGA HOSPITALIZACION: NIEGA

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA		2017-02-08
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.
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Piel y Faneras	ANORMAL	ESCORIACIONES, ABRASIONES Y HEMATOMAS EXTENSOS EN PIEL A NIVEL DE EXTREMIDADES
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	DOLOR, EDEMA Y DEFORMIDAD EN PIERNA IZQUIERDA Y EN RODILLA IZQUIERDA
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	ANORMAL	ESCORIACIONES, ABRASIONES Y HEMATOMAS EXTENSOS EN PIEL A NIVEL DE EXTREMIDADES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	ANORMAL	DOLOR EN EXTREMIDADES



DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S800	CONTUSION DE LA RODILLA			RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA	2017-02-08
S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA			RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA	2017-02-08
T019	HERIDAS MULTIPLES NOESPECIFICADOS			RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA	2017-02-08

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO	IDENTIFICACION: CC 71742148	HC: 71742148 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974	EDAD: 43 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04	FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30	CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	

T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS			RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA	2017-02-08
------	--	--	--	---------------------------------	------------

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE		
SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
OsteoMuscular	DOLOR, EDEMA Y DE FORMIDAD EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA	08/02/2017 11:33

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2017-02-08	<p>11:54 roddelpa - RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ANALISIS Y PLAN : PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN EL CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO SEVERO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO CON ALTA CARGA DE ENERGICA CINETICA, CON FUERZAS DE ACELERACION Y DESACELERACION. CON COMPROMISO RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA SE TOMAN RADIOGRAFÍAS DE LA ARTICULACIÓN AFECTADA, DEBIDO A LA PRESENCIA CLÍNICA DE DOLOR, EDEMA Y DEFORMIDAD QUE OBLIGAN A DESCARTAR FRACTURA</p>  <p>Profesional: RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA CC - 8566396 - T.P 02297 Especialidad - MEDICINA GENERAL</p> <p>13:17 roddelpa - RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PACIENTE QUIEN DURANTE SU ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN PRESENTA MEJORÍA CLÍNICA DE SU SINTOMATOLOGÍA DE INGRESO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACIÓN, CON BUENA RESPUESTA A MEDICACIÓN. SE REVISAN IMÁGENES REALIZADAS EVIDENCIANDO: RADIOGRAFIA DE pierna izquierda se evidencia fx de epifisis proximal de perone IZQUIERDO Y FX DE EPIFISIS DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA RADIOGRAFIA DE RODIOLA IZQUIERDA NO LOGRO EVIDENCIAR FRACTURAS (LECTURAS NO OFICIALES)</p> <p>ANTE ESTO SE DECIE - BTRASLADO AL 8 PISO - LEV - NADA VIA ORAL -- HASTA DEFINIR CONDUCTA POR ORTOPEDIA - OPTIMIZAR MANEJO ANALGESICO - INMOVILIZAR CON FERULA</p>  <p>Profesional: RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA CC - 8566396 - T.P 02297 Especialidad - MEDICINA GENERAL</p> <p>13:17 roddelpa - RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PACIENTE QUIEN DURANTE SU ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN PRESENTA MEJORÍA CLÍNICA DE SU SINTOMATOLOGÍA DE INGRESO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACIÓN, CON BUENA RESPUESTA A MEDICACIÓN. SE REVISAN IMÁGENES REALIZADAS EVIDENCIANDO: RADIOGRAFIA DE pierna izquierda se evidencia fx de epifisis proximal de perone IZQUIERDO Y FX DE EPIFISIS DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA RADIOGRAFIA DE RODIOLA IZQUIERDA NO LOGRO EVIDENCIAR FRACTURAS (LECTURAS NO OFICIALES)</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO	IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974	EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04	FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A		

ANTE ESTO SE DECIE
- BTRASLADO AL 8 PISO
- LEV
- NADA VIA ORAL -- HASTA DEFINIR CONDUCTA POR ORTOPEDIA
- OPTIMIZAR MANEJHOA ANALGESICO
- INMOVILIZAR CON FERULA



Rodolfo Delaytz
Médico P
PMA 02297 / Res. 1346

Profesional: RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PAENCIA
CC - 8566396 - T.P 02297
Especialidad - MEDICINA GENERAL

15:31 jhoalvab - JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
INGRESO A OBSERVACI?N URGENCIAS PISO 8

EDAD: 43 A?OS

IDX:
1- FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DE LA TIBIA IZQUIERDA

PACIENTE EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, EVENTO DEL 08.02.2017, CON TRAUMA EN EL MII, PRESENTANDO FRACTURA DE LA TIBIA
EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN T-L-P, REFIERE DOLOR EM EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

SIGNOS VITALES :
TA : 119/57, FC: 76X', FR :18X', S : 98% , T:36?

CABEZA: NORMOCEFALO .
OJOS: PUPILAS ISORREACTIVAS.
ORL: MUCOSAS HUMEDAS ,
CUELLO: EN EL MOMENTO SIN LIMITACI?N A LA MOVILIZACI?N.
C/P: : RUIDOS CARDIACOS REGULARES , PULMONES VENTILADOS NO RUIDOS SOBREALAGREGADOS
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.
ABDOMEN : BLANDO , NO SIGNOS DE IRRTACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALTISMO POSITIVO.
EXTREMIDADES : LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS., MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO Y FERULIZADO.
SNC: EN EL MOMENTO SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLAGOW: 15/15

A/P: PACIENTE CON FRACTURA DE LA PIERNA IZQUIERDA, SE SOLICIT? VALORACI?N POR ORTOPEDIA.



Jhon Jairo Alvarez
Médico P
PMA 14961 / Res. 14961

Profesional: JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL
CC - 16590052 - T.P 14961
Especialidad - MEDICINA GENERAL

18:34 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
NOTA ORTOPEDIA

WILLOAAM ALONSO RUIZ
43 A?OS

IDX:
1. POLITRAUMATISMO
2. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
2.1 FRACTURA DE TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA
2.2 FRACTURA DE PERONE IZQUIERDO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO		IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974		EDAD: 43 Años		SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25		VALLE DEL CAUCA-CALI			TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		OCUPACIÓN:			
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE		PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04		FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30			CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO		SERVICIO: HOSPITALARIO			
CLIENTE: EPS SURA		PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A			

PACIENTE POLITRAUMATIZADO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTA DOLOR Y EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES
LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PERFUSION DISTAL PRESENTE. SIN OTRA SINTOMATOLOGIA.
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMILLA, TRANQUILO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESOIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: A112/A72MMHG, FC:76LXM, FR:18 RXM, T:36.2°C
AL EXAMEN FISICO ENCUENTRO
EXTREMIDADES: A NIVEL DELA MIEMBRI IN FERIOR IZQUIERDO CON EDEMA, DOLOR, SIN DEFORMDIAD APARENTE, APULSO PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PERFUSION DISTAL PRESENTE. PRESENTA INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO + VENDAJE.
RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES. PULSOS POSITIVOS, LLENADO CAPILAR PRESENTE.

PACIENTE QUIEN PRESENTA TRAUMA EN MII, SE TOMA RADIOGRAFIA DE CONTROL QUE MUESTRA UNA FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DE LA TIBIA IZQUIEDA Y UNA PRACTURA DE PERONE IZQUIERDO. PACIENTE QUE REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO PARA CORRECCION MOTIVO POR EL CUAL SE PROGRAMA PARA RA +OSTEOSINTESIS. SE SOLICITA UNA PLACA BLOQUEADA DE TIBIA DISTAL ALARGA VS CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA . SE LE EXPLICA AL PACUIENTE QUIEN REFEIRE ENTENDER. SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO. EN ESPERA DELLAMADO A QUIROFANO.

Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

20:20 jhoalvab - JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

REPORTE DE PARACLINICOS:

CUADRO HEMATICO:

HEMOGLOBINA 14.3 14 - 18 g/dl
HEMATOCRITO 41.2 40 - 55 %
PLAQUETAS
RECUESTO TOTAL DE PLAQUETAS 241 150 - 500 X10³/mm³?
RECUESTO DE LEUCOCITOS 13.10 * 4.9 - 9.7 X10³/mm³?
NEUTROFILOS % 73.0 * 45 - 65 %
LINFOCITOS % 22.6 21 - 40 %
MONOCITOS % 3.5 * 4 - 10 %

CREATININA: 0.70 (0.6 ? 1.2) mg/dl

TIEMPO DE PROTROMBINA 15.2 13.6 - 16 seg

PT CONTROL DIA 13.5 seg
INR 1.12

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 28.3 28 - 36 seg

PTT CONTROL DIA 24.4 seg

Profesional: JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL
CC - 16590052 - T.P 14961
Especialidad - MEDICINA GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO		IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974		EDAD: 43 Años		SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25		VALLE DEL CAUCA-CALI			TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		OCUPACIÓN:			
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE		PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04		FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30			CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO		SERVICIO: HOSPITALARIO			
CLIENTE: EPS SURA		PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A			

2017-02-09	03:13	<p>sidruiro - SIDIS BEATRIZ RUIZ ROSERO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>***EVOLUCION OBSERVACION PISO 8***</p> <p>WILLOAAM ALONSO RUIZ</p> <p>43 A?OS</p> <p>IDX:</p> <p>1. POLITRAUMATISMO</p> <p>2. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO</p> <p>2.1 FRACTURA DE TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA</p> <p>2.2 FRACTURA DE PERONE IZQUIERDO</p> <p>S: PACIENTE REFIERE DOLOR EN EXTREMIDAD AFECTADA .</p> <p>O : PACIETNE CONCIENTE ORIENTADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE : SIGNOS VITALES: TA: A110/70MMHG, FC:78LXM, FR:21 RXM, T:36.5?C</p> <p>CABEZA NORMOCEFALA NO PUNTOS DOLOROSOS.</p> <p>ORL : OJOS PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS , MUCOSAS HUMEDAS ,</p> <p>C/P : CORAZON RITMICO NOSOPLOS , PULMONES BIEN VENTILADOS , NO ESTERTORES</p> <p>ABDOMEN BLANDODEPRESIBLE NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS,</p> <p>EXTREMIDADES: A NIVEL DELA MIEMBRI IN FERIOR IZQUIERDO CON EDEMA, DOLOR, SIN DEFORMDIAD APARENTE, APULSO PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PERFUSION DISTAL PRESENTE. PRESENTA INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO + VENDAJE.</p> <p>RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES. PULSOS POSITIVOS, LLENADO CAPILAR PRESENTE</p> <p>SNC SIN DEFICIT ,NO FOCALIZADO .</p> <p>PACIENTE EN OBSERVACION EN CONTEXTODE ACCIDNTE DE TRANSITO CON DX DE TRAUMA EN MII, RX SE OBSERVA FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DE LA TIBIA IZQUIEDA Y UNA PRACATURA DE PERONE IZQUIERDO , VALORADO POR EL DOCTOR COBO . PACIENTE REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO Y PROGRAMA PARA RA +OSTEOSINTESIS. SE SOLICITA UNA PLACA BLOQUEADA DE TIBIA DISTAL ALARGA VS CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA . PACIENTE INFORMADO DEL PROCESO A SEGUIR REFEIRE COMPRENDER Y ACEPTAR , SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE LLAMADO DE QUIROFANO , PARACLKINISCO DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES HB NORMAL . TIEMPOS NO PROLONGADOS .</p> <p>PLAN</p> <p>CONTINUAR COPN IGUALMANEJO MEDICO</p> <p>NVO</p> <p>ATB PROFILACTICO</p> <p>LLAMDO DE QUIROFANO .</p> <p>CSV IC</p> <p><i>Sidis Ruiz</i></p> <p>Profesional: SIDIS BEATRIZ RUIZ ROSERO</p> <p>CC - 41119909 - T.P 41119909</p> <p>Especialidad - MEDICINA GENERAL</p>
	08:00	<p>gontapne - GONZALO TAPIA NEIRA</p> <p>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</p> <p>ORTOPEDIA</p> <p>WILLIAM ALONSO RUIZ</p> <p>43 A?OS</p> <p>PACIENTE CON CUADRO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA SOBRE PIERNA IZQUIERDA CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN IMAGENES.</p> <p>AL EXAMEN FISICO CON FERULA SUROPEDIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.</p> <p>RX EVIDENCIA FRACTURA DE DIAFISIS DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA CON RASGO LARGO HASTA EPIFISIS DISTAL DE LA TIBIAL, FRACTURA PROXIMAL DE PERONE IZQUIERDO.</p> <p>SE PASA TURNO PARA REDUCCION ABIERTA MAS COLOCACION DE OSTEOSINTESIS CON PLACA DE PILON TIBIAL BLOQUEADA.</p> <p>SE FIRMA CONSENTIMIENTO.</p> <p>SE FORMULA PROFILAXIS.</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO	IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974	EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	Ocupación:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04	FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A		



Profesional: GONZALO TAPIA NEIRA
CC - 16651386 - T.P 5754
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

08:08 johnarno - JOHN EDWARD NARVAEZ NOGUERA
ESPECIALIDAD: MEDICINA DE URGENCIAS
EVOLUCION OBSERVACION PISO 8

WILLIAM ALONSO RUIZ
43 AÑOS

IDX:
1. POLITRAUMATISMO
2. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
2.1 FRACTURA DE TERCIO DISTAL DE TIBIA IZQUIERDA
2.2 FRACTURA DE PERONE IZQUIERDO

EXAMEN FISICO:

S/ PACIENTE ALUDE SENTIRSE BIEN, CON LEVE DOLOR EN PIERNA IZQUIERDA, SIN SENSACION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO ALUDE OTROS SINTOMAS.

O/ PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LEV

SIGNOS VITALES: TA: 120/77 MMHG, PAM: 91 MMHG, FC: 59 LXM, FR: 18 RXM, T: 36°C

+CABEZA NORMOCEFALO, NO PUNTOS DOLOROSOS.
+ORL : MUCOSAS HUMEDAS, SEMIPALIDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS
+C/P : CORAZON RITMICO NOSOPLOS APARENTES, PULMONES BIEN VENTILADOS , NO ESTERTORES
+ABDOMEN: PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
+EXTREMIDADES: SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA DE YESO Y VENDAJE, CON EDEMA, DOLOR, SIN DEFORMIDAD APARENTE, PULSO PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG. RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR PRESENTE
+SNC: ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT, NO FOCALIZADO

ANALISIS/PLAN
PACIENTE EN REGULATES CONDICIONES GENERALES, CON DX ANOTADOS, ALERTA, ORIENTADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ESTA EN MANEJO POR ORTOPEDIA EN TRAMITE LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA RA +OSTEOSINTESIS. RESTO DE MANEJO IGUAL. SE EL EXPLICA AL PACIENTE SU ESTADO ACTUAL DE SALUD. ALUDE ENTENDER



Profesional: JOHN EDWARD NARVAEZ NOGUERA
CC - 94533782 - T.P 81928-68
Especialidad - MEDICINA DE URGENCIAS

16:49 gontapne - GONZALO TAPIA NEIRA
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
nota postprocedimiento


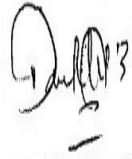
william ruiz
43 a?os

1. pop inmediato ra + colocascion de material de ots fx pilon tibial izquierd 09/02/17/
pte en sala de recuperacion conciente alerta sin signos de dif respiratoria con los siugientes sv ta: 100/60 fc:75 fr:20 t:37



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO		IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974		EDAD: 43 Años		SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25		VALLE DEL CAUCA-CALI			TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		OCUPACIÓN:			
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE		PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04		FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30			CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO		SERVICIO: HOSPITALARIO			
CLIENTE: EPS SURA		PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A			

	<p>ext; mii inmovilizado con ferula suropedica pulsos presentes llenado capilar conservado</p> <p>plan: pte con pop inemdiato procedimiento complejo se hospitaliza para rx control y seguimiento pop., ver plan terapeutico</p> <div></div> <div><p>Profesional: GONZALO TAPIA NEIRA CC - 16651386 - T.P 5754 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</p></div>
2017-02-10	<p>04:14 danurben - DANIEL LEONARDO URBINA ENDO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ****INGRESO A HOSPITALIZACION****</p> <p>MASCULINO DE 43 A?OS RESIDENTE EN CALI SOAT SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA</p> <p>FI: 08/02/17 INFORMACION TOMADA DE HC</p> <p>"ME ACCIDENTE" //// PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON ALTA CARGA DE ENERGIA CINETICA , CON POSTERIOR TRAUMA EN PIERNA Y RODILLA IZQUIERDA.</p> <p>- VALORA DR. COBO - CONSIDERA FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DE LA TIBIA IZQUIEDA Y UNA PRACTURA DE PERONE IZQUIERDO. PACIENTE QUE REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO PARA CORRECCION MOTIVO POR EL CUAL SE PROGRAMA PARA RA +OSTEOSINTESIS. SE SOLICITA UNA PLACA BLOQUEADA DE TIBIA DISTAL ALARGA VS CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA.</p> <p>- LLEVADA A CIRUGIA DR. TAPIA, RA + OTS DE FX PILON TIBIAL IZQUIERDO</p> <p>PENDIENTE/ 1.- RX POP 2.- EVOLUCION</p> <div></div> <div><p>Profesional: DANIEL LEONARDO URBINA ENDO CC - 1094926477 - T.P 1094926477 Especialidad - MEDICINA GENERAL</p></div> <p>11:58 gonmarar - GONZALO MARTINEZ ARANGO ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA ORTOPEDIA</p> <p>DX. RA + OTS FX PILON TIBIAL IZQUIERDO</p> <p>REFIERE BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGA DISNEA U OTROS SINTOMAS</p> <p>PACIENTE EN CAMA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA</p> <p>TA: 126/67 F:C: 71, SO2 :97, FR. 16</p> <p>NORMOCEFALO CUELLO MOVIL. ORL : MUCOSAS , HUMEDAS ROSADAS, PUPILAS ISCOCORICAS FOTORREACTIVAS RUIDOS CARDIACOS REGULARES PULMONES VENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS ABDOMEN: BLANDO , NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO	IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974	EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04	FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A		

EXTREMIDADES : PRESENTA DEFORMIDAD EN ARTICULACIONES INTERFALANGICAS PROXIMALES , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE LIMPIO, NO SANGRADO ACTIVO, MOVILIDAD DE ARTEJOS CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEG .
SNC : ALERTA , ORIENTADO EN TLP , GLASGOW 15/15 .

PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE PILON TIBIAL IZQUIERDO, ADEUCADA EVOLUCION HASTA EL MOMENTO SE REVISAX POP EN LA QUE SE EVIDENICA ADECUADA REDUCCION Y ALINEACION DE FRACTURA, SE DECIDE EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA

- * EGRESO
- * EN CASO DE PRESENTAR DOLOR INTENSO EN MIEMBRO INFERIOR, CAMBIOS DE COLORACION EN PIEL, FRIALDAD, FIEBRE, SALIDA DE PUS, SE PONGA ROJA LA HERIDA, DOLOR EN EL PECHO DIFICULTAD PARA RESPIRAR CONSULTAR POR URGENCIAS A SU EPS
- * CONSULTA DE CONTROL EN DOS SEMANAS CON ORTOPEDIA
- * RADIOGRAFIA DE CONTROL EN 10 DIAS PARA TRAER A LA CITA DE CONTROL
- * RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS
- * TOMAR MEDICAMENTOS FORMULADO
- * INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
- * CURACIONES CADA DOS DIAS, 5 SESIONES



Profesional: GONZALO MARTINEZ ARANGO

CC - 70096945 - T.P 17354

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-02-08	<p>11:52 roddelpa - RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACION 75MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :FARMIONI 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACION 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7</p> <p>11:55 conalear - CONSUELO ALEGRIA ARRECHEA ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado plan.</p> <p>13:17 roddelpa - RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9% X 500ML 500ML BOLSA - LAB. :BAXTER 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0.9% X 500ML SOLUCION, DIAS DE TRATAMIENTO: 7</p> <p>13:21 conalear - CONSUELO ALEGRIA ARRECHEA ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado plan.</p> <p>15:22 cartunbe - CARLOS TUNON BENITEZ ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO EN PLAN Y EVOLUCION</p> <p>15:36 jhoalvab - JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL 1- OBSERVACION URGENCIAS PISO 8 2- C.S.V 3- LEV SSN PASAR A 80 CC POR HORA 4- MEDICAMENTOS IGUAL 5- TOMAR HEMOGRAMA, CREATININA, PT, PTT 6- VALORACION POR ORTOPEDIA. 7- AVISAR CAMBIOS</p> <p>15:41 cartunbe - CARLOS TUNON BENITEZ ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO</p> <p>23:40 sidruiro - SIDIS BEATRIZ RUIZ ROSERO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO	IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974	EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04	FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A		

	<p>MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2.5G/5ML AMPOLLA - LAB. :CARLON LTDA 1 SOLUCION Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACI?N 2.5G/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G AMPOLLA - LAB. :FARMALOGICA 2 POLVO Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACI?N 1 G AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. :QUIBI 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACI?N 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2017-02-09	<p>08:01 gontapne - GONZALO TAPIA NEIRA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA NADA VIA ORAL PREPARAR PARA CIRUGIA LEV SSN 60 CC HORA CEFALOTINA 2 GRAMOS PREVIO A CIRUGIA RESTO DE ORDENES IGUALES</p> <p>08:10 johnarno - JOHN EDWARD NARVAEZ NOGUERA ESPECIALIDAD: MEDICINA DE URGENCIAS PLAN</p> <p>+CUIDADOS INTEGRALES DE PACIENTE EN OBSERVACION URGENCIAS +CABECERA ELEVADA A 30? +NADA VIA ORAL +LEV SSN 0.9% PASAR A 60 CC/HORA +RANITIDINA AMP X 50 MG IV CADA 12 H +CEFALOTINA AMP X 1 G APLICAR 2 GRAMOS PREVIO A CIRUGIA +PREPARAR PARA CIRUGIA +RESTO DE ORDENES IGUALES</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML AMPOLLA - LAB. :WINTHROP 1 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACI?N 50MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p> <p>MEDICAMENTO RE FORMULADO: RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML AMPOLLA - LAB. :WINTHROP 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACI?N 50MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p> <p>12:41 andcorri - ANDRES FELIPE CORRALES RIVERA ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA MEDICAMENTO FORMULADO: MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE(MIZOLAM) 15MG/3ML AMPOLLA - LAB. :HUMAX 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACI?N 15MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 2 MG INTRAOPERATORIO</p> <p>16:46 gontapne - GONZALO TAPIA NEIRA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA 1. DIETA COMUN 2. LEV 60CC SSN 0.9% 60 CC/HORA 3. CEFAZOLINA 1G CADA 6 HORAS IV 4. RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORAS 5. DIPIRONA 2.5GRAMOS IV CADA 8 HORAS 6. TRAMADOL 50MG SC CADA 8 HORAS SI DOLOR EXCESIVO 7. ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS 8. SS RX DE CONTROL POP TIBIA IZQUIERDA 9. CSV AC</p>
2017-02-10	<p>04:14 danurben - DANIEL LEONARDO URBINA ENDO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL 1. DIETA COMUN 2. LEV 60CC SSN 0.9% 60 CC/HORA 3. CEFAZOLINA 1G CADA 6 HORAS IV 4. RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORAS 5. DIPIRONA 2.5GRAMOS IV CADA 8 HORAS 6. TRAMADOL 50MG SC CADA 8 HORAS SI DOLOR EXCESIVO 7. ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS 8. SS RX DE CONTROL POP TIBIA IZQUIERDA 9. CSV AC</p> <p>09:03 cartunbe - CARLOS TUNON BENITEZ ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO EN PLAN Y EVOLUCION</p> <p>11:59 gonmarar - GONZALO MARTINEZ ARANGO ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA EGRESO</p> <p>12:46 cartunbe - CARLOS TUNON BENITEZ ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO EN PLAN Y EVOLUCION</p>

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO		IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974		EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario	
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25		VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506	
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		OCUPACIÓN:			
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04		FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B	
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO		SERVICIO: HOSPITALARIO			
CLIENTE: EPS SURA		PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A			

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :AMERICAN GENERICS - 0101020005 (ACETAMINOFEN)					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL			FORMULA: GONZALO MARTINEZ ARANGO		
DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)			MEDICAMENTO POS		
CANTIDAD 40 TABLETA (S) POR 500MG					
DIAS TRATAMIENTO 10 DIA(S)					

CEFALEXINA 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :COASPHARMA - 0102010016 (CEFALEXINA)					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL			FORMULA: GONZALO MARTINEZ ARANGO		
DOSIS 1 CAPSULA (S) Cada 6 Hora(s)			MEDICAMENTO POS		
CANTIDAD 20 TABLETA (S) POR 500MG					
DIAS TRATAMIENTO 5 DIA(S)					

NAPROXENO 250MG TABLETA 250MG TABLETA (S) - LAB. :GENFAR - 0101020111 (NAPROXENO)					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL			FORMULA: GONZALO MARTINEZ ARANGO		
DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)			MEDICAMENTO POS		
CANTIDAD 10 TABLETA (S) POR 250MG					
DIAS TRATAMIENTO 5 DIA(S)					

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. :FARMACOL - 0101040009 (OMEPRAZOL)					
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL			FORMULA: GONZALO MARTINEZ ARANGO		
DOSIS 1 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s)			MEDICAMENTO POS		
CANTIDAD 15 CAPSULA POR 20MG					
DIAS TRATAMIENTO 15 DIA(S)					

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS						
TIPO	CARGO	DESCRIPCION			FECHA/HORA	
IMAGENOLOGIA	873314	POS	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL			10/2/2017 - 11:55:52
	Observacion	IZQUIERDA EN 10 DIAS				
	Profesionales	Profesional: GONZALO MARTINEZ ARANGO CC - 70096945 T.P - 17354 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA				
	Orden Profesional	GONZALO MARTINEZ ARANGO				
	Diagnosticos Presuntivos					
SOLICITUD AMBULATORIA						
IMAGENOLOGIA	873314	POS	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL			10/2/2017 - 04:11:00
	Observacion	IZQUIERDA POSTQX				
	Profesionales	Profesional: DANIEL LEONARDO URBINA ENDO CC - 1094926477 T.P - 1094926477 Especialidad - MEDICINA GENERAL				
	Orden Profesional	DANIEL LEONARDO URBINA ENDO				
	Diagnosticos Presuntivos					
IMAGENOLOGIA	873314	POS	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL			9/2/2017 - 16:33:36
	Observacion	IZQUIERDA POSTQX				
	Profesionales	Profesional: GONZALO TAPIA NEIRA CC - 16651386 T.P - 5754 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA				

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO	IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974	EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04	FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A		

LABORATORIO CLÍNICO	Orden Profesional	GONZALO TAPIA NEIRA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO	8/2/2017 - 15:21:59
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL CC - 16590052 T.P - 14961 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
LABORATORIO CLÍNICO	Orden Profesional	JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/2/2017 - 15:21:59
	Observacion	-		
	Profesionales	Profesional: JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL CC - 16590052 T.P - 14961 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
LABORATORIO CLÍNICO	Orden Profesional	JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINAPT	8/2/2017 - 15:21:59
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL CC - 16590052 T.P - 14961 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
LABORATORIO CLÍNICO	Orden Profesional	JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT	8/2/2017 - 15:21:59
	Observacion	.		
	Profesionales	Profesional: JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL CC - 16590052 T.P - 14961 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
IMAGENOLOGIA	Orden Profesional	JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	873420	POS	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	8/2/2017 - 11:33:24
	Observacion	IZQUIERDA		
	Profesionales	Profesional: RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA CC - 8566396 T.P - 02297 Especialidad - MEDICINA GENERAL		





HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO		IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974		EDAD: 43 Años		SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25		VALLE DEL CAUCA-CALI			TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		OCUPACIÓN:			
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE		PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04		FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30			CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO		SERVICIO: HOSPITALARIO			
CLIENTE: EPS SURA		PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A			

IMAGENOLOGIA	Orden Profesional	RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				
	873313	POS	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		8/2/2017 - 11:33:24
	Observacion	IZQUIERDA			
	Profesionales	Profesional: RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA CC - 8566396 T.P - 02297 Especialidad - MEDICINA GENERAL			
	Orden Profesional	RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA			
	Diagnosticos Presuntivos				

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
SISTEMA TEGUMENTARIO	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	10/2/2017 - 11:55:52
	Observacion	EN 15 DIAS		
	Diagnosticos Presuntivos			
SISTEMA TEGUMENTARIO	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	10/2/2017 - 11:55:52
	Observacion	CADA 2 DIAS, 5 SESIONES EN SU EPS		
	Diagnosticos Presuntivos			


SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIETOS	ESTADO
	- 133448 - Feb 08 De 2017	REDUCCION DE FRACTURA Y LUXACION	795602 - REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	ACTIVA
		OBSERVACIONES		
		DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890202	014	TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	8/2/2017 - 15:21:59
	Observacion		
	Profesionales	<div> Profesional: JHON JAIRO ALVAREZ ABRIL CC - 16590052 T.P - 14961 Especialidad - MEDICINA GENERAL</div> <div> Profesional Avalista: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL CC - 71380081 T.P - 52051 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</div>	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO		IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974		EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario	
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25		VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506	
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		OCUPACIÓN:			
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04		FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B	
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO		SERVICIO: HOSPITALARIO			
CLIENTE: EPS SURA		PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A			

	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			
890202	014	TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA			10/2/2017 - 11:55:52
	Observacion	EN DOS SEMANAS			
	Profesionales	<div></div> <div>Profesional: GONZALO MARTINEZ ARANGO CC - 70096945 T.P - 17354 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</div>			
	SOLICITUD AMBULATORIA				
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			

ORIGEN DE LA ATENCION	Otro tipo de accidente
-----------------------	------------------------

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
275556		Incapacidad por Accidente de Transito	30	8/2/2017

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

RECOMENDACIONES MÉDICAS	
EVOLUCIÓN: 275556	
FECHA: 10/02/2017	
TIPO DE ATENCIÓN: EGRESO	
RECOMENDACIONES	
RECOMENDACIONES ADICIONALES: PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE PILON TIBIAL IZQUIERDO, ADECUADA EVOLUCION HASTA EL MOMENTOSE REVISA RX POP EN LA QUE SE EVIDENICA ADECUADA REDUCCION Y ALINEACION DE FRACTURA, SE DECIDE EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA	
* EGRESO	
* EN CASO DE PRESENTAR DOLOR INTENSO EN MIEMBRO INFERIOR, CAMBIOS DE COLRACION EN PIEL, FRIALDAD, FIEBRE, SALIDA DE PUS, SE PONGA ROJA LA HERIDA, DOLOR EN EL PECHO DIFICULTAD PARA RESPIRAR CONSULTAR POR URGENCIAS A SU EPS	
* CONSULTA DE CONTROL EN DOS SEMANAS CON ORTOPEDIA	
* RADIOGRAFIA DE CONTROL EN 10 DIAS PARA TRAER A LA CITA DE CONTROL	
* RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS	
* TOMAR MEDICAMENTOS FORMULADO	
* INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS	
* CURACIONES CADA DOS DIAS, 5 SESIONES	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO	IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974	EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04	FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A		

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2017-02-08	11:54 mararigo - MARIA DEL PILAR ARIAS GONZALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 31480737 INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 58 A?OS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAI DO POR PARAMEDICOS EN CAMILLA, QUE REFIEREN ACCIDENTE DE TRANSITO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, PRESENTA TRAUMA EN 2 DEDO MANO IZQ, POSIBLE FRACTURA, PACIENTE ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA TOMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE SUMINISTRA TRAMADOL 50MG SC, DICLOFENACO 75MG IM, EL CUAL TOLERA SIN PRESENTAR NINGUNA REACCION ADVERSA, PENDIENTE REVALORACION MEDICA CON REPORTE DE IMAGENES PARA DEFINIR CONDUCTA.
	12:03 mararigo - MARIA DEL PILAR ARIAS GONZALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 31480737 NOTA ACLARATORIA: LA NOTA ANTERIOR NO CORRESPONDE AL PACIENTE.
	12:04 mararigo - MARIA DEL PILAR ARIAS GONZALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 31480737 INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 43 A?OS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAI DO POR PARAMEDICOS EN CAMILLA, QUE REFIEREN ACCIDENTE DE TRANSITO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, PRESENTA LACERACION EN RODILLA DEL M.I.I. + POSIBLE FRACTURA EN TIBIA Y PERONE DEL M.I.I. + ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA TOMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE SUMINISTRA TRAMADOL 50MG SC, DICLOFENACO 75MG IM, EL CUAL TOLERA SIN PRESENTAR NINGUNA REACCION ADVERSA, PENDIENTE REVALORACION MEDICA CON REPORTE DE IMAGENES PARA DEFINIR CONDUCTA.
	13:52 mararigo - MARIA DEL PILAR ARIAS GONZALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 31480737 PACIENTE QUIEN ES REVALORADO POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN DECIDE TRASLADAR AL 8 PISO POR PRESENTAR FRACTURA DE EPIFISIS PROXIMAL DE PERONE IZQ, + FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DE TIBIA IZQ, PARA SER VALORADO POR ORTOPEDIA, PACIENTE SE REALIZA FERULA CON YESO EN M.I.I. + SE CANALIZA CON CATETER N 18 EN M.S.D. CON S.S.N AL 0.9% NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES, SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA CON COMPA?IA DE FAMILIAR, CAMILLERO DE TURNO, SE LE COLOCA MANILLA RESPECTIVA PARA SU IDENTIFICACION.
	19:05 claborgo - CLAUDIA LORENA BORBOYA GONZALEZ - ENFERMERIA - T.P.: 29684773 Recibo paciente en camilla con barandas de proteccion en alto, consiente y orientado en sus tres esferas mentales, dentro del servicio de observacion urgencias, afebril normotenso sin complicaciones al momento, al examen fisico sin dificultad respiratoria, pupilas reactivas, conjuntivas rosadas, mucosas humedas, un glasgow 15/15 sin deficit neurologico, cuello movil, torax simetrico, extremidades superiores presentes moviles on liquidos endovenosos en miembro superior derecho permeables, escoriaciones cubiersta con gasa y fijada con micropore, abdomen depresible no distendido, extremidades inferiores presentes moviles Diagnostico: fx tibia y perone de miembro inferior izquierdo
	19:07 claborgo - CLAUDIA LORENA BORBOYA GONZALEZ - ENFERMERIA - T.P.: 29684773 pendiente valoracion por ortopedia.
	20:25 claborgo - CLAUDIA LORENA BORBOYA GONZALEZ - ENFERMERIA - T.P.: 29684773 Entrego paciente en sala de observacion urgencias, en camila con barandas de seguridad elevadas, consciente, orientada, ubicada en tiempo ,lugar y persona, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso permeable, pasa la m?ana tranquila, no presenta complicaciones durante la estadia, acepta y tolera tratamiento farmacologico, sin reacciones adversas, queda sin compa?ia de familiar,paciente hemodinamicamente estable, pendiente valoracion por ortopediay lectura oficial de imagenes.
	21:01 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343 Recibo paciente en camilla con barandas de seguridad elevadas, consiente y orientado, ubicado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, dentro del servicio de observacion urgencias, afebril, normotenso, normocardiaco, normocefalico, sin complicaciones al momento, al examen fisico sin dificultad respiratoria, respirando al ambiente, pupilas reactivas a la luz, conjuntivas rosadas, mucosas humedas, con glasgow 15/15 sin deficit neurologico, cuello movil, torax simetrico, extremidades superiores e inferiores, presentes moviles, con liquidos endovenosos en miembro superior permeables, abdomen depresible no distendido, sin dolor a la palpacion, Sin presencia de familiar, con un diagnostico de fractura de epifisis proximal de perone izquierdo, por accidente de transito, al examen fisico se observa ferula de yeso mas vendaje elastico, paciente hemodinamicamente estable, en aparente buenas condiciones generales, Pendiente valoracion por ortopedia.
	05:59 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343 Entrego paciente en sala de observacion urgencias, en camila con barandas de seguridad elevadas, consciente y orientado en sus tres esferas mentales, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso permeable, pasa la noche tranquil, no presenta complicaciones durante el turno hemodinamicamente estable recibe y tolera tratamiento farmacologico sinr reaccion adversas al momento de la administracion, queda sin compa?ia de familiar, queda con ropa quirurgica, Pendiente progrmacion para intervencion quiirurgica el dia de hoy.
	06:00 paucorla - PAULA ANDREA CORDOBA LAVERDE - ENFERMERIA - T.P.: 67005748 Recibo paciente en camilla con barandas de seguridad elevadas, consiente y orientado, ubicado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, dentro del servicio de observacion urgencias, afebril, normotenso, normocardiaco, normocefalico, sin complicaciones al momento, al examen fisico sin dificultad respiratoria, respirando al ambiente, pupilas reactivas a la luz, conjuntivas rosadas, mucosas humedas, con glasgow 15/15 sin deficit neurologico, cuello movil, torax simetrico, extremidades superiores e inferiores, presentes moviles, con liquidos endovenosos en miembro superior derecho permeables con r33, abdomen depresible no distendido, sin dolor a la palpacion, Sin presencia de familiar, con un diagnostico fx de epifisis proximal de perone izquierdo, por accidente de transito, al examen fisico se observa paciente hemodinamicamente estable, en aparente buenas condiciones generales, Pendiente llamado a cx.
	09:46 paucorla - PAULA ANDREA CORDOBA LAVERDE - ENFERMERIA - T.P.: 67005748



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO	IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974	EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04	FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A		

Paciente que es trasladado para Cirugia, en silla se ruedas, en compa??a de camillero y auxiliar de turno, con sus pertenencias, consciente, orientado, ubicado en sus tres esferas, con acceso venoso permeable conectado a extension R-33 pasando solucion salina 0,9% con profilaxis, montada, queda con ropa quirurgica, sin ropa interior ni protesis dental, u?as desmaquilladas, se trasladada con kardes de enfermeria, lista de chequeo, consentimiento firmado y reporte de paraclínicos, signos vitales estable, paciente hemodinamicamente estable.

13:04 robcusch - ROBINSON DANIEL CUSIS CHAGUENDO - CIRCULANTE - T.P.: 1061779773

11+40 INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA #2, EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPA?IA DE CIRCULANTE DE CIRUGIA ROBINSON CUSIS, PACIENTE CONSCIENTE Y COHERENTE EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON VEN PERIFERICA PERMEABLE YELCO # 18 EN MSD, SE UBICA EN MESA QUIIURGICA EN POSICION FLOWER(SENTADO), SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PREQUIRURGICA PACIENTE:
ALERGIAS: NIEGA.
PATOLOGIAS DE BASE: NIEGA.
SE MONITORIZA Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DE 120/70MMHG, FC 70 X MINUTO, SATO2: 99% AMBIENTE, PIEL: INTEGR.

11+50 EL DR CORRALES MD ANESTESIOLOGO INICIA ANESTESIA RAQUIDEA, REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE ESPLADA CON WESCOHEX SOLUCION, REALIZA PUNCION LUMBAR CON SPINOCAN # 27 E INFILTRA CON BUPIVACAINA PESADA + FENTANYL + MORFINA INTRATECAL, SE PROCEDE A COLOCAR PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO, SE COLOCA SEDACION CON MIDAZOLAM 2MG IV, PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION.

EL DR PRADO MD AYUDANTE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRURGICA CON WESCOHEX ESPUMA Y SOLUCION. LA INSTRUMENTADORA QUIRURGICA LINA FRANCO PACIENTE CON CAMPOS QUIRURUGICOS ESTERILES.

12+05 EL DR TAPIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA EN COMPA?IA DE EQUIPO QUIRURGICO E INTENSIFICADOR DE IMAGENES, INICIA PROCEDIMIENTO, REALIZA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS DE TIBIA DE MII SIN NINGUNA COMPLICACION, LAVAN HERIDAS QUIRURGICAS CON SSN AL 0.9%, CIERRAN TEJIDOS BLANDOS X PLANOS, CUBREN HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS Y SECAS CON APOSITO, ALGODON LAMINADO, FERULA DE YESO Y VENDAJE ELASTICO.

13+05 EL DR TAPIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA TERMINA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION. SE LIMPIA PACIENTE.

EL DR CORRALES MD ANESTESIOLOGO RETIRA MONITORIA, SE RETIRA PLACA DE ELCTROBISTURY, SE PASA A CAMILLA Y SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, EN COMPA?IA DE MD ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE DE CIRUGIA ROBINSON CUSIS, TEST DE ALDRETE DE 9/10, CON HISTORIA CLINICA COMPLETA.

POR ORDEN VERBAL DEL DR CORRALES MD ANESTESIOLOGO SE LE ADMINISTRA DURANTE EL PROCEDIMIENTO: DEXAMETASONA 8MG, PLASIL 10MG, DICLOFENACO 75MG, DAPIRONA 2.0GR EVL, SIN NINGUNA COMPLICACION.

13:29 gissalca - GISELLA SALCEDO CANO - CIRCULANTE - T.P.: 1144079212

13:25 INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION, EN CAMILLA, EN COMPA?IA DE MD ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE DE CIRUGIA, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, PACIENTE CONSCIENTE Y COHERENTE EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MSD, CON HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS Y SECAS CUBIERTAS CON APOSITO Y VENDAJE ELASTICO, NO SIGNOS DE SANGRADO, SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS X MINUTO, SE MONITORIZA Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DE 110/60MMHG, FC 75 X MINUTO, SATO2: 99%, TEST DE ALDRETE 9/10, EXPLICA PROCESO DE RECUPERACION

14:10 pilgonma - PILAR ADRIANA GONZALEZ MAYA - CIRCULANTE - T.P.: 34374604

PACIENTE QUE REFIERE PRESENTAR RACHS CUTANEO SE LE INFLRMA AL DR CORRALES MD ANESTESIOLOGO QUIEN ORDENA VERBALMENTE ADMINISTRAR HIDROCORTIZONA 200 MG SE CUMPLE ORDEN SIN COMPLICACIONES

21:50 vivtrubr - VIVIANA TRUJILLO BRESCIA - CIRCULANTE - T.P.: 66766608

EGRESA PACIENTE DE SALA DE RECUPERACION DE CX A HOSPITALIZACION 5 PISO, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO CON MOVILIDAD EN SUS MIEMBROS INFERIORES, ACOMPA?ADO DE CAMILLERO Y FAMILIAR, ES TRASLADADO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADA, HERIDA QUIRURGICA EN MII LIMPIA, SECA Y CUBIERTA CON APOSITO + VENDAJE ELASTICO VENA PERMEABLE EN MSD CON LEV SSN 0.9% LIMPIOS A MANTENIMIENTO, SE ENTREGA ORDEN DE RX, SE TOMAN SV: PA 125/65, FC 73, SPO2 98%.

22:00 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343

Ingresa paciente en camilla con barandas de seguridad elevadas, consiente y orientado, ubicado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, proveniente de recuperacion cirugia,, traído por camillero de turno, afebril, normotenso, normocardiaco, normocefalico, sin complicaciones al momento, al examen fisico sin dificultad respiratoria, respirando al ambiente, pupilas reactivas a la luz, conjuntivas rosadas, mucosas humedas, con glasgow 15/15 sin deficit neurologico, cuello movil, torax simetrico, extremidades superiores e inferiores, presentes moviles, con liquidos endovenosos, abdomen depresible no distendido, sin dolor a la palpacion, Sin presencia de familiar, con un diagnostico de un POP de unha fractura de tibia y perone Izquierda, al examen fisico se observa paciente hemodinamicamente estable, en aparente buenas condiciones Generales, se ubica en cubiculo se toman signos vitales los cuales estan dentro los parametros normales, Pendiente revalorar por ortopedia para definir conducta a seguir.

2017-02-10

05:59 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343

Entrego paciente en sala de hospitalizacion quinto piso, en camilla con barandas de seguridad elevadas, consciente y orientado en sus tres esferas mentales, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso permeable, pasa la noche tranquilo, no presenta complicaciones durante el turno hemodinamicamente estable recibe y tolera tratamiento farmacologico, sin reaccion adversas al momento de la administracion, acepta y tolera via oral sin presentar nauseas ni vomito, queda en compa?ia de familiar. Pendiente toma de un rayos x de POP para adefinir conducta a seguir.

06:00 paucorla - PAULA ANDREA CORDOBA LAVERDE - ENFERMERIA - T.P.: 67005748

Recibo paciente en camilla con barandas de seguridad elevadas, consiente y orientado, ubicado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, dentro del servicio de observacion urgencias, afebril, normotenso, normocardiaco, normocefalico, sin complicaciones al momento, al examen fisico sin dificultad respiratoria, respirando al ambiente, pupilas reactivas a la luz, conjuntivas rosadas, mucosas humedas, con glasgow 15/15 sin deficit neurologico, cuello movil, torax simetrico, extremidades superiores e inferiores, presentes



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO			IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974			EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25			VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE			PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04			FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO			SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA			PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A		

	<p>moviles, con liquidos endovenosos en miembro superior permeables, abdomen depresible no distendido, sin dolor a la palpacion, Sin presencia de familiar, con un diagnostico de un POP de una fractura de tibia y perone izquierda, al examen fisico se observa paciente hemodinamicamente estable, en aparente buenas condiciones generales, Pendiente reporte de imagenes para definir conducta.</p> <p>13:46 paucorla - PAULA ANDREA CORDOBA LAVERDE - ENFERMERIA - T.P.: 67005748</p> <p>Entrego paciente en sala de observacion urgencias, en camila con barandas de seguridad elevadas, consciente y orientada en sus tres esferas mentales, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso permeable, pasa la ma?ana tranquila, no presenta complicaciones durante el turno hemodinamicamente estable recibe y tolera tratamiento farmacologico sin reaccion adversas al momento de la administracion, queda sin compa?ia de familiar.</p> <p>14:00 carreyca - CARMEN CECILIA REYES CASTAÑO - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 1130613879</p> <p>Recibo paciente en camilla con barandas de seguridad elevadas,de sexo masculino de 43 a?os de edad , consiente y orientado,despierto , ubicado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, dentro del servicio de observacion urgencias, afebril, normotenso, normocardiaco, normocefalico, sin complicaciones al momento, al examen fisico sin dificultad respiratoria, respirando al ambiente, pupilas reactivas a la luz, conjuntivas rosadas, mucosas humedas, con glasgow 15/15 sin deficit neurologico, cuello movil, torax simetrico, extremidades superiores e inferiores, presentes moviles, con liquidos endovenosos en miembro superior permeables, abdomen depresible no distendido, sin dolor a la palpacion, en presencia de familiar, con un diagnostico de un pop de un fratura de tibia y perone izquierdo , al examen fisico se observa paciente hemodinamicamente estable, en aparente buenas condiciones generales, Pendiente definir conducta</p> <p>15:54 carreyca - CARMEN CECILIA REYES CASTAÑO - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 1130613879</p> <p>Paciente que es valorado por medico de turno quien da orden de dar de alta, se cumplen ordenes, se retira acceso venoso, se entrega resumen de epicrisis, solicitud de incapacidad, formula medica con medicamentos formulados por medico, se dan recomendaciones, refiere entender y acepta, egresa del servicio de observacion urgencias, en silla de ruedas en compa??a de camillero y familiar con sus pertenencias, paciente hemodinamicamente estable.</p>
--	---

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	SATO ₂	PC	BORG	METS*
2017-02-10	14:00	70	19	--	--	--	80,00	--	--	125 / 85	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	--	--	--
USUARIO	CARMEN CECILIA REYES CASTAÑO						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2017-02-10	06:00	71	20	--	--	--	80,00	--	--	126 / 67	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	PAULA ANDREA CORDOBA LAVERDE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA												
2017-02-09	22:48	60	19	--	--	--	80,00	--	--	119 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2017-02-09	06:00	59	18	--	--	--	80,00	--	--	120 / 77	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	PAULA ANDREA CORDOBA LAVERDE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA												
2017-02-08	22:11	64	19	--	--	--	80,00	--	--	134 / 74	94	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2017-02-08	14:05	63	20	--	--	--	1,00	--	--	104 / 70	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	LINA PAOLA HENAO						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2017-02-08	11:41	70	16	1	1	1.00	1,00	--	--	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	1.00	1.00	--	9	98.00	1.00	1.00	1.00
USUARIO	RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA						ESPECIALIDAD	MEDICINA GENERAL												
2017-02-08	11:27	82	18	--	--	--	80,00	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	100.00	--	--	--
USUARIO	MARIA DEL PILAR ARIAS GONZALEZ						ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												

Cil ½ DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
------------	----------	------------------



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO		IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974		EDAD: 43 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25		VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506	
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		OCUPACIÓN:			
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04		FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B	
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO		SERVICIO: HOSPITALARIO			
CLIENTE: EPS SURA		PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A			

0102010038 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I			DICLOFENACO SODICO	
FORMULAZ 1/2		RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA			FECHA FORMULACION 1/2N: 08/02/2017 11:52
VIA DE ADMINISTRACION 1/2N2: INTRAMUSCULAR					
DOSIS		1.00 SOLUCION Cada 12 Hora(s)			
CANTIDAD		2.00 AMPOLLA			
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observacion 1/2n
08/02/2017 12:02	CONSUELO ALEGRIA ARRECHEA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
09/02/2017 00:52	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

Código		PRODUCTO		PRINCIPIO ACTIVO	
0102010093 POS		TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A		Tramadol	
FORMULA		RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA		FECHA FORMULACION: 08/02/2017 11:53	
VIA DE ADMINISTRACION: INTRAMUSCULAR					
DOSIS		1.00 SOLUCION Cada 8 Hora(s)			
CANTIDAD		3.00 AMPOLLA			
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observacion
08/02/2017 12:02	CONSUELO ALEGRIA ARRECHEA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
08/02/2017 20:00	LINA PAOLA HENAO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
09/02/2017 04:00	DIANA MARCELA VALENS TAQUINAS	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
10/02/2017 08:00	PAULA ANDREA CORDOBA LAVERDE	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

Código		PRODUCTO		PRINCIPIO ACTIVO		
0102010106 POS		CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A		SODIO CLORURO		
FORMULA		RODOLFO RAFAEL DELAYTZ PALENCIA		FECHA FORMULACION: 08/02/2017 13:17		
VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA						
DOSIS		1.00 SOLUCION Cada 12 Hora(s)				
CANTIDAD		2.00 SOLUCION				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha		Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciones
08/02/2017 13:23		CONSUELO ALEGRIA ARRECHEA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
08/02/2017 18:59		LINA PAOLA HENAO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
10/02/2017 01:36		LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
10/02/2017 15:50		MARIA MERCEDES MORENO SOLARTE	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

Código		PRODUCTO		PRINCIPIO ACTIVO	
0102010137 POS		DIPIRONA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2.5G/5ML AMPOLLA - LAB. :ECAR		DIPIRONA	
FORMULA		SIDIS BEATRIZ RUIZ ROSERO		FECHA FORMULACION: 08/02/2017 23:40	
VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA					
DOSIS		1.00 SOLUCION Cada 6 Hora(s)			
CANTIDAD		4.00 AMPOLLA			
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observacion
09/02/2017 05:59	DIANA MARCELA VALENS TAQUINAS	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
10/02/2017 00:36	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
10/02/2017 08:00	PAULA ANDREA CORDOBA LAVERDE	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	
0101070010 POS	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G VIAL - LAB. :FARMALOGICA	CEFALOTINA	
FORMULA	SIDIS BEATRIZ RUIZ ROSERO	FECHA FORMULACION	09/02/2017 03:13
VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA			
DOSIS	2.00 POLVO Dosis Unica		
CANTIDAD	2.00 AMPOLLA		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO	IDENTIFICACION: CC 71742148		HC: 71742148 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/1/1974	EDAD: 43 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 11 8 25	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3234852506
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/2/2017 - 11:22:04	FECHA EGRESO: 10/2/2017 - 16:20:30		CAMA: H512B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/02/2017 09:39	KAREN TATIANA FLOREZ MARTINEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
10/02/2017 00:00	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	1 POLVO	0 POLVO	0	
10/02/2017 05:59	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	1 POLVO	0 POLVO	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010029 POS	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA - LAB. :BAXTER S.A	SODIO CLORURO
FORMULACIÓN	SIDIS BEATRIZ RUIZ ROSERO	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2017 03:14
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Dosis Unica		
CANTIDAD 1.00 BOLSA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/02/2017 09:39	KAREN TATIANA FLOREZ MARTINEZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010109 POS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULACIÓN	JOHN EDWARD NARVAEZ NOGUERA	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2017 08:11
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s)		
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA		

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULACIÓN	ACCION
09/02/2017 08:11	JOHN EDWARD NARVAEZ NOGUERA	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 12 Hora(s)	
	CANTIDAD 2.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/02/2017 05:59	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010123 POS	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE(MIZOLAM) 15MG/3ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO	MIDAZOLAM
FORMULACIÓN	ANDRES FELIPE CORRALES RIVERA	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2017 12:41
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Dosis Unica		
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 2 MG INTRAOPERATORIO		

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

PROFESIONAL: LIGIA MARITZA LABIA QUINA
CC - 1061685352 - T.P 76-1175
ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD

0 0 0 0 0 1 0 3

Fecha:

2 0 1 7 - 0 2 - 0 9

Hora:

1 6 - 5 5

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)

Nombre CLINICA CRISTO REY CALI SAS

NIT

9 0 0 9 5 1 0 3 3 - 8

CC

Número

Código 7 6 0 0 1 1 0 7 4 3 0 1 Dirección prestador:

Teléfono: 2 923876910

AV 4 NORTE NUMERO 22- 46

indicativo

número

Departamento: VALLE DEL CAUCA

7 6

Municipio: SANTIAGO DE CALI

0 0

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)

SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA

CODIGO:

E P S 0 1 0

RUIZ COLORADO WILLIAN ALONSO

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil☐ Pasaporte☐ Tarjeta de identidad☐ Adulto sin identificación☒ Cédula de ciudadanía☐ Menor sin identificación☐ Cédula de extranjería

Fecha de Nacimiento

12/01/1974

Dirección de Residencia Habitual: NO TIENE

Teléfono:

NO TIENE

Departamento: VALLE DEL CAUCA

7 6

Municipio:

SANTIAGO DE CALI

0 0 1

Teléfono celular NO TIENE

Correo electrónico

NO TIENE

☒ Regimen Contributivo☐ Regimen Subsidiado - parcial☐☐ Plan adicional de salud☐ Regimen Subsidiado -total☐ Población pobre No asegurada con SISBEN☐ Desplazado☐ Otro

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención

Tipo de servicios solicitados

Prioridad de la atención

☐ Enfermedad General☐ Accidente de trabajo☐☒ Posterior a la atención inicial de urgencias☒ Prioritaria☐ Enfermedad Profesional☒ Accidente de tránsito☐☐ Servicios electivos☐ No prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

☐ Consulta Externa☒ Hospitalización

Cama

H 801

☐ Urgencias

SERVICIO

HOSPITALIZACION

Manejo integral según Guía de :

Código CUPS	Cantidad	Descripción
S11302	0 0 6	INTERNACION GENERAL EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA. HABITACION
795602	0 0 1	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJA
780700	0 0 1	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE SOD
795602	0 0 1	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJA
817205	0 0 1	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MAS)

PACIENTE POLITRAUMATIZADO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTA DOLOR Y EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PERFUSION DISTAL PRESENTE. SIN OTRA SINTOMATOLOGIA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMILLA, TRANQUILO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESOIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: A112/A72MMHG, FC:76LXM, FR:18 RXM, T:36.2°C

Impresión Diagnóstica:

Codigo CIE10 Descripción

Diagnóstico relacionado 1

T07X

TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

Diagnóstico relacionado 2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA			
Nombre de que solicita	DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	Teléfono	3876910
CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84		indicativo	número extensión
ACTIVIDA O CARGO	MEDICO TRAUMATOLOGO	Teléfono celular:	



Autorizaciones CCR <autorizacionesccr@clinicacristorey.com.co>

RV: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148 SUPERACION DE TOPE DE SOAT4 mensajes

Línea Del Prestador <sucruch@epssura.com.co>

10 de febrero de 2017, 1:32

Para: autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co

Buenas noches pte en proceso de remision por no convenio.

Por favor enviar evolucion y reporte quirurgico.

Diana Cristina Cardona T
Médica de la LP.Línea del Prestador
EPS | SURA
Tel: (4) 4486115 - 018000519519
sucruch@epssura.com.co

De: autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co[autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co]

Enviado el: jueves, 09 de febrero de 2017 23:59

Para: Línea Del Prestador

Asunto: Fwd: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148 SUPERACION DE TOPE DE SOAT

----- Mensaje Original -----

Asunto: Fwd: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148
SUPERACION DE TOPE DE SOAT

Fecha: 2017-02-09 18:39

De: autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.coDestinatario: todolsvsalud@suramericana.com.co

ENVIO 3

----- Mensaje Original -----

Asunto: Fwd: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148
SUPERACION DE TOPE DE SOAT

Fecha: 2017-02-09 17:36

De: autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.coDestinatario: todolsvsalud@suramericana.com.co

ENVIO 2

----- Mensaje Original -----

Asunto: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148 SUPERACION DE
TOPE DE SOAT

Fecha: 2017-02-09 17:00

De: autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.coDestinatario: todolsvsalud@suramericana.com.co

BUENAS TARDES

SE ENVIA ANEXO DE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CON CC 71742148 POR

SUPERACION DE TOOPE DE SOAT

GRACIAS

JAZMIN HURTADO
AUTORIZACIONES

5 archivos adjuntos



ANEXO 3 formato SURA WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO FEB 09.pdf
33K



CARTA DE SOAT.pdf
99K



ESTADO DE CUENTA.pdf
216K



FOSIGA.pdf
392K



HISTORIA CLINICA.pdf
448K

autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co
<autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co>
Para: Linea Del Prestador <sucruch@epssura.com.co>

10 de febrero de 2017,
1:55

[El texto citado está oculto]

SE ENVIA LO SOLICITADO

CORDIALMENTE:
VANESSA SANTOS
AUXILIAR ADMINISTRATIVO AUTORIZACIONES
CLINICA CRISTO REY
TEL 3876910
ETX 404



HC WILLIAM.pdf
456K

Linea Del Prestador <sucruch@epssura.com.co>
Para: autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co
Cc: luz.lopez@teleperformance.co

10 de febrero de 2017, 11:29

Buenos dias

paciente ubicado porfavor comunicarse para coordinar traslado

valentina ramirez
Línea del Prestador
EPS | SURA
Tel: (4) 4486115 - 018000519519
sucruch@epssura.com.co

De: autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co

[autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co]

Enviado el: viernes, 10 de febrero de 2017 1:55

Para: Linea Del Prestador

Asunto: Re: RV: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148

[El texto citado está oculto]

ETX 404=

autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co

<autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co>

Para: referencia cristo rey <referenciaccr@gmail.com>

10 de febrero de 2017,

11:37

----- Mensaje Original -----

Asunto: RE: RV: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148

SUPERACION DE TOPE DE SOAT

Fecha: 2017-02-10 11:29

De: Linea Del Prestador <sucruch@epssura.com.co>

Destinatario: "autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co"

<autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co>

Cc: "luz.lopez@teleperformance.co" <luz.lopez@teleperformance.co>

[El texto citado está oculto]



Autorizaciones CCR <autorizacionesccr@clinicacristorey.com.co>

PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148 SUPERACION DE TOPE DE SOAT

9 mensajes

autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co
<autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co>
Para: todolvsalud@suramericana.com.co

9 de febrero de 2017,
17:00

BUENAS TARDES

SE ENVIA ANEXO DE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CON CC 71742148 POR SUPERACION DE TOPE DE SOAT

GRACIAS

JAZMIN HURTADO
AUTORIZACIONES

5 archivos adjuntos **ANEXO 3 formato SURA WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO FEB 09.pdf**
33K **CARTA DE SOAT.pdf**
99K **ESTADO DE CUENTA.pdf**
216K **FOSIGA.pdf**
392K **HISTORIA CLINICA.pdf**
448K

autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co
<autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co>
Para: todolvsalud@suramericana.com.co

9 de febrero de 2017,
17:36

ENVIO 2

----- Mensaje Original -----

Asunto: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148 SUPERACION DE TOPE DE SOAT

Fecha: 2017-02-09 17:00

De: autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.coDestinatario: todolvsalud@suramericana.com.co

[El texto citado está oculto]

5 archivos adjuntos **ANEXO 3 formato SURA WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO FEB 09.pdf**
33K

**CARTA DE SOAT.pdf**

99K

**ESTADO DE CUENTA.pdf**

216K

**FOSIGA.pdf**

392K

**HISTORIA CLINICA.pdf**

448K

autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co

<autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co>

Para: todolvsalud@suramericana.com.co

9 de febrero de 2017,

18:39

ENVIO 3

----- Mensaje Original -----

Asunto: Fwd: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148

SUPERACION DE TOPE DE SOAT

Fecha: 2017-02-09 17:36

De: autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.coDestinatario: todolvsalud@suramericana.com.co

[El texto citado está oculto]

5 archivos adjuntos**ANEXO 3 formato SURA WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO FEB 09.pdf**

33K

**CARTA DE SOAT.pdf**

99K

**ESTADO DE CUENTA.pdf**

216K

**FOSIGA.pdf**

392K

**HISTORIA CLINICA.pdf**

448K

autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co

<autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co>

Para: crue valle <cruesalud@cruevalle.org>

9 de febrero de 2017,

20:11

----- Mensaje Original -----

Asunto: Fwd: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148

SUPERACION DE TOPE DE SOAT

Fecha: 2017-02-09 18:39

[El texto citado está oculto]

5 archivos adjuntos**ANEXO 3 formato SURA WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO FEB 09.pdf**

33K

**CARTA DE SOAT.pdf**

99K

**ESTADO DE CUENTA.pdf**

216K

**FOSIGA.pdf**

392K

**HISTORIA CLINICA.pdf**

448K

autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co

<autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co>

Para: sura eps <sucruch@epssura.com.co>

9 de febrero de 2017,

23:59

----- Mensaje Original -----

Asunto: Fwd: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148
SUPERACION DE TOPE DE SOAT

Fecha: 2017-02-09 18:39

[El texto citado está oculto]

5 archivos adjuntos**ANEXO 3 formato SURA WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO FEB 09.pdf**

33K

**CARTA DE SOAT.pdf**

99K

**ESTADO DE CUENTA.pdf**

216K

**FOSIGA.pdf**

392K

**HISTORIA CLINICA.pdf**

448K

autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co

<autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co>

Para: sura eps <sucruch@epssura.com.co>

10 de febrero de 2017,

0:44

ENVIO 2

----- Mensaje Original -----

Asunto: Fwd: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148
SUPERACION DE TOPE DE SOAT

Fecha: 2017-02-09 23:59

De: autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co

Destinatario: sura eps <sucruch@epssura.com.co>

[El texto citado está oculto]

5 archivos adjuntos**ANEXO 3 formato SURA WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO FEB 09.pdf**

33K

**CARTA DE SOAT.pdf**

99K

**ESTADO DE CUENTA.pdf**

216K

**FOSIGA.pdf**

392K

**HISTORIA CLINICA.pdf**

448K

autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co

10 de febrero de 2017,

<autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co>

1:30

Para: sura eps <sucruch@epssura.com.co>, facturacion <autorizaciones@clinicacristorey.com.co>

ENVIO 3

----- Mensaje Original -----

Asunto: Fwd: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148
SUPERACION DE TOPE DE SOAT

Fecha: 2017-02-10 00:44

[El texto citado está oculto]

5 archivos adjuntos**ANEXO 3 formato SURA WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO FEB 09.pdf**

33K

**CARTA DE SOAT.pdf**

99K

**ESTADO DE CUENTA.pdf**

216K

**FOSIGA.pdf**

392K

**HISTORIA CLINICA.pdf**

448K

autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co

10 de febrero de 2017,

<autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co>

3:12

Para: crue@bolivar.gov.co

----- Mensaje Original -----

Asunto: Fwd: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148
SUPERACION DE TOPE DE SOAT

Fecha: 2017-02-10 01:30

De: autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co

Destinatario: sura eps <sucruch@epssura.com.co>, facturacion

<autorizaciones@clinicacristorey.com.co>

[El texto citado está oculto]

5 archivos adjuntos**ANEXO 3 formato SURA WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO FEB 09.pdf**

33K

**CARTA DE SOAT.pdf**

99K

**ESTADO DE CUENTA.pdf**

216K

**FOSIGA.pdf**

392K

**HISTORIA CLINICA.pdf**

448K

autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co

<autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.co>

Para: REFERENCIA@clinicacristorey.com.co

10 de febrero de 2017,

11:41

----- Mensaje Original -----

Asunto: Fwd: PACIENTE WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148
SUPERACION DE TOPE DE SOAT

Fecha: 2017-02-10 01:30

De: autorizacionespiso8@clinicacristorey.com.coDestinatario: sura eps <sucruch@epssura.com.co>, facturacion<autorizaciones@clinicacristorey.com.co>

[El texto citado está oculto]

5 archivos adjuntos**ANEXO 3 formato SURA WILLIAN ALONSO RUIZ COLORADO FEB 09.pdf**

33K

**CARTA DE SOAT.pdf**

99K

**ESTADO DE CUENTA.pdf**

216K

**FOSIGA.pdf**

392K

**HISTORIA CLINICA.pdf**

448K



NIT. 900951033-8

CERTIFICACION

Certifico que el paciente **WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO CC 71742148** quien sufrió un accidente de tránsito el día 08 de febrero del presente año, asegurado con la póliza de **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.** agoto los 800 SMLDV que comprenden un valor de \$ **19.672.453** para el año en curso.

Agradezco la atención prestada, la presente comunicación se genera a los 09 días del mes de febrero de 2017. ✓

Cordialmente,

DIANA MARITZA TRUJILLO
LIQUIDADOR DE FACTURACION
Teléfono: (2) 387 69 10 – (2) 387 69 11.



NIT: 900.951.033-8

FACTURACIÓN

Dirección:

Sede Administrativa: Avenida 5 Norte # 22N-26, Entrada Principal Clínica: Calle 23 Norte # 3N-71
Entrada Urgencias Clínica: Avenida 4 Norte # 22N-46

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

NI: 900951033 - 8

FACTURA DE VENTA**FC11703**

DIRECCION: AV 4N 22 46 - AV 3N 22N-13 CONSULTA EXTERNA

TELEFONOS: 3876910

CALI-VALLE DEL CAUCA

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NI: 860037013 - 6PROFESIONAL: RODOLFO RAFAEL DELAYTZ
PALENCIA

DIRECCION: CL 33 6B 24 MEZANINE 1 2 3 Y 4

TELEFONOS: 2855600

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

PLAN: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2017

DPTO: HOSPITALIZACION 5 PISO

PACIENTE: RUIZ COLORADO WILLIAM ALONSO

HISTORIA: CC 71742148

FECHA INGR.: 8/02/2017

FECHA EGRE.: 10/02/2017

FECHA ELAB.: 01/03/2017**FECHA VENC.: 31/03/2017**

CONCEPTO DE FACTURACION	V. CUBIERTO	V. NO CUBIERTO	DESCUENTO	CANT. GRAVADO CON IVA	VALOR
DESCARGO DE MEDICAMENTOS	0	0	0	28	19.671.656
SUBTOTAL INGRESOS PARA LA ENTIDAD					19.671.656
				VALOR NO CUBIERTO	0
				VALOR CUBIERTO	19.671.656
				TOTAL FACTURADO	19.671.656
				SUBTOTAL	19.671.656
				IVA	0
				RETEFUENTE	0
				VALOR A PAGAR	19.671.656

* DETALLE DE PRODUCTOS Y/O CARGOS CON IVA EN LA HOJA DE CARGOS

SON : DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS DE PESOS

OBSERVACION:

FIRMA PACIENTE

ELABORADO POR: MARCO ANTONIO RAMIREZ RODRIGUEZ C = 13907

Resolucion de facturacion No. 9050000413798 de ABRIL 11 de 2016, autoriza Consecutivo FC 1 al FC 57407, vigencia de la autorizacion: 24 meses

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

NI: 900951033-8

HOJA DE CARGOS	USUARIO: bremalnu	FACTURA No FC11703
CUENTA No.: 13907	PACIENTE: RUIZ COLORADO WILLIAM ALONSO	DOCUMENTOS: CC: 71742148
DIRECCION: AV 4N 22 46 - AV 3N 22N-13 CONSULTA EXTERNA	CIUDAD: CALI	TELEFONOS: 3876910
HISTORIA: CC 71742148	FECHA INGRESO: 08/02/2017	FECHA EGRESO: 10/02/2017
PLAN: (16) COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2017		
EMPRESA: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NI: 860037013-6		

CARGO	HOMOLOGO SOAT	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	F CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
-------	------------------	------	-----------------------	---------	------	-------------------	----------	-----	---------------	----------------	------------	-----	---------------



NOTA OPERATORIA

DATOS PACIENTE			
Nº ½ INGRESO	11592	FECHA INGRESO	08/02/2017 11:22 am
Nº ½ CUENTA	13907		
PACIENTE	CC 71742148	WILLIAM ALONSO RUIZ COLORADO	
EDAD	50 Años		
DIRECCION	CARRERA 11 8 25	TELº ½ FONO	3234852506
ENTIDAD	NI 860037013	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	
PLAN	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2017		
VIA DE INGRESO	Urgencias	RESPONSABLE: LUISA FERNANDA CASTRO ESPANA	

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2017-02-09 16:44	DURACION	00:45 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 1		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	URGENCIAS	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
CIRUJANO	GONZALO TAPIA NEIRA		
ANESTESIOLOGO	ANDRES FELIPE CORRALES RIVERA	AYUDANTE	JUAN SEBASTIAN PRADO OJEAL
INSTRUMENTADOR	LINA MARIA FRANCO TROCHEZ	CIRCULANTE	ROBINSON DANIEL CUSIS CHAGUENDO
TIPO ANESTESIA	RAQUIDEA		
HORA DILIGENCIAMIENTO		ESPECIALIDAD	- 1647

GASES UTILIZADOS			
TIPO GAS	METODO SUMINISTRO	FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m)	MINUTOS

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE
	PROFESIONAL
862305	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
	PROFESIONAL
795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
	PROFESIONAL
817205	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCCION LIGAMENTOS UNA O MAS
	PROFESIONAL
780700	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE SOD
	PROFESIONAL

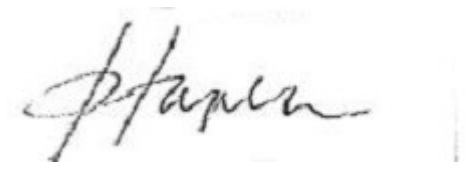
DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS
GONZALO TAPIA NEIRA
<p>PACIENTE LLEVADO A PROCEIDMIENTO QUIRURGICO DE CARACTER URGENTE PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS E INTENSIFICADOR DE IMAGENES</p> <p>1ERA VIA: INSICION A NIVEL DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQUIERDA DE 20 CM PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SE UBICA FOCO DE FRACTURA FRACTURA DE PILON TIBIAL IZQUIERDA SE REALIZA DESBRIDAMIENTO AMPLIO CURETAJE OSEO SE DRENA HEMATOMA DEL FOCO DE FRACTURA SE REALIZA REDUCCION ABIERTA DE LA FRACTURA SE REALIZA COLOCACION PLACA BLOQUADA DE TIBIA DISTAL IZQUIERDA DE 3.5 x 8 ORIFICIOS, SE USARON: TORNILLO CORTICAL 3.5X28(3) TORNILLO DE COMPRESION Y BLOQUEADO 3.5x28 (2), TORNILLO DE COMPRESIO Y BLOQUEADO DE 3.5x34 (6), TORNILLO DE COMPRESION Y BLOQUEADO DE 3.5x38 (2) SE MIRA POR INTENSIFICADOR DE IMAGENES QUEDANDO EN BUENA CONDICION LA REDUCCION SE LAVA CON SOLUCION SALINA 1000ML PARTES BLANDAS SE REALIZA CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA DE TIBIAL ANTERIOR QUE SE ENCUENTRA ROTO, SE REFUERZA CON FASCIA, QUEDANDO ESTABLE.</p> <p>2DA VIA: POR OTRA INSCION MEDIAL PROXIMALCON BROCA SE REALIZA VENTANA, SE CURETEA Y SE EXTRAE HUESO ESPONJOSO PARA COLOCAR A NIVEL DEL FOCO DEL FRACTURA. SE REALIZA COLOCACION DE INJERTO OSEO SACADO DE LA METAFISIS TIBIAL MULTIFRAGMENTADA Y SE LLEVA AL NIVEL DE FOCO DE LA FRACTURA DISTAL SE REALIZA SUTURA POR PLANOS DE LA PROFUNDIDA A LA SUPERFICIA CON VICRYL 1-2 Y PIEL PROLENE 3.0</p>

SE COLOCA FERULA SUROPEDIA POSTERIOR PARA PROTEGER LA PIEL CONTUNDIDA POR EL TRAUMA.

HALLAZGOS QUIRURGICOS
GONZALO TAPIA NEIRA
FRACTURA DE PILON TIBIAL IZQUIERDO FRACTURA COMPLEJA DE TIBIA DISTAL PERDIDA OSEA DE LA TIBIA DISTAL LESION DEL LIGAMENTO DELTOIDEO

MATERIALES PATOLOGICOS
GONZALO TAPIA NEIRA - MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA: NO
CLASE DE MATERIAL ENVIADO:
N/A

CULTIVOS
GONZALO TAPIA NEIRA - CULTIVO ENVIADO: NO
DESCRIPCION DEL CULTIVO:
N/A



PROFESIONAL: GONZALO TAPIA NEIRA
CC - 16651386 - T.P 5754
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

Cali, 03 de Octubre de 2017

Señores
EPS SURA
NI 800088702
DIRECCIÓN: CL 64 NORTE 5B 146
CALI - VALLE DEL CAUCA

Asunto: Formato Respuesta Glosa Factura

Cordial saludo.

Me permito hacer Formato Respuesta de la(s) glosa(s) presentada(s) a nuestra entidad, as?:

Factura: FC 11706 Plan: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Envío: 635
Paciente: CC 71742148 RUIZ COLORADO WILLIAM ALONSO
Número Póliza: 1317-15629148-3

Documento Interno	Glosa Número	Fecha	C. General Especifico	V. Glosa A.	V. Aceptado	V. No Aceptado
	2635	04/04/2017	8 21 DEVOLUCIONES / AUTORIZACION PRINCIPAL NO EXISTE O NO CORRESPONDE AL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	\$7.194.554	\$0	\$7.194.554
Concepto Respuesta		RESPUESTAS A GLOSAS O DEVOLUCIONES / SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)				
Observación		NO SE ACEPTA DEVOLUCION SE CUMPLIO CON DECRETO RESOLUCION 3047 TRES ENVIOS RECIBIDOS RESPUESTA POR PARTE DE LA EPS CON ORDEN DE SERVICIO (2017021039)				

Atentamente,

OSCAR JAVIER PRECIADO PAREDES
AUDITOR



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

Cali, 07 de Marzo de 2018

Señores
EPS SURA
NI 800088702
DIRECCIÓN: CL 64 NORTE 5B 146
CALI - VALLE DEL CAUCA

Asunto: Formato Respuesta Glosa Factura

Cordial saludo.

Me permito hacer Formato Respuesta de la(s) glosa(s) presentada(s) a nuestra entidad, as?:

Factura: FC 11706 Plan: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
Envío: 635
Paciente: CC 71742148 RUIZ COLORADO WILLIAM ALONSO
Nº Póliza: 1317-15629148-3

Documento Interno	Glosa Nº	Fecha	C. General Especifico	V. Glosa A.	V. Aceptado	V. No Aceptado
	15699	31/10/2017	8 21 DEVOLUCIONES / AUTORIZACION PRINCIPAL NO EXISTE O NO CORRESPONDE AL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	\$7.194.554	\$0	\$7.194.554
Concepto Respuesta		RESPUESTAS A GLOSAS O DEVOLUCIONES / SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)				
Observación		NO SE ACEPTA DEVOLUCION PACIENTE EN CONTEXTO DE ACCIDENTE TRANSITO SE ENVIARON LOS RESPECTIVOS SOPORTES PACIENTE QUIEN REQUIRIO ATENCION DE URGENCIAS Y SE EVIDENCIA LOS ENVIOS DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 3047 Y ES EL UNICO REQUISITO LEGAL DONDE SE EVIDENCIA LA TRAZABILIDAD POR NORMA. (VIVAS)				

Atentamente,

LUZ HELAYNE LOPEZ MUÑOZ



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

Cali, 02 de Mayo de 2018

Señores

EPS SURA

NI 800088702

DIRECCIÓN: CL 64 NORTE 5B 146

CALI - VALLE DEL CAUCA

Asunto: Formato Respuesta Glosa Factura

Cordial saludo.

Me permito hacer Formato Respuesta de la(s) glosa(s) presentada(s) a nuestra entidad, as?:

Factura: FC 11706

Plan: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Envío: 635

Paciente: CC 71742148 RUIZ COLORADO WILLIAM ALONSO

Nº Póliza: 1317-15629148-3

Documento Interno	Glosa Nº	Fecha	C. General Especifico	V. Glosa A.	V. Aceptado	V. No Aceptado
	27034	11/04/2018	8 21 DEVOLUCIONES / AUTORIZACION PRINCIPAL NO EXISTE O NO CORRESPONDE AL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	\$7.194.554	\$0	\$7.194.554
Concepto Respuesta		RESPUESTAS A GLOSAS O DEVOLUCIONES / SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)				
Observación		NO SE ACEPTA DEVOLUCION PACIENTE EN CONTEXTO DE ACCIDENTE TRANSITO SE ENVIARON LOS RESPECTIVOS SOPORTES PACIENTE QUIEN REQUIRIO ATENCION DE URGENCIAS Y SE EVIDENCIA LOS ENVIOS DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 3047 Y ES EL UNICO REQUISITO LEGAL DONDE SE EVIDENCIA LA TRAZABILIDAD POR NORMA. (VIVAS)				

Atentamente,

LUZ HELAYNE LOPEZ MUÑOZ

EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.

Calle 46 No.41-69 Edificio B3 - Medellín

DEVOLUCIÓN DE FACTURA NRO FC-11706

Señor(es)	CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S			Identificación	N.I.T. 900951033
Fecha de la Factura	2017/03/01	Valor Facturado	\$ 7,194,554	Fecha de Devolución	2017/03/22
Radicado	2-111821757	Plan	00-P.O.S	Fecha de Radicación	2017/03/13
Causa de Rechazo	32-INCONSIST. EN COMPROBAC/ DERECHOS, ORDEN O AUTORIZ				

OBSERVACIONES

SE HACE DEVOLUCIÓN DE LA FACTURA #FC-11706, SIN ORDEN DE COBRO(AUTORIZACION) PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, ADICIONAL SE EVIDENCIA EN SOPORTES ADJUNTOS QUE LA ATENCIÓN SE ORIGINA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, POR TANTO DEBE TENER ANEXO LOS GASTOS (FRAS ENVIADAS A LA ASEGURADORA) DONDE SE EVIDENCIE LA SUPERACIÓN DEL TOPE DE LA PÓLIZA. FAVOR REALIZAR LAS CORRECCIONES PARA DARLE CONTINUIDAD A SU RECLAMACIÓN.

ELABORADO POR: DINORA ZAPATA MONTOYA	FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBO	DD MM AA
--------------------------------------	--------------------------------	----------

Le recordamos que al enviar su respuesta a la presente glosa o devolución debe citar la codificación especificada en el manual único de glosas, devoluciones y respuestas del ministerio de la protección social (anexo 6) Resolución 3047 de 2008 causa general 9, códigos específicos del 96 al 99

NIT 900.951.033 -

2017 ABR. 04

EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.

Calle 46 No.41 69 Edificio B3 - Medellín

DEVOLUCIÓN DE FACTURA NRO FC-11706

Señor(es)	CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S			Identificación	N.I.T. 900951033
Fecha de la Factura	2017/03/01	Valor Facturado	\$ 7,194,554	Fecha de Devolución	2017/03/22
Radicado	2-111821757	Plan	00-P.O.S	Fecha de Radicación	2017/03/13
Causa de Rechazo	32-INCONSIST. EN COMPROBAC/ DERECHOS, ORDEN O AUTORIZ				

OBSERVACIONES

SE HACE DEVOLUCIÓN DE LA FACTURA #FC-11706, SIN ORDEN DE COBRO(AUTORIZACION) PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, ADICIONAL SE EVIDENCIA EN SOPORTES ADJUNTOS QUE LA ATENCIÓN SE ORIGINA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, POR TANTO DEBE TENER ANEXO LOS GASTOS (FRAS ENVIADAS A LA ASEGURADORA) DONDE SE EVIDENCIE LA SUPERACIÓN DEL TOPE DE LA PÓLIZA. FAVOR REALIZAR LAS CORRECCIONES PARA DARLE CONTINUIDAD A SU RECLAMACIÓN.

ELABORADO POR: DINORA ZAPATA MONTOYA	FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBO	DD MM AA
--------------------------------------	--------------------------------	----------

Le recordamos que al enviar su respuesta a la presente glosa o devolución debe citar la codificación especificada en el manual único de glosas, devoluciones y respuestas del ministerio de la protección social (anexo 6) Resolución 3047 de 2008 causa general 9, códigos específicos del 96 al 99

EPS SURA

EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.

Calle 46 No. 41-69 Edificio B3 - Medellín

DEVOLUCIÓN DE FACTURA NRO FC-11706

Señor(es)	CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S			Identificación	N.I.T. 900951033
Fecha de la Factura	2017/03/01	Valor Facturado	\$ 7,194,554	Fecha de Devolución	2018/04/02
Radicado	2-111821757	Plan	00-P.O.S	Fecha de Radicación	2018/03/22
Causa de Rechazo	64-NO TRAMITO LA ORDEN DE SERVICIO				
OBSERVACIONES					
SE HACE DEVOLUCIÓN NUEVAMENTE DE LA FACTURA #FC-11706, SIN ORDEN DE COBRO(AUTORIZACION) PARA LA FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO, HACER TRAMITE CON LA REGIONAL PARA DARLE CONTINUIDAD A SU RECLAMACIÓN.					
ELABORADO POR: LUZ MARIA ZAPATA MEJIA			FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBO DD MM AA		
Le recordamos que al enviar su respuesta a la presente glosa o devolución debe citar la codificación especificada en el manual único de glosas, devoluciones y respuestas del ministerio de la protección social (anexo 6) Resolución 3047 de 2008 causa general 9, códigos específicos del 96 al 99					

26941

EPS **SURA**

EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A.

Calle 46 No.41 69 Edificio B3 - Medellín

DEVOLUCIÓN DE FACTURA NRO FC-11706

Señor(es)	CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S			Identificación	N.I.T. 900951033
Fecha de la Factura	2017/03/01	Valor Facturado	\$ 7,194,554	Fecha de Devolución	2018/04/02
Radicado	2-111821757	Plan	00-P.O.S	Fecha de Radicación	2018/03/22
Causa de Rechazo	64-NO TRAMITO LA ORDEN DE SERVICIO				

OBSERVACIONES

SE HACE DEVOLUCIÓN NUEVAMENTE DE LA FACTURA #FC-11706, SIN ORDEN DE COBRO(AUTORIZACION) PARA LA FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO, HACER TRAMITE CON LA REGIONAL PARA DARLE CONTINUIDAD A SU RECLAMACIÓN.

ELABORADO POR: LUZ MARIA ZAPATA MEJIA		FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBO	DD MM AA
---------------------------------------	--	--------------------------------	----------

Le recordamos que al enviar su respuesta a la presente glosa o devolución debe citar la codificación especificada en el manual único de glosas, devoluciones y respuestas del ministerio de la protección social (anexo 6) Resolución 3047 de 2008 causa general 9, códigos específicos del 96 al 99