

## RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: ANDRES FELIPE RODRIGUEZ		IDENTIFICACION: CC 1113537016	HC: 1113537016 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 1/6/1997	EDAD: 25 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Colizante
RESIDENCIA: MANZANA 29 CASA 112	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3502079923 3103736787	
ESTADO CIVIL: CASADO(A)	Ocupación:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 08/11/2022 04:04 AM	FECHA EGRESO: 08/11/2022 11:34 PM	CAMA: OA1129	
DEPARTAMENTO: CX1203 - CIRUGIA	SERVICIO: CIRUGIA		
CLIENTE: SEGUROS DEL ESTADO SA	PLAN: SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2022		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-11-08	<p>04:09 díasche - DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA</p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> MC: "ACCIDENTE DE TRANSITO".</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> ***** INGRESO A URGENCIAS***** ANDRES RODRIGUEZ. MC: "ACCIDENTE DE TRANSITO". EA: PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN EL DIA DE HOY CONSULTA TRAI DO POR PARAMEDICOS, QUIENES REFIEREN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO, CON HERIDA COMPLEJA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL, TRAUMA EN TORAX Y TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA CON MULTIPLES LESIONES POR FRISION, NIEGA OTROS SINTOMAS, NIEGA OTROS TRAUMAS.</p> <p><b>ANTECEDENTES:</b> PATOLÓGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS: NIEGA. FAMILJARES: NIEGA. QUIRÚRGICOS: NIEGA. TRAUMÁTICOS: NIEGA HOSPITALIZACIONES: NIEGA. ALERGIAS: NIEGA.</p> <p>PROTOCOLO CONTACTO COVID-19. SE VALORA PACIENTE CON EPP COMPLETOS (GORRO, TAPABOCAS N95, POLAINAS, GUANTES, BATA MANGA PUNO, GAFAS) CON LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE VALORAR EL PACIENTE, SIGUIENDO PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR MIN SALUD E INSTITUCIONALES.</p> <p><b>BARRERAS DE ATENCIÓN:</b> SOCIAL: NINGUNA. CULTURAL: NINGUNA ECONOMICA: NINGUNA EDUCATIVAS: NINGUNA COMUNICACIÓN: NINGUNA FISICA: NINGUNA GEOGRAFICA: NINGUNA</p> <p><b>IDENTIFICACION DE BARRERAS SOCIALES</b> *¿CUENTA CON BARRERAS SOCIALES PARA LA ATENCION? NO *¿CUENTA CON BARRERAS CULTURALES PARA RECIBIR ATENCION? NO *¿CUENTA CON BARRERAS ECONOMICAS QUE DIFICULTEN EL PROCESO DE ATENCION Y RECUPERACION? NO *¿CUENTA CON BARRERAS EDUCATIVAS QUE DIFICULTEN LA RELACION MEDICO-PACIENTE? BASICA PRIMARIA *¿PRESENTA BARRERAS FISICAS QUE DIFICULTEN LA RELACION MEDICO-PACIENTE? NINGUNA *¿EXISTE ALGUNA BARRERA GEOGRAFICA QUE DIFICULTE SU PROCESO DE RECUPERACION Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR? NO</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S00B	Traumatismo superficial de otras partes de la cabeza			DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	2022-11-08
S202	Contusion del torax.			DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	2022-11-08
T07X	Traumatismos multiples - no especificados			DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA	2022-11-08

MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES

30/10/22 09:18

2022-11-08 04:15 PROFESIONAL: diésche - DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

\*\*\*\*\* INGRESO A URGENCIAS \*\*\*\*\*  
ANDRES RODRIGUEZ.  
MC: "ACCIDENTE DE TRANSITO".  
EA: PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN EL DIA DE HOY CONSULTA TRAIDO POR PARAMEDICOS, QUIENES REFIEREN ACCI  
TRANSITO PRESENTANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO, CON HERIDA COMPLEJA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA, TR  
COLUMNA CERVICAL, TRAUMA EN TORAX Y TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA CON MULTIPLES LESIONES POR FRIISION, NIEG  
SINTOMAS, NIEGA OTROS TRAUMAS.  
ANTECEDENTES:  
PATOLÓGICOS: NIEGA  
FARMACOLÓGICOS: NIEGA.  
FAMILIARES: NIEGA.  
QUIRÚRGICOS: NIEGA.  
TRAUMÁTICOS: NIEGA  
HOSPITALIZACIONES: NIEGA.  
ALERGIAS: NIEGA.

PROTOCOLO CONTACTO COVID-19.  
SE VALORA PACIENTE CON EPP COMPLETOS (GORRO, TAPABOCAS N95, POLAINAS, GUANTES, BATA MANGA PUNTO, GAFAS) CON LA  
DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE VALORAR EL PACIENTE, SIGUIENDO PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR MIN SALUD E INSTITUCION.  
BARRERAS DE ATENCIÓN:  
SOCIAL: NINGUNA. CULTURAL: NINGUNA ECONOMICA: NINGUNA EDUCATIVAS: NINGUNA COMUNICACIÓN: NINGUNA FISICA: NING  
GEOGRAFICA: NINGUNA

IDENTIFICACION DE BARRERAS SOCIALES  
\*¿CUENTA CON BARRERAS SOCIALES PARA LA ATENCION? NO  
\*¿CUENTA CON BARRERAS CULTURALES PARA RECIBIR ATENCION? NO  
\*¿CUENTA CON BARRERAS ECONOMICAS QUE DIFICULTEN EL PROCESO DE ATENCION Y RECUPERACION? NO  
\*¿CUENTA CON BARRERAS EDUCATIVAS QUE DIFICULTEN LA RELACION MEDICO-PACIENTE? BASICA PRIMARIA  
\*¿PRESENTA BARRERAS FISICAS QUE DIFICULTEN LA RELACION MEDICO-PACIENTE? NINGUNA  
\*¿EXISTE ALGUNA BARRERA GEOGRAFICA QUE DIFICULTE SU PROCESO DE RECUPERACION Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR? NO

EXAMEN FÍSICO:  
SE ATIENDE PACIENTE CON EPP. PACIENTE QUIEN INGRESA EN SILLA DE RUEDAS TRAIDO POR PARAMEDICOS, CONSCIENTE, ORIENTADO  
EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 129/62MMHG. FC: 79LPM. FR: 18RPM. T°: 37°C. SAO2:  
99%.  
CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCÓRICAS. REACTIVAS A  
LA LUZ. EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA HERIDA COMPLEJA, CON SNAGRADO ESCASO, CUELLO: SE EVDENCIAN CUELLO  
PHILADELPHIA, TRAQUEA CENTRADA, MOVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS,  
TÓRAX: SIMÉTRICO, NÓRMO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS  
RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SE AUSCULTAN SOPLOS NI DESDOBLAMIENTOS. DOLOR A LA PALPACION EN REGION ETERNAL.  
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

GU: SE OMITE  
EXTREMIDADES: A NIVEL DE MUÑECA IZQUIERDA LEVE DOLOR A LA PALPACION, CON LESIONES POR FRIISION, RESTO DE  
EXTREMIDADES, MOVILES SIMÉTRICAS SIN EDEMA.  
SNC Y PERIFÉRICO: PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR S/S 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.

A/P: PACIENTE SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS QUIEN EL DIA DE HOY CONSULTA TRAIDO POR PARAMEDICOS EN CONTEXTO DE  
ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMAS MENCIONADOS Y HALLAZGOS DESCRITOS AL EXAMEN FÍSICO, SE INGRESA PARA MANEJO  
MEDICO, TOMA DE IMAGEN, DE ACUERDO A REPORTE SE INDICARA VALORACION POR ESPECIALIDAD.

IDX:  
1. ACCIDENTE DE TRANSITO.  
1.1. TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO  
1.2. HERIDA COMPLEJA EN REGION SUPRACILIAR IZQUIERDA.  
1.3. TRAUMA DE TORAX CERRADO.  
1.4. TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA  
1.5. TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL

PLAN  
OBSERVACION NEUROLÓGICA.  
LEV SNN 0.9% PASAR BOLO DE 500CC AHORA Y DEJAR A 120CC HORA  
DIPIRONA 1 GRAMO PASAR 1 AMPOLLA EV CADA 8 HORAS  
DEXAMETASONA 8MG APLICAR 1 AMPOLLA IM DU  
CEFALOTINA 1 GRAMO CADA 6 HORAS EV  
SE SOLICITA TAC DE CRANEO.  
SE SOLICITA TAC DE TORAX  
SE SOLICITA TAC DE COLUMNA CERVICAL  
SE SOLICITA RX DE MUÑECA IZQUIERDA  
SE SOLICITAN PREQUIRURGICOS.  
SE CARGAN TURNO QUIRURGICOS PARA CIRUGIA PLASTICA.  
CURACIONES  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
REVALORAR

2022-11-08 08:22 PROFESIONAL: gincorba - GINA MARCELA CORDOBA BANGUERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

TAC TORAX: TRAQUEA CENTRADA, SIN INFILTRADOS, SIN DERRAMES, SIN MASAS, SIN CAVERNAS, SIN CONSOLIDACIONES, SIN BULAS,  
SIN NEUMO O HEMOTORAX, SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS COSTALES, SIN OTRAS ALTERACIONES APARENTES (REPORTE NO OFICIAL)  
TAC CRÁNEO SIMPLE: LÍNEA MEDIA CENTRADA, SIN LESIONES HIPO O HIPERDENSAS, SIN HEMATOMAS, SIN HEMORRAGIAS, SIN



08/11/2022

SIONES OCUPANTES DE ESPACIO, SIN SIGNOS DE FRACTURAS O LESIONES ÓSEAS APARENTES, SIN OTRAS ALTERACIONES APARENTES (REPORTE NO OFICIAL)

TAC COLUMNA CERVICAL: SIN SIGNOS DE FRACTURAS O LESIONES ÓSEAS APARENTES, SIN OTRAS ALTERACIONES APARENTES (REPORTE NO OFICIAL)

PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGA VÓMITO, NIEGA SÍNCOPE, NIEGA MAREO, NIEGA CERVICALGIA, NIEGA ALTERACIONES VISUALES O AUDITIVAS, NIEGA ALTERACIONES EN LA MARCHA, NIEGA PÉRDIDA DE LA MOVILIDAD EN EXTREMIDADES, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.

EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA.

A LA ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFÍAS

SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

08/11/2022 09:44 PROFESIONAL: gincorba - GINA MARCELA CÓRDOBA BANGUERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HALLAZGOS: El corazón y los grandes vasos son de tamaño normal sin evidencia de masas o conglomerados de adenopatías en el mediastino.  
La tráquea y los bronquios principales tienen tamaño normal.  
En la topografía del esófago no se observan alteraciones ni presencia de hematomas mediastinales.  
En cuanto al parénquima pulmonar son de densidad y configuración normal con adecuada distribución de la vasculatura pulmonar.  
No hay imágenes de contusión ni signos de hemo o neumotórax.  
No hay derrames pleurales.  
Las estructuras óseas visualizadas de la caja costal no muestran imágenes de fracturas desplazadas ni lesiones en la escápula.  
En los tejidos blandos no se evidencian asimetrías.

CONCLUSIÓN: 1. NO HAY LESIÓN TRAUMÁTICA INTRATORÁCICA EVIDENTE.

Informe firmado electrónicamente por:

VIVIANA CALLE RODRIGUEZ

MEDICO RADIOLOGO

No. registro: 66808799

Fecha y hora de firma: 08-11-2022 09:16

TAC COLUMNA CERVICAL

HALLAZGOS:

La altura de los cuerpos vertebrales y de los espacios intervertebrales se encuentra conservada.  
Las facetas articulares, los elementos posteriores, las láminas y los procesos espinosos no muestran imágenes de fracturas.  
La relación atlantoaxial se encuentra conservada así como la relación de la odontoides con las masas laterales del atlas las cuales son simétricas.  
Los forámenes vertebrales son de tamaño normal y configuración adecuada.  
El canal medular es de tamaño normal.  
Tejidos blandos prevertebrales de espesor normal.

OPINIÓN:

1. TAC DE COLUMNA CERVICAL SIN LESIÓN TRAUMÁTICA EVIDENTE.

Informe firmado electrónicamente por:

VIVIANA CALLE RODRIGUEZ

MEDICO RADIOLOGO

No. registro: 66808799

Fecha y hora de firma: 08-11-2022 09:14

TAC CRANEO SIMPLE

HALLAZGOS:

El sistema ventricular y surcos cerebrales de tamaño normal.  
No hay desviación de las estructuras de la línea media.  
No se evidencian hematomas intra o extra axiales ni signos de hemorragia subaracnoidea.  
Lo visualizado de la fosa posterior no muestra alteraciones.  
Hay adecuada diferenciación entre la sustancia blanca y gris.  
Globos oculares simétricos en tamaño y densidad.  
Los senos paranasales están adecuadamente neumatizados.  
En las estructuras óseas no se evidencian fracturas deprimidas.

CONCLUSIÓN:

1. NO HAY LESIÓN TRAUMÁTICA EVIDENTE.

Informe firmado electrónicamente por:

VIVIANA CALLE RODRIGUEZ

MEDICO RADIOLOGO

[https://asistencial.clinicacolombias.com/SIIS\\_CC/cache/1MDSak.html](https://asistencial.clinicacolombias.com/SIIS_CC/cache/1MDSak.html)

877023, 08 10

No. registro: 66808799

Fecha y hora de firma: 08-11-2022 09:14

2022-11-08 16:18 PROFESIONAL: fabhera - FANOLA LUIS HENRIQUE / CHAP I

ESPECIALIDAD: (1011) ATIC PLAS - 1011

NOTA POSTQUIRURGICA - CIRUGIA PLASTICA

ANDRES FELIPE RODRIGUEZ HORA

CC 111333/016

25 AÑOS

SEGUROS DEL ESTADO

DIAGNOSTICOS:

ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA FACIAL

1.2 HERIDA COMPLEJA EN CARA - REGION FRONTAL IZQUIERDA

1.3 POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + DERMOABRASION MECANICA + CIERRE DE DEFECTO CON COLGAJO LOCAL DE HERIDA COMPLEJA EN CARA (08/11/22)

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA LAVADO + DESBRIDAMIENTO + DERMOABRASION MECANICA + CIERRE DE DEFECTO CON COLGAJO LOCAL DE HERIDA COMPLEJA EN CARA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, DOLOR MODULADO. SE REVISAN IMAGENES DIAGNOSTICAS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES, REPORTES DENTRO DE LÍMITES DE NORMALIDAD. SE INDICA POSTERIOR A RECUPERACION ANESTESICA ALTA POR CIRUGIA PLASTICA CON FORMULA MEDICA, ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS, CURACIONES, CITA DE CONTROL AMBULATORIA EN 1 MES E INCAPACIDAD. SE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA, SE EXPLICA.

PLAN

ALTA POR CIRUGIA PLASTICA

CEFALEXINA Y ACETAMINOFEN

CURACIONES INTERDIARIAS #5

RETIRAR PUNTOS EN 12 DIAS

INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA: CALOR, DOLOR QUE NO MEJORA CON ANALGESICOS, RUBOR, SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR HERIDA, FIEBRE, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE CONSIDERE ANORMAL

#### DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S018	Herida de otras partes de la cabeza

#### RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	
2022-11-08	<p>04:11 diaesche - DIANA ALICIA ESCOBAR HERRERA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 500ML - BOLSA CUM: 38907-5 ATC: B05CB01 - LAB.: NO DEFINIDO 1 BOLSA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA SODICA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA CUM: 19993036-8 ATC: N02BB02 - LAB.: PROCAPS S.A. 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA CUM: 208131-6 ATC: J01DB03 - LAB.: VITALIS S A C 1 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN GRAMOS, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 40MG SOL INYECTABLE 40 MG AMPOLLA CUM: 19989805-4 ATC: A02BC01 - LAB.: BLAU FARMACEUTICA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 40 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX</p> <p>**Obs: URGENCIA VITAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)</p> <p>**Obs: COLUMNA CERVICAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)</p>

3,09 16

Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO  
COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
Solicitud Interconsulta por: CIRUJANO PLASTICO  
\*\*Obs: VALORACION  
Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE MUTECA  
\*\*Obs: IZQUIERDA  
Revisado: SEBASTIAN MAURICIO CAICEDO HOYOS - 2022-11-08 07:50

15:45 fabhersa - FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Solicitud Apoyo Dx: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD  
\*\*Obs: CURACIONES INTERDIARIAS #5  
Solicitud Apoyo Dx: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y  
RECONSTRUCTIVA  
\*\*Obs: CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES

16:16 fabhersa - FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO

Solicitud Apoyo Dx: RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD  
\*\*Obs: RETIRAR PUNTOS EN 12 DIAS

NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE		
SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
Neurologico	NIEGA	08/11/2022 04:05
Nervioso Central y Periferico	NIEGA	08/11/2022 04:05
Organos de los Sentidos	NIEGA	08/11/2022 04:05
CardioVascular	NIEGA	08/11/2022 04:05
GastroIntestinal	NIEGA	08/11/2022 04:05
GenitoUrinario	NIEGA	08/11/2022 04:05
OsteoMuscular	NIEGA	08/11/2022 04:05
Esfera Mental	NIEGA	08/11/2022 04:05
Sistema Endocrino	NIEGA	08/11/2022 04:05
General	NIEGA	08/11/2022 04:05


YO FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE CERTIFICO QUE EL SEÑOR ANDRES FELIPE RODRIGUEZ MORA IDENTIFICADO CON  
CÉDULA CIUDADANIA NUMERO 1113537016, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA  
DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO

*Dra. Fabiola Lucia Hernández S.*  
**Cirugía Plástica Estética  
y Reconstructiva  
RM 70-712**

PROFESIONAL: FABIOLA LUCIA HERNANDEZ SOLARTE  
CC - 1129580022 - T.P 70-712  
ESPECIALIDAD - CIRUJANO PLASTICO

[https://asistencial.clinicacolombiana.com/SIIS\\_CC/cache/1MD5sk.html](https://asistencial.clinicacolombiana.com/SIIS_CC/cache/1MD5sk.html)



DIRECCIÓN DE SANIDAD		No. Orden
INCAPACIDAD MÉDICA LABORAL		2211005971
ESPRI NUESTRA SENORA DE FATIMA		Fecha de Impresión 2022/11/11 02:46:52p.
Paciente: CC 1113537016 ANDRES FELIPE RODRIGUEZ MO		No. Historia: 1113537016 PF 00
Tipo de Plan: EPS		
Plan: PLAN INTEGRAL DE ATENCION		
Fecha de Evolución: 2022/11/11 02:41:28p.m.		
Ubicación Sin Asignación de Cama		
Tipo Vinculación: COTIZANTE		Categoría: A
Edad: 25 Años		Sexo: Masculino
Ámbito: Ambulatorio		
Datos Incapacidad		
Número de días incapacidad 15		Fecha Inicial 2022/11/08 Fecha Final 2022/11/22
Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO		
Clase: TOTAL		
Manejo: AMBULATORIO		
Empresa/Dependencia PT		
Transcripción de excusa de servicio <input checked="" type="checkbox"/> SI		
Diagnóstico T07X TRAUMATISMOS MÚLTIPLES NO ESPECIFICADOS		
Procedimiento 00000000		
Observaciones		
INCAPACIDAD CLINICACOLLOMBIA DR. FABIOLA HERNANDEZ CIRUGIA RM 70712		
Dirección/Teléfono No Registra		
ORDENADO POR		
<div><div>DRA. DEISY DEL PILAR ARCO MORENO MÉDICO GENERAL C.C. 37.084.080 R.M. 50364 POLICIA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD</div></div>		
Firma:		