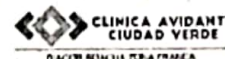


DIACOR SOACHA ZONA FRANCA S A S

NIT: 900777755 - 1

Sede: Clínica Avidanti Ciudad Verde

Código Habilitación: 257540471101

CARRERA 34 # 33 - 49 CIUDAD VERDE, Soacha - CUNDINAMARCA - Tel:
6002463**PACIENTE: JOSE WILLIAM SABIO TORRES (79405396)**

ADMISION No. 47182

Identificación	CC 79405396	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	26/09/2024 11:37:00 p. m.
Fecha nac.	15/09/1966	Edad	58 años	Ubicación	CACV-Urgencias
Tel.	3172439594 - 3207743431	Ingreso		Clase de ingreso	Urgencias
Dirección	cl 38 24b 0032			Origen	Otro
Municipio	Soacha			Servicio	Urgencias
Departamento	CUNDINAMARCA			Grupo de servicios	Atención inmediata
Tipo de zona	Zona Urbana			Contrato	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
				NIT	860066942
				Plan	CONTRIBUTIVO- Beneficiario

EPICRISIS UBICACIÓN: CACV-URGENCIAS. FECHA EVENTO: 27/09/2024 12:04:00 a. m.
Ingreso

Fecha de ingreso: 26-sept.-2024 23:37

Ubicación de ingreso: CACV-Urgencias

Servicio de ingreso: Urgencias

Profesional: JUSSTIN ANDREA DEDERLE HERNANDEZ (Medicina General)

Fecha: 26-sept.-2024 23:50

Ubicación: CACV-Urgencias

Fecha de ingreso: 26-sept.-2024 23:37

Motivo de consulta

Servicio de egreso: Urgencias

"FUI VICTIMA DE UN ATRACO Y ME MAGULLARON TODO"**Enfermedad actual**

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 7 HORAS DE EVOLUCION DADO POR TRAUMA POR APLASTAMIENTO EN MIEMBROS SUPERIORES BILATERALES, REGION DORSOLUMBAR Y CUELLO POSTERIOR A ROBO, REFIERE DOLOR, NIEGA ORO SINTOMA ASOCIADO.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: FIBRILACION AURICULAR, HIPOTIROIDISMO, FALLA CARDIACA, HTA

ALERGIAS: NIEGA

QX: ABLASION

FARMACOLÓGICOS: NO RECUERDA

FAMILIARES: MADRE HTA, CARDIOPATIA PADRE DIABETES MELLITUS

TOXICÓLOGOS: EXFUMADOR

HOSPITALIZACIÓN: CRISIS HIPERTENSIVA, FIBRILACION AURICULAR

Análisis médico

PACIENTE CON TRAUMA EN MIEMBROS SUPERIORES, REGION DORSOLUMBAR Y CUELLO POR ROBARLE, A LA VALORACION ESTABLE CLINICAMENTE, ALGICO, CONCIENTE, ALERTA, SINGOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, AL EXAMEN FISICO CUELLO CON ERITEMA, NO HERIDAS, NO HEMATOMAS, NO EQUIMOSIS, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO BRAZO ANTERIOR Y POSTERIOR CON EQUIMOSIS DE APROXIMADAMENTE 10*5CM DE LONGITUD, NO HEMATOMAS, NO HERIDAS. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO BRAZO REGION POSTERIOR CON ERITEMA NO EQUIMOSIS, NO EDEMA, NO HERIDAS. REGION DORSOLUMBAR DOLOR A LA DIGITOPRESION NO HEMATOMAS, NO EQUIMOSIS, NO HERIDAS, DADO CUADRO DESCRITO SE INGRESA PARA MANEJO ANALGESICO POSTERIOR EGRESO, MANEJO AMBULATORIO, RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, INCAPACIDAD MEDICA, SE ENTREGA EPICRISIS PARA FINES LEGALES, SE EXPLICA ENTIENDE Y ACEPTA.

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JUSSTIN ANDREA DEDERLE HERNANDEZ Fecha Imp: 27/09/2024 12:05:00 a. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

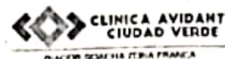
DIACOR SOACHA ZONA FRANCA S A S

NIT: 900777755 - 1

Sede: Clínica Avidanti Ciudad Verde

Código Habilitación: 257540471101

CARRERA 34 # 33 - 49 CIUDAD VERDE, Soacha - CUNDINAMARCA - Tel:
6002463



PACIENTE: JOSE WILLIAM SABIO TORRES (79405396)

Plan de tratamiento

DILCOFENACO 75MG IM AHORA
DEXAMETASONA 8 MG IM AHORA
SALIDA

Diagnóstico de ingreso

TRAUMATISMO, NO ESPECIFICADO(Principal)

Confirmado Nuevo

T149

FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR

Confirmado Repetido

I480

Estado al egreso

BUENAS

Requiere incapacidad

JUSTIN ANDREA DEDERLE HERNANDEZ

MEDICINA GENERAL

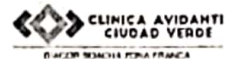
R.M. 1140892140

DIACOR SOACHA ZONA FRANCA S A S

NIT: 900777755 - 1

Sede: Clínica Avidanti Ciudad Verde

Código Habilitación: 257540471101

CARRERA 34 # 33 - 49 CIUDAD VERDE, Soacha - CUNDINAMARCA - Tel:
6002463**PACIENTE: JOSE WILLIAM SABIO TORRES (79405396)****ADMISION No. 47182**

Identificación	CC 79405396	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	26/09/2024 11:37:00 p. m.
Fecha nac.	15/09/1966	Edad ingreso	58 años	Ubicación	CACV-Urgencias
Tel.	3172439594 - 3207743431			Clase de ingreso	Urgencias
Dirección	cl 38 24b 0032			Origen	Otro
Municipio	Soacha			Servicio	Urgencias
Departamento	CUNDINAMARCA			Grupo de servicios	Atención inmediata
Tipo de zona	Zona Urbana			Contrato	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
				NIT Plan	860066942
					CONTRIBUTIVO- Beneficiario

INCAPACIDAD UBICACIÓN: CACV-URGENCIAS. FECHA EVENTO: 27/09/2024 12:05:00 a. m.**Incapacidad****No 17264**

Modalidad del servicio	Intramural
Origen de incapacidad	Común
Diagnostico principal	T149
Fecha de inicio	27 - sept. - 2024
Días	3
Fecha hasta	29 - sept. - 2024
Dirigido a	A QUIEN CORRESPONDA
Anotaciones	INCAPACIDAD MEDICA 3 DIAS

JUSTIN ANDREA DEDERLE HERNANDEZ

CC 1140892140

MEDICINA GENERAL

R.M. 1140892140

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JUSTIN ANDREA DEDERLE HERNANDEZ Fecha Imp: 27/09/2024 12:06:00 a. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELI COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

DIACOR SOACHA ZONA FRANCA S A S

NIT: 900777755 - 1 Actividad Económica: 8699 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ciudad Verde

Código Habilitación: 257540471101



JOSE WILLIAM SABIO TORRES

ADMISION No. 47182

Identificación CC 79405396 Sexo al nacer Hombre
 Fecha nac. 15/09/1966(58 años) Edad Ingreso 58 años
 Tel. 3172439594 - 3207743431
 Dirección cl 38 24b 0032
 Municipio Soncha
 Departamento CUNDINAMARCA
 Tipo de zona Zona Urbana

Fecha ingreso 26/09/2024 11:37:00 p. m.
 Contrato CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
 COMPENSAR
 NIT 860066942
 Plan CONTRIBUTIVO- Beneficiario

ORDEN MÉDICA DE EGRESO

Dx. T149

#	Medicamentos	Cantidad
1	Naproxeno Tab 250 mg 250 Miligramo Cada 8 horas vía Oral por 7 Dia 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR E INFLAMACION POR 7 DIAS FECHA PRESCRIPCIÓN: 2024/09/27 00:05. VIGENCIA: 2024/10/27 00:05	21(Veinte Y Un) Tableta

Justin Dederle H.

JUSSTIN ANDREA DEDERLE HERNANDEZ

Medicina General

R.M. 1140892140

DIACOR SOACHA ZONA FRANCA S A S

NIT: 900777755 - 1

Sede: Clínica Avidanti Ciudad Verde

Código Habilitación: 257540471101

CARRERA 34 # 33 - 49 CIUDAD VERDE, Soacha - CUNDINAMARCA - Tel:
6002463**PACIENTE: JOSE WILLIAM SABIO TORRES (79405396)**

Identificación	CC 79405396	Sexo al nacer	Hombre	Fecha Ingreso	ADMISION No. 47182 26/09/2024 11:37:00 p. m.
Fecha nac.	15/09/1966	Edad	58 años	Ubicación	CACV-Urgencias
Tel.	3172439594 - 3207743431	Ingreso		Clase de Ingreso	Urgencias
Dirección	cl 38 24b 0032			Origen	Otro
Municipio	Soacha			Servicio	Urgencias
Departamento	CUNDINAMARCA			Grupo de servicios	Atención inmediata
Tipo de zona	Zona Urbana			Contrato	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
				NIT	860066942
				Plan	CONTRIBUTIVO- Beneficiario

INSTRUCCIONES DE EGRESO UBICACIÓN: CACV-URGENCIAS. FECHA EVENTO: 27/09/2024 12:05:00 a. m.

Signos de Alerta	
-------------------------	--

Documentos que se Entregan

Epicrisis	
X	
Incapacidad	
X	
Ordenes Médicas	
X	

Educación**RECOMENDACIÓN:**

Limitar actividad física.

No levantar objetos pesados.

No actividad de fuerza.

Seguir indicaciones y medicación del médico tratante.

No actividad deportiva según indicación médica.

Vigilar signos de alarma.

No automedicarse

SIGNOS DE ALARMA:

Volver por urgencias si presenta:

La extremidad se pone fría.

La brazo, antebrazo, mano y dedos se ponen morados, negros o azules.

No siente el brazo o mano.

No puede mover los dedos.

Inflamación importante asociada a lo anterior.

Dolor desproporcionado aun con analgésicos.

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JUSTIN ANDREA DEDERLE HERNANDEZ Fecha Imp: 27/09/2024 12:06:00 a. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELLI COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

DIACOR SOACHA ZONA FRANCA S A S

NIT: 900777755 - 1

Sede: Clínica Avidanti Ciudad Verde

Código Habilitación: 257540471101

CARRERA 34 # 33 - 49 CIUDAD VERDE, Soacha - CUNDINAMARCA - Tel:
6002463



PACIENTE: JOSE WILLIAM SABIO TORRES (79405396)

Justin Dederle H.

JUSSTIN ANDREA DEDERLE HERNANDEZ
MEDICINA GENERAL
R.M. 1140892140

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JUSSTIN ANDREA DEDERLE HERNANDEZ Fecha Imp: 27/09/2024 12:06:00 a. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3