Andrez-13-010

REPÚBLICA DE COLOMBIA Notaría Séptima Bucaramanga DPTO. DE SANTANDER

Señores

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DE BUCARAMANGA

E. S. D.

REFERENCIA: PODER – DILIGENCIA DE CONCILIACION EXTRAPROCESAL.

AUTENTICO NOTARIA DÉCIMA

LUIS ENRIQUE CHAPARRO mayor de edad, vecino y domiciliado en la ciudad de Bucaramanga, identificado con cedula de ciudadanía Nº 91.233.559 de Bucaramanga con correo electrónico enke2009@gmail.com, **NUVIA GUAITERO TOLOZA** mayor de edad, vecina y domiciliada en la ciudad de Bucaramanga, identificada con cedula de ciudadanía Nº 63.356.545 de Bucaramanga, **CHELSEA JULIANA CHAPARRO GUAITERO** mayor de edad, vecina y domiciliada en la ciudad de Bucaramanga, identificada con cedula de ciudadanía Nº 1.005.337.658 de Bucaramanga, **NICKSON ENRIQUE CHAPARRO GUAITERO** mayor de edad, vecino y domiciliado en la ciudad de Bucaramanga, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.098.694.952 de Bucaramanga, **ANDREZ DAVID CHAPARRO GUAITERO** mayor de edad, vecino y domiciliado en la ciudad de Bucaramanga, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.098.808.825 de Bucaramanga, actuando en nombre propio, por medio del presente escrito nos permitimos conferir PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE al Abogado **LUIS ENRIQUE SERRANO ESPINOSA,** mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Bucaramanga, identificado con cedula de ciudadanía N°1.095.814.144 de Floridablanca, Profesional en ejercicio portador de la Tarjeta Nº 378.889 del C.S.J., con correo electrónico luisserrano9225@gmail.com, para que en nuestro nombre y representación convoque, inicie, tramite, desarrolle y lleve hasta su culminación, diligencia de ***CONCILIACION EXTRAPROCESAL A CONVOCAR EN SUS INSTALACIONES DE MANERA VITUAL***, conforme la fecha y hora que asigne el Despacho, convocando a **ANGEL FERNANDO SUAREZ MENDOZA** identificado con cedula de ciudadanía N°13.720715 de Bucaramanga, a **TRANSPORTES COLOMBIA S.A.**, con Nit. 890.200.855-8 y a **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.,** con Nit. 860.028.415-5, con el fin de llegar a un acuerdo acerca del reconocimiento y pago de la indemnización integral de perjuicios a que hayan lugar y tenemos derecho, correspondiente a los daños materiales, lesiones, secuelas y demás perjuicios causados al señor **LUIS ENRIQUE CHAPARRO**, en calidad de lesionado, conforme accidente de tránsito acaecido el pasado 12 de marzo de 2021, sobres las 12:03 horas P.M., en el Viaducto la Flora sentido Norte - Sur de Bucaramanga, cuando el señor LUIS ENRIQUE CHAPARRO fue brutalmente arrollado por el rodante de pacas TTV-704, propiedad de **TRANSPORTES COLOMBIA S.A.**, conducido por **ANGEL FERNANDO SUAREZ MENDOZA**, afiliado a **TRANSPORTES COLOMBIA S.A.** y asegurado en **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**, los antes nombrados, respectivamente.

SIRLEY MILENA CAMBOA RUEDA
Notaria Séptima Encargada del Circulo de Bucaramanga

En virtud del presente documento nuestro apoderado queda investido y facultado especialmente para solicitar la conciliación, citar a los convocados, presentar documentación y anexos, requerir soportes y/o pruebas, **conciliar**, transigir, recibir, sustituir, interponer recursos, notificarse y en general todas las actuaciones legales a que haya lugar en la procura de la defensa de mis intereses, en esa diligencia, conforme lo reglado en el artículo 77 del Código General del Proceso.

EN BLANCO
Notaría Séptima del Círculo de Bucaramanga

EN BLANCO
Notaría Séptima del Círculo de Bucaramanga

PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

La suscrita Notaria Séptima Encargada del circulo de Bucaramanga

CERTIFICA

Que Compareció: Luis Enrique Chapaco C

Quien se identificó con la C.C. No. 91.233.559

Expedida en Bucaramanga y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es la suya y que el contenido del mismo es cierto.

Bucaramanga: 12 FEB 2025

El Compareciente

Luis Enrique Chapaco
CC 91233559 B/GA

SIRLEY MILENA GAMBOA RUEDA
NOTARIA SÉPTIMA (E) DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA

REPUBLICA DE COLOMBIA Notaria Séptima Bucaramanga DPTO. DE SANTANDER

REPUBLICA DE COLOMBIA FERNANDO LEON CORTES NIÑO Notario Décimo BUCARAMANGA

Quienes otorgan,

LUIS ENRIQUE CHAPARRO
91233559 B/ga.

LUIS ENRIQUE CHAPARRO
C.C. N° 91.233.559 de B/manga

Nuvia Guaitero T.
63356545 Bgl

NUVIA GUAITERO TOLOZA
C.C. N° 63.356.545 de Bucaramanga

CHELSEA JULIANA CHAPARRO G.
C.C. Nº 1.005.337.658 de Bucaramanga

Nickson E. Chaparro G.
1098694952 B/ga.

NICKSON ENRIQUE CHAPARRO
C.C. Nº 1.098.694.952 de Bucaramanga

1098808825.

ANDREZ DAVID CHAPARRO G.
C.C. N° 1.098.808.825 de B/manga

AUTENTICO
NOTARIA DÉCIMA

Quien acepta,

SIRLEY MILENA LAMBOA RUEDA
Notaria Séptima Encargada del Círculo de Bucaramanga

Abogado
LUIS ENRIQUE SERRANO ESPINOSA
C.C. N° 1.095.814.144 de F/blanca
T.P. N° 378.889 del C. S. de la J.

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

COD 111138

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia, el doce (12) de febrero de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría décima (10) del Círculo de Bucaramanga, compareció: CHELSEA JULIANA CHAPARRO GUAITERO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1005337658 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

111138-1

809b90cda2
12/02/2025 14:38:41

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información con destino a: PODER .

FERNANDO LEON CORTES NIÑO
Notario (10) del Círculo de Bucaramanga , Departamento de Santander
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 809b90cda2, 12/02/2025 14:39:07

REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE JUSTICIA ORIGINAL NOTARIA DECIMA BUCARAMANGA

ESPACIO EN BLANCO
NOTARIA DECIMA BUCARAMANGA

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

COD 25520

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el catorce (14) de febrero de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría veintitrés (23) del Círculo de Bogotá D.C., compareció: NICKSON ENRIQUE CHAPARRO GUAITERO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1098694952 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

25520-1

Nickson E. Chaparro G.

0240fa4539
14/02/2025 09:01:39

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

LUZ MERCEDES VENEGAS BARRAGAN
Notaria (23) del Círculo de Bogotá D.C. - Encargada
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 0240fa4539, 14/02/2025 09:18:40

NOTARIA 23 BOGOTÁ D.C. LUZ MERCEDES VENEGAS BARRAGAN

FOLIO AUTENTICO NOTARIA DÉCIMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FERNANDO LEÓN CORTES MUÑOZ
Notario
Décimo
BUCARAMANGA

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

COD 112010

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia, el diecisiete (17) de febrero de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría décima (10) del Círculo de Bucaramanga, compareció: ANDREZ DAVID CHAPARRO GUAITERO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1098808825 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

112010-1

56f006d8c0
17/02/2025 16:45:44

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: (LG') rendida por el compareciente con destino a: LUIS ENRIQUE SERRANO ESPINOSA -PODER.

FERNANDO LEON CORTES NIÑO
Notario (10) del Círculo de Bucaramanga , Departamento de Santander
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 56f006d8c0, 17/02/2025 16:46:06

REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE JUSTICIA ORIGINAL NOTARIA DÉCIMA BUCARAMANGA

ESPACIO EN BLANCO
NOTARIA DECIMA BUCARAMANGA

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES

IPS SEDE: CONSORCIO COMUNEROS - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7006218765

Dirección: KRA 27 # 30 -15
Teléfono: 6451111

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	91233559	58 Años	COTIZANTE	375	1

Contrato: CONSORCIO COMUNEROS
Dirección: KR 23 B 05 AP 301
Solicitado Por: ADY TERESA QUINTERO BONETT
Especialidad: LUIS COMUNEROS
Plan: CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado: CONSORCIO COMUNEROS
Teléfono: 6061683 / 3108870793
Diagnostico: S430 - LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO
Dirección: KRA 27 # 30 -15
Telefono: 6451111

Codigo	Atenciones	Nota Aclaratoria	Tarifa
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	paciente de 58 años de edad con antecedente de accidente de transito el 12 / marz / 21 con dx luxacion de articulacion de hombro izquierdo , fractura de clavicula tercio distal , fx de 6 arco costal izquierdo, en manejo multidisciplinario , el cual persiste dolor en hombro con intensidad 5 / 10 sensacion de edema local , parestesias , limitacion a los movimientos de predominio abduccion con pobre respuesta clinica a manejos establecidos , por lo cual solicito valoracion y manejo por especialidad	$ 20000

TOTAL $ 20000

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Firmado Electronicamente Por
ADY TERESA QUINTERO BONETT
Registro Medico: 4693

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2023-03-24 15:00:42
Validez de la Orden: 180 Dias Desde: 2023-03-24 - Hasta: 2023-09-20
Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia a...

FORMULA MEDICA

Nueva EPS

Sede: CONSORCIO COMUNEROS

Fecha de Atención-24/03/2023

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
ID: 91233559
Contrato: CONSORCIO COMUNEROS
Plan: CONTRIBUTIVO
Semanas: 373
Tipo de Usuario: COTIZANTE
Sede Afiliado: CONSORCIO COMUNEROS
Rango: 1
Solicitada por: ADY TERESA QUINTERO BONETT
Dx: S430 - LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

Codigo	Medicamento / Presentación	Via	Dosificación	Dias	# Dosis	Cant Presen.	Indicaciones
24201	ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA	ORAL	2 Tablela cada 6 Horas	5	20	40	tomar 2 tabletas 6 horas por dolor
603819	DICLOFENACO SODICO 1G/100G EQ.1 % (GEL TOPICO*50G) TUBO*50G	TOPICO	3 Tubo cada 1	1	1	3	aplicar cada 8 horas en area del dolor

Profesional: ADY TERESA QUINTERO BONETT - RM No. 4693 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 24/03/2023 - Hora: 15:00 PM -

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación	**Sexo**	**Genero**		**Religión**
CC-91233559	MASCULINO	MASCULINO		Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	1964-05-14	58 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	CASADO	2	NO	TECNICA PROFESIONAL
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
enke2009@gmail.com	BUCARAMANGA	R		Dirigentes y administradores de organizaciones de empleadores, de trabajadores y de otras de interes socioeconomico
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
KR 23 9 05 AP 301	BUCARAMANGA	NO		6961583 - 3108870793
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
NUEVA EPS S.A	CONTRIBUTIVO	COTIZANTE		

Antecedentes Personales

Farmacológicos	Patológicos
# 1 DOSIS PFIZER -- RIVOTRIL 0.5 MG TAB/D FLUOXETINA 20 MG/D Prof: ADY TERESA QUINTERO BONETT 2023-03-24 15:00:41.198293	CA TESTICULAR TRATADO -- TX DEPRESIVO Y ANSIEDAD Prof: ADY TERESA QUINTERO BONETT 2023-03-24 15:00:41.19661

Antecedentes Alergicos

Otros ant. alérgicos
niega
Prof: ADY TERESA QUINTERO BONETT
2023-03-24 15:00:41.198548

Antecedentes (Fin)

Consulta - # Interno: 7022049507

Profesional: ADY TERESA QUINTERO BONETT - Reg: 4693 **Fecha I.:** 2023-03-24 14:24:00 **Fecha F.:** 2023-03-24 15:00:41

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** CONSORCIO COMUNEROS

Motivo de Consulta
" dolor permanente en el hombro izquierdo y brazo general "

Enfermedad Actual
paciente de 58 años de edad con antecedente de accidente de transito el 12 / marz / 21 con dx luxacion de articulacion de hombro izquierdo , fractura de clavicula tercio distal , fx de 6 arco costal , izquierdo, en manejo multidisciplinario , el cual persiste dolor en hombro con intensidad 9 / 10 sensacion de edema local , parestesias , limitacion a los movimientos de predominio abduccion con pobre respuesta clinica a manejos establecidos

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Músculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	76	20			88	170	30.45			100			

Condiciones generales
buenas condiciones generales

Cabeza	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**
Normal	Normal	Normal	Normal

Orofaringe
mucosa oral humeda, orofaringe normal

Cuello	**Dorso**	**Mamas**
Normal	Normal	Normal

Cardiaco
ruidos cardiacos ritmicos

Pulmonar

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación CC-91233559	**Sexo** MASCULINO	**Genero** MASCULINO	**Religión** Catolica
Nombre LUIS ENRIQUE CHAPARRO	**Fecha Nacimiento** 1964-05-14	**Edad** 58 Años	**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	**Estado Civil** CASADO	**Estrato** 2	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** TECNICA PROFESIONAL
Email enke2009@gmail.com	**Origen** BUCARAMANGA	**Ambito Territorial** R	**Ocupacion** Dirigentes y administradores de organizaciones de empleadores, de trabajadores y de otras de interes socioeconomico
Dirección KR 23 9 05 AP 301	**Residencia** BUCARAMANGA	**Desplazado** NO	**Telefono** 6961583 - 3108870793
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	**Plan** CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE	

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Farmacológicos
1 DOSIS PFIZER – RIVOTRIL 0.5 MG TAB/D FLUOXETINA 20 MG/D
Prof: ADY TERESA QUINTERO BONETT
2023-03-24 15:00:41.198293

Patológicos
CA TESTICULAR TRATADO – TX DEPRESIVO Y ANSIEDAD
Prof: ADY TERESA QUINTERO BONETT
2023-03-24 15:00:41.19661

Antecedentes Alergicos

Otros ant. alérgicos
niega
Prof: ADY TERESA QUINTERO BONETT
2023-03-24 15:00:41.198548

Antecedentes (Fin)

Consulta (Inicio)

Consulta - # Interno: 7022049507

Profesional: ADY TERESA QUINTERO BONETT - Reg: 4693 **Fecha I.:** 2023-03-24 14:24:00 **Fecha F.:** 2023-03-24 15:00:41

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** CONSORCIO COMUNEROS

Motivo de Consulta
" dolor permanente en el hombro izquierdo y brazo general "

Enfermedad Actual
paciente de 58 años de edad con antecedente de accidente de transito el 12 / marz / 21 con dx luxacion de articulacion de hombro izquierdo, fractura de clavicula tercio distal , fx de 6 arco costal , izquierdo, en manejo multidisciplinario , el cual persiste dolor en hombro con intensidad 9 / 10 sensacion de edema local parestesias , limitacion a los movimientos de predominio abduccion con pobre respuesta clinica a manejos establecidos

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculoesqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	80	36	76	20			88	170	30.45			100			

Condiciones generales
buenas condiciones generales

Cabeza Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal

Orofaringe
mucosa oral humeda, orofaringe normal

Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal

Cardiaco
ruidos cardiacos ritmicos

Pulmonar

LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO BUCARAMANGA

Citas médicas

(dia/mes/año)

Fecha: **05/05/2023** **Hora: 14:30**

Servicio: CONSULTA PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

Médico: PATIÑO PABON JOHANNA LILIANA

Documento: 91233559 Carné: 91233559 Historia: 198139

Nombre: LUIS ENRIQUE CHAPARRO

Telefono: 3182111961

Observacion: PRESENCIAL Se confirma CITA PRESENCIAL, se interroga y niega síntomas respirat

Dirección Cita:

Fecha y Hora Impresión: 11/04/2023 13:50:27

Presentarse 40 minutos antes de la cita para pagar la cuota moderadora / copago.

Para cancelación de la consulta se debe realizar con12 horas de anticipación al teléfono 6451111 .

Consorcio Comuneros

CONSORCIO COMUNEROS

Dirección: CARRERA 27 Nro 30-15 Teléfono: 6343536

NIT: 900862975-9 Ciudad: BUCARAMANGA

05/05/2023 14:52

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA** Capitado: SI Dcto: **91233559**

Paciente: **Reg:(2316652) LUIS ENRIQUE CHAPARRO**

Empresa: NUEVA EPS S.A Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 3I

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias

Fecha: 05/05/2023 14:33:00 Edad: 58 años 11 meses 22 dias Hab.: Nivel: **1**

F. Aprueba: 05/05/2023 14:50:57 Usrio: 63512153

Médico: **PATIÑO PABON JOHANNA LILIANA** Triage:

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	02	MEDICINA DEL DOLOR	1 UNA	POS	

3 MESES // CONTROL

JOHANNA PATIÑO

16 2PISO

Médico:

PATIÑO PABON JOHANNA

Registro Méd: 06422005

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 05/05/2023 14:52:05 Impreso por: PATIÑO PABON JOHANNA

CONSORCIO COMUNEROS
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 2316652

Fecha y Hora Atención: 05/05/2023 14:33:00

Historia Clínica Nro: 91233559

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO

Registro: 2316652 **F. Nacimiento:** 14/05/1964

Edad: 58 años 11 meses 22 dias

Fecha Hospitalización: 05/05/2023

Dias Hospitalización: 0 dias

Direccion: KR 23 9 05 AP 301

Telefono: 0

Empresa:

NUEVA EPS S.A

Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 30

Diagnosticos

R522 OTRO DOLOR CRONICO

Ingreso

TIPO CONSULTA

Presencial

MAYO 05/2023

SUBJETIVO

PRIMERA VEZ
PENSIONADO / PSIQUIATRIA
PROCEDENTE: BUCARAMANGA

MOTIVO DE CONSULTA
DOLOR DE HOMBRO Y BRAZO

HACE 2 AÑOS ACCIDENTE DE TRANSITO CON FX CLAVICULA, ESCAPULA IZQ , COSTILLAS .
REFIERE DOLOR CERVICO-BRAQUIAL, HOMBRO Y BRAZO IZQ. DOLOR CONTINUO, PARESTESIAS + DISESTESIAS / ADORMECIMIENTO + HORMIGUEO+ ARDOR+PRURITO+ CORRIENTAZO .
DOLOR CERVICAL Y RODILLAS
NO PUEDE MOVILIZAR .
REFIERE ALTO ESTRES 2019/ MUERTE MAMA, 2020/ LO DESPIDIERON, 2021/ ACCIDENTE.
ENV 9/10
REGULAR PATRON DEL SUEÑO

VALORACIONES
ORTOPEDIA SEPT 2022: FX CLAVICULA IZQ , SS TAC HOMBRO PARA VALORAR CONSOLIDACION.
PSIQUIATRIA / TRASTORNO MIXTO DEPRESION + ANSIEDAD / FLUOXETINA , QUETIAPINA, CLONAZEPAM
*MEDICINA LEGAL: INCAPACIDAD PERMANENTE DE BRAZO IZQ
FISIATRIA OCT 2022: HOMBRO IZQ CONGELADO, NO CANDIDATO DE MANEJO INVASIVO. ENVIA A CALIFICACION DE INVALIDEZ

ANTECEDENTES
PAT: ANT CA TESTICULO DERECHO , ESTRES LABORAL
ALERGICOS: PENICILINA

PARACLINICOS
***RMN HOMBRO IZQ JULIO 2022}
FX CLAVICULA NO CONSOLIDADA/ PSEUDOARTROSIS
RUPTURA PARCIAL SUPRAESPINOSO
***TAC MS OCT 2022
FX DISTAL DE CLAVICULA CON SIGNOS DE PSEUDOARTROSIS

NOTA PARA CONTROL
PCTE CON DX
FX DISTAL DE CLAVICULA CON SIGNOS DE PSEUDOARTROSIS

SMR IZQ RUPTURA PARCIAL SUPRAESPINOSO / ARTROSIS A-C

TRASTORNO MIXTO DEPRESION + ANSIEDAD / FLUOXETINA , QUETIAPINA, CLONAZEPAM

GONARTROSIS?
DISCOPATIA CERVICAL ?
PLAN
SS EMG + NCD MSI
SS RX COLUMNA CERVICAL , RODILLAS
PREGABALINA 75 MG CADA 12 HORAS
ACETAMINOFEN MAS HIDROCODONA 325/5 MG CADA 12 HORAS
KETOPROFENO GEL 2.5% APLICAR CADA 12 HORAS EN ZONAS DE DOLOR
CONTROL 3 MESES.

EXAMEN FISICO

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO
TA 130/70 , FC 89 , PESO 86
CCC: NO ALTERACION DE PARES CRANEALES
C/P: RSCSRS, NO SDR
ABDOMEN: BLANDO , DEPERSIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT: NO EDEMAS , ROCE PATELOFEMORAL BILATERAL, LIMITACION FLEXIOJ HOMBRO DERECHO 160°, IZQ 60°.
OSTEOMUSCULAR: INGRESA CAMINANDO CON LIMITACION
DOLOR EN CARGA DE FACETAS Y APOFISIS CERVICO-DORSO-LUMBARES Y SACROILIACAS
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

***RMN HOMBRO IZQ JULIO 2022)
FX CLAVICULA NO CONSOLIDADA/ PSEUDOARTROSIS
RUPTURA PARCIAL SUPRAESPINOSO
***TAC MS OCT 2022
FX DISTAL DE CLAVICULA CON SIGNOS DE PSEUDOARTROSIS

ANALISIS

PCTE CON DX
FX DISTAL DE CLAVICULA CON SIGNOS DE PSEUDOARTROSIS

SMR IZQ RUPTURA PARCIAL SUPRAESPINOSO / ARTROSIS A-C

TRASTORNO MIXTO DEPRESION + ANSIEDAD / FLUOXETINA , QUETIAPINA, CLONAZEPAM

GONARTROSIS?
DISCOPATIA CERVICAL ?

A/
PCTE CON SECUELAS MOTORAS EN BRAZO IZQ POR AACIDENTE DE TRANSITO, LLAMA LA ATENCION DOLOR NEUROPATICO, NO VEO PARACLINICOS PARA DESCARTAR LESION NERVIOSA.
AJUSTO ANALGESIA + NEUROMODULACION.
DOLOR CRONICO + TRASTORNO AFECTIVO ASOCIADO QUE SE RETROALIMENTAN.

PLAN

SS EMG + NCD MSI
SS RX COLUMNA CERVICAL , RODILLAS
PREGABALINA 50 MG CADA 12 HORAS
ACETAMINOFEN MAS HIDROCODONA 325/5 MG CADA 12 HORAS
KETOPROFENO GEL 2.5% APLICAR CADA 12 HORAS EN ZONAS DE DOLOR
CONTROL 3 MESES.

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 2316652

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. ACETAMINOFEN + HIDROCODONA TABLETA (325+5)MG
Cant.: 180 5 Miligramos C 12 Horas ORAL 3

102. PREGABALINA CAPSULA 50MG ***
Cant.: 180 50 Miligramos C 12 Horas ORAL 3

103. KETOPROFENO GEL 2.5G /100G TUBO 50G.
Cant.: 9 25 Miligramos C 12 Horas TOP 3

ORDENES (ORDEN EXTERNA)

Concepto	Servicio
IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL
	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL
	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) (54)
MEDICINA FISICA	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO) MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
VALORACION POR ESPECI	MEDICINA DEL DOLOR 3 MESES // CONTROL

Discapacidad **Discapacidades motrices**
Conducta **En Consulta**
Estado a la Salida **Vivo**

JOHANNA PATIÑO

PATIÑO PABON JOHANNA
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro Profesional: 06422005

JOHANNA PATIÑO

Medico Tratante: PATIÑO PABON JOHANNA
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro Profesional: 06422005

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.233.559**

CHAPARRO

APELLIDOS

LUIS ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-1964**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

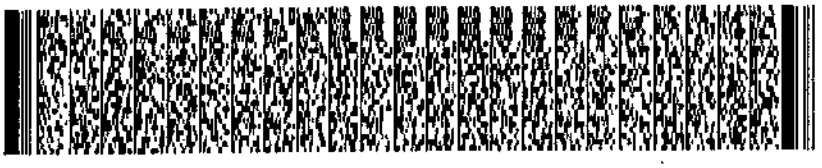
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-NOV-1982 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2700100-00250612-M-0091233559-20100819 0023467883A 1 7170921748

CLINICA LA RIVIERA
NIT 900.110.992-8
CALLE 51 #38-53 - PBX 6477414
BUCARAMANGA - SANTANDER

Test Date: 03-Aug-23

Patient:	Luis Chaparro	**DOB:**		**Physician:**	DR GOMEZ PINTO
Sex:	Male	**Height:**	cm	**Ref Phys:**	NUEVA EPS
ID#:	91233599	**Weight:**	lbs.	**Technician:**	

Patient Complaints:
marzo 2021 accidente de tránsito con fractura de clavicula izquierda, limitacion funcional en hombro
Se realiza estudio bajo consentimiento de paciente usando protocolos de bioseguridad, asepsia y antisepsia, explicación de procedimiento, se resuelven dudas
Paciente ansioso y aprensivo durante el examen, taquilalico, comenta que presenta conflicto con accidente ocurrido

HALLAZGO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

1. Neuroconduccion sensitiva nervio mediano, radial, ulnar latencia, amplitud normal
2. Neuroconduccion motora nervio mediano, radial, musculocutaneo, supraescapular y ulnar latencia, amplitud, velocidad de conducción normal
3. Electromiografia de musculos examinados actividad de inserción, silencio eléctrico en reposo, morfología de paums, reclutamiento y patrón de interferencia normal (existe pobre contracción muscular voluntaria en todos los musculos examinados)

CONCLUSION

ESTUDIO ACTUAL DENTRO DE LIMITES NORMALES, NEGATIVO PARA NEUROPATIA DE FIBRA GRUESA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

Fabian Gomez Pinto
FISIATRA

DR FABIAN GOMEZ
MD FISIATRA

Nerve Conduction Studies

Anti Sensory Summary Table

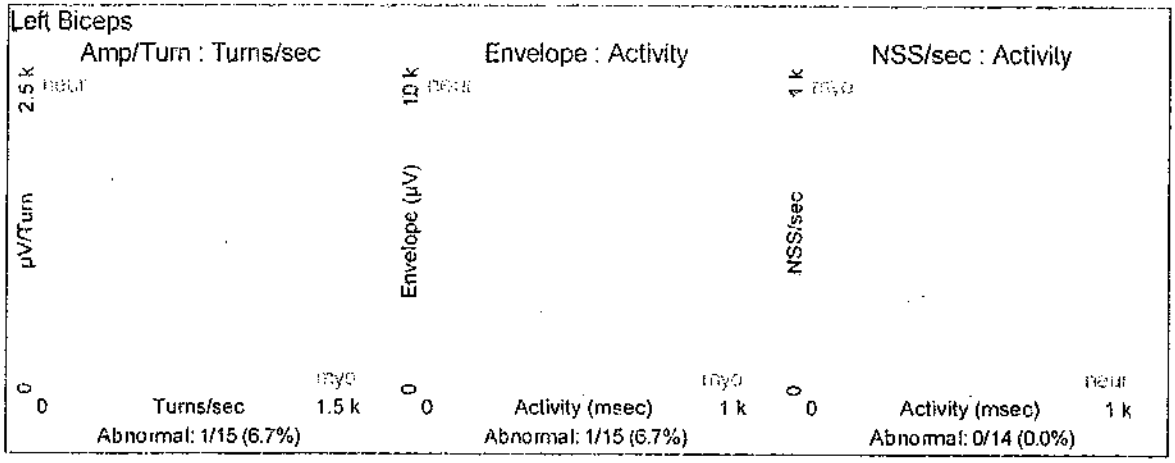
Stim Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Norm P-T Amp	Site1	Site2	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Median Anti Sensory (2nd Digit)											
Wrist		3.6	<3.6	40.2	>10	Wrist	2nd Digit	3.6	14.0	39	>39
Left Radial Anti Sensory (Base 1st Digit)											
Wrist		2.8	<3.1	10.7		Wrist	Base 1st Digit	2.8	0.0		
Left Ulnar Anti Sensory (5th Digit)											
Wrist		3.5	<3.7	25.8	>15.0	Wrist	5th Digit	3.5	14.0	40	>38

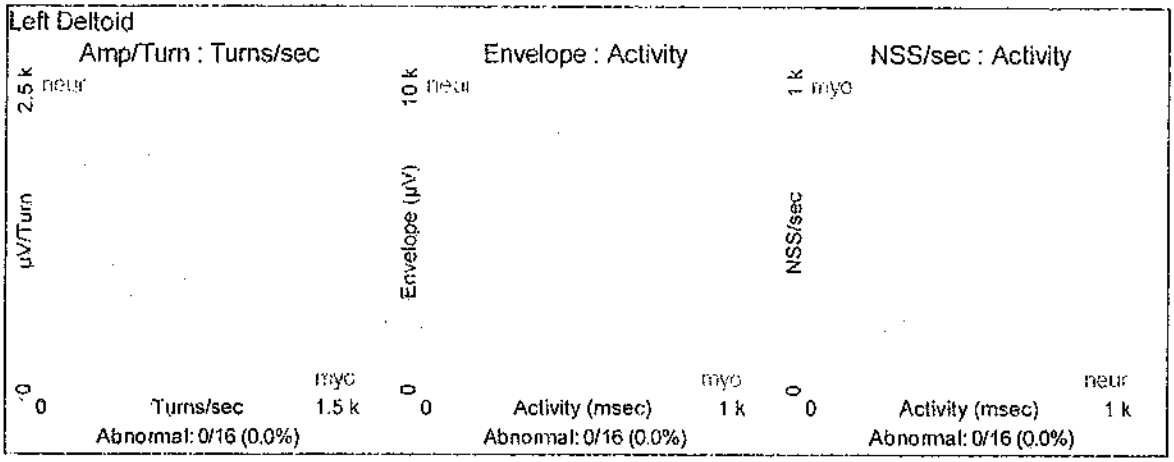
Motor Summary Table

Stim Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm O-P Amp	Neg Dur (ms)	Site1	Site2	Delta-0 (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Axillary Motor (Deltoid)												
Clavicle		4.3	<5	4.2		6.80						
Left Median Motor (Abd Poll Brev)												
Wrist		3.2	<4.2	4.3	>3.9	3.75	Elbow	Wrist	4.1	23.0	56	>50
Elbow		7.3		3.2		3.91	Elbow	Elbow	0.0	10.0		
Left Musculocut Motor (Biceps)												
Clavicle		5.2	<5.7	2.1		7.81						
Left Radial Motor (Ext Indicis)												
8cm		2.2	<2.5	1.7	>1.7	8.59	Up Arm	8cm	4.8	0.0		>60
Up Arm		7.0		1.6		8.98						
Left Supra Scap Motor (Supraspinatus)												
Clavicle		3.2	<3.7	6.8	>5	9.14						
Left Ulnar Motor (Abd Dig Min)												
Wrist		3.2	<4.2	6.1	>3	4.14	B Elbow	Wrist	3.2	23.0	72	>50
B Elbow		6.4		5.8		4.69						

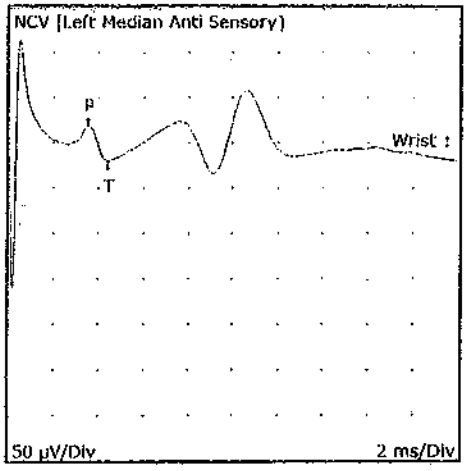
EMG

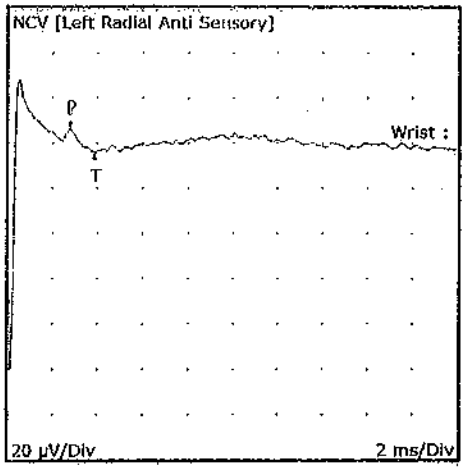
Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Left	Abd Poll Brev	Median	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	en todos los musculos examinados hay pobre contraccion muscular voluntaria
Left	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	FlexCarRad	Median	C6-7	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Ext Digitorum	Radial (Post Int)	C7-8	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Biceps	Musculocut	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Triceps	Radial	C6-7-8	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Trapezius	SpinalAcc	CN XI, C3-4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Deltoid	Axillary	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Infraspinatus	SupraScap	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	

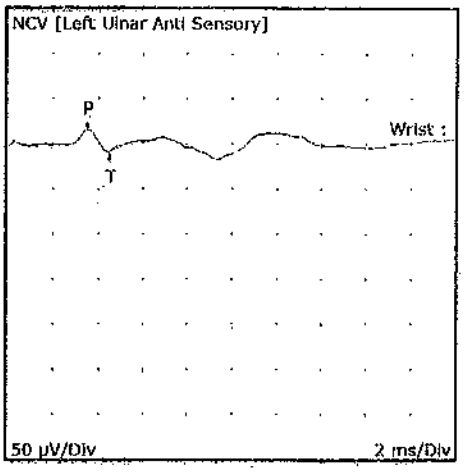

Left Biceps
Amp/Turn : Turns/sec
Envelope : Activity
NSS/sec : Activity
2.5 k
neur
µV/Turn
0
0
Turns/sec
1.5 k
myo
Abnormal: 1/15 (6.7%)
10 k
Envelope (µV)
Activity (msec)
1 k
Abnormal: 1/15 (6.7%)
NSS/sec
Abnormal: 0/14 (0.0%)

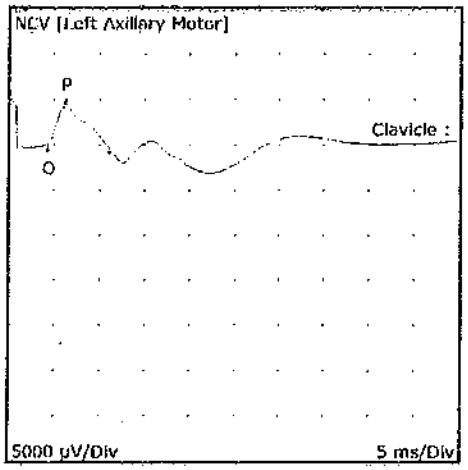

Left Deltoid
Amp/Turn : Turns/sec
Envelope : Activity
NSS/sec : Activity
2.5 k
µV/Turn
Turns/sec
1.5 k
Abnormal: 0/16 (0.0%)
10 k
Envelope (µV)
Activity (msec)
1 k
Abnormal: 0/16 (0.0%)
NSS/sec
Abnormal: 0/16 (0.0%)

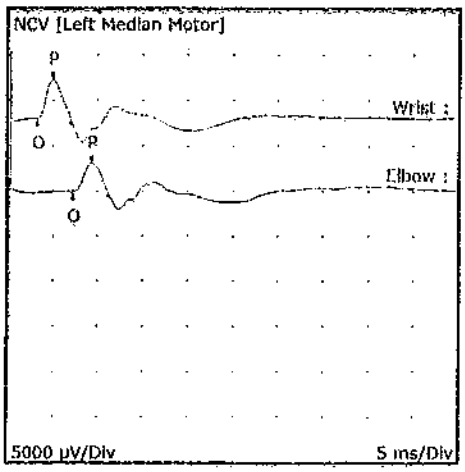
Waveforms:

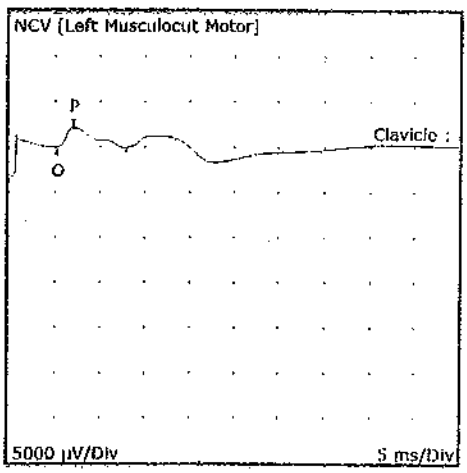

NCV [Left Median Anti Sensory]
P
T
Wrist :
50 µV/Div
2 ms/Div

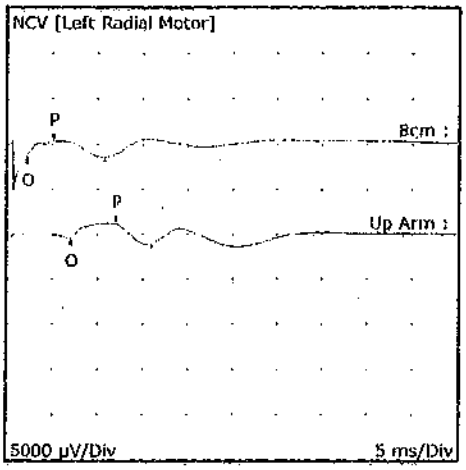

NCV [Left Radial Anti Sensory]
P
T
Wrist :
20 µV/Div
2 ms/Div

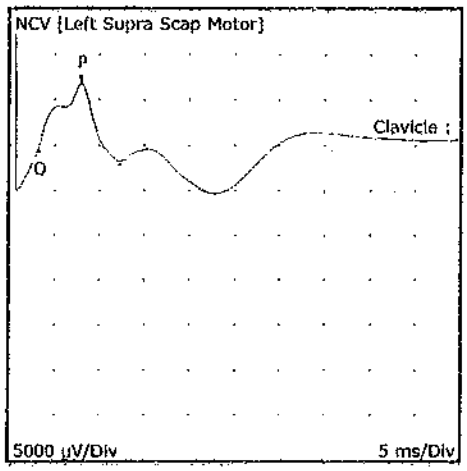

NCV [Left Ulnar Anti Sensory]
P
T
Wrist :
50 µV/Div
2 ms/Div

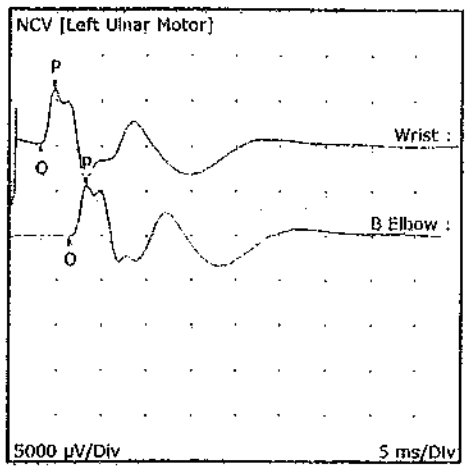

NCV [Left Axillary Motor]
P
O
Clavicle :
5000 µV/Div
5 ms/Div


NCV [Left Median Motor]
P
O
P
Wrist :
Elbow :
O
5000 µV/Div
5 ms/Div


NCV [Left Musculocut Motor]
P
O
Clavicle :
5000 µV/Div
5 ms/Div


NCV [Left Radial Motor]
P
O
Bcm :
P
Up Arm :
O
5000 µV/Div
5 ms/Div


NCV [Left Supra Scap Motor]
P
O
Clavicle :
5000 µV/Div
5 ms/Div


NCV [Left Ulnar Motor]
P
O
P
Wrist :
B Elbow :
O
5000 µV/Div
5 ms/Div

idime

48/5641874/3

Fecha Ingreso: 22/07/2023 06:44:42
Fecha Resultado: 22/07/2023 11:47:51 Sede: BGA COMUNEROS
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Estudio: 110997163 5641874
Examen: RX RODILLAS COMPARATIVAS POS VERTICAL ANTEROPO: Documento: 91233559
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI Edad: 59 a 2 m 8 d

RX DE RODILLA COMPARATIVAS

Densidad ósea conservada.

El eje femorotibial se encuentra conservado.

Amplitud de espacios articulares femorotibiales y patelofemorales normales.

No se identifican alteraciones intra ni extra-articulares.

No se identifican trazos fracturales ni alteración de los tejidos blandos subyacentes.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RX DE RODILLA COMPARATIVAS DENTRO DE LA NORMALIDAD

Saluda a Ud.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

MAURICIO ZAPATA CADAVID
M.D. MD RADIOLOGO
R.M. 79715422
CC 79715422
Transcrito por: BARJOH

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica

idime

48/5641874/2

Fecha Ingreso: 22/07/2023 06:44:42
Fecha Resultado: 22/07/2023 11:47:51
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: RX RODILLA AP Y LATERAL
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI
Dosis aproximada entrada superficie 0.10383 mGy.

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 110997163 5641874
Documento: 91233559
Edad: 59 a 2 m 8 d

RX DE RODILLA COMPARATIVAS

Densidad ósea conservada.

El eje femorotibial se encuentra conservado.

Amplitud de espacios articulares femorotibiales y patelofemorales normales.

No se identifican alteraciones intra ni extra-articulares.

No se identifican trazos fracturales ni alteración de los tejidos blandos subyacentes.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RX DE RODILLA COMPARATIVAS DENTRO DE LA NORMALIDAD

Saluda a Ud.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

MAURICIO ZAPATA CADAVID
M.D. MD RADIOLOGO
R.M. 79715422
CC 79715422
Transcrito por: BARJOH

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica

idime

48/5641874/1

Fecha Ingreso: 22/07/2023 06:44:42
Fecha Resultado: 22/07/2023 11:49:21
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: RX COLUMNA CERVICAL
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI
Dosis aproximada entrada superficie 0.14792 mGy.

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 110997163 5641874
Documento: 91233559
Edad: 59 a 2 m 8 d

RX COLUMNA CERVICAL

Espondiloartrosis cervical.

Discretos cambios de discopatia C4-C5-C6.

Cambios degenerativos interfacetarios.

No hay lesiones liticas ni blasticas.

No hay fracturas.

Densidad osea y tejidos blandos normales.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

MAURICIO ZAPATA CADAVID
M.D. MD RADIOLOGO
R.M. 79715422
CC 79715422
Transcrito por: BARJOH

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consorcio Comuneros

CONSORCIO COMUNEROS

Dirección: CARRERA 27 Nro 30-15 Teléfono: 6343536

NIT: 900862975-9 Ciudad: BUCARAMANGA

Orden EXTERNA Nro 12748877

C 552/32
4 Ayud T
PROXIMA

Unidad: CONSULTA EXTERNA
Paciente: **Reg:2316652 LUIS ENRIQUE CHAPARRO**
Documento: 91233559 Edad: 58 años 11 meses 22 dias
Empresa: NUEVA EPS S.A
Fecha: 05/05/2023 14:33:00 F. Aprob: 05/05/2023 15:09:15
Observación:

Diagnósticos: R522 Triage:
Cápitado: SI
Tipo Usuario - Nivel: **Contributivo 1**
Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 30
Usrio: 63512153 Hab.:
Vigencia: 90 dias

It	Código	Descripción / Indicaciones	Cantidad	Dosis	Ud Dosis	Frecuencia / Duración	Vía
1	SINALGEN	ACETAMINOFEN + HIDROCODONA TABLETA (325+5)MG 1 CADA 12 HORAS	180 CIENTO OCHENTA	5	Miligramos	C 12 Horas 3 meses	ORAL
2	PRE0050	PREGABALINA CAPSULA 50MG *** 1 CADA 12 HORAS	180 CIENTO OCHENTA	50	Miligramos	C 12 Horas 3 meses	ORAL
3	KET025	KETOPROFENO GEL 2.5G /100G TUBO 50G. APLICAR CADA 12 HORAS EN ZONAS DE DOLOR	9 NUEVE	25	Miligramos	C 12 Horas 3 meses	TOP

Médico: JOHANNA PATIÑO

PATIÑO PABON JOHANNA
Registro Méd: 06422005
Observación: "

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 05/05/2023 15:10:38 Impreso por: PATIÑO PABON JOHANNA

PRE-AUTORIZACION DE SERVICIOS

nueva eps
gente cuidando gente

Solicitada el: 05/05/2023 15:10:42
Impresa el: 13/07/2023 16:34:18

No. Solicitud: No reportado
No. Autorización: (POS-10693) P074-257280243
Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.91233559 CHAPARRO LUIS ENRIQUE
Edad: 58 Fecha Nacimiento: 14/05/1964 Tipo afiliado: COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: KR 23 9 05 AP 301 Departamento: SANTANDER 68 Municipio: BUCARAMANGA 001
Teléfono afiliado: (7) - 3108870793 Teléfono celular afiliado: Correo electrónico:
I.P.S. Primaria : CONSORCIO COMUNEROS- LOS COMUNEROS HOS

Solicitado por : PAC-LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA
Nit: 900240018 - 6 Código: 680010341801
Dirección: CARRERA 27 N° 30-15 Departamento: SANTANDER 68 Municipio: BUCARAMANGA 001
Teléfono: (7) -

Ordenado por: PATIÑO PABON JOHANNA LILIANA
Remitido a : FARMACIA ALTO COSTO CAFAM
Nit: 860013570 - 3 Código: 000000000000
Dirección: CUALQUIER FARMACIA ALTO COSTO DE LA RED Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001
Teléfono: (1) -

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA
Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx:	M150	OSTEOARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA
Dx:	R522	OTRO DOLOR CRONICO

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
MD011364	60	HIDROCODONA BITARTRATO+ACETAMINOFEN 5/325 MG (TABLETA)

Afiliado no cancela ningun valor por concepto de Pago Moderador o Copago

ENTREGA NUMERO: TRES VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 05/07/2023 Y HASTA EL 03/08/2023 **

Manejo integral segun guía: NO
PRESCRIPCION NO PBS | SUCESIVA 1 - 20230505140035812019

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador:
Teléfono:
Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta es una PRE-AUTORIZACIÓN. La IPS debe generar la autorización definitiva por Internet ó a través del call center de autorizaciones al teléfono en Bogotá 3 07 70 23, a Nivel Nacional 01 8000 94 88 11 ANTES de prestar el servicio.

VIGILADO Supersalud

Esta autorizacion debe hacerse efectiva a partir del 05/07/2023
N

** Referencia - Cuenta Medica: P074-257280243
Registro impreso por: SERGIO ANDRES ROJAS CASTELLANOS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2023-05-05 15:10:42
Nro. Prescripción
20230505140035812019

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:	Municipio:	Código Habilitación:
SANTANDER	BUCARAMANGA	680010341801

Documento de Identificación:	Nombre Prestador de Servicios de Salud:
900240018	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA
Dirección: CARRERA 27 Nº 30-15	Teléfono: 6343536 EXT 1123

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
CC91233559	CHAPARRO		LUIS	ENRIQUE

Número Historia Clínica:	Diagnóstico Principal:	Usuario Régimen:	Ambito atención:
91233559	M150 (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	CONTRIBUTIVO	AMBULATORIO - NO PRIORIZADO

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[ACETAMINOFEN] 325MG/1U ; [HIDROCODONA BITARTRATO] 5MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	1 UNIDADES	ORAL	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	3 MES(ES)	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	180 / CIENTO OCHENTA / TABLETA
SUCESIVA	[KETOPROFENO] 2,5G/100G / GELES Y JALEAS	1 DOSIS	TOPICA	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	3 MES(ES)	APLICAR CADA 12 HORAS EN ZONAS DE DOLOR	9 / NUEVE / TUBO

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:	Nombre:
CC63512153	JOHANNA LILIANA PATIÑO PABON
Registro Profesional: 642	Dra. Johanna Patiño Pabon
Especialidad: Anestesiología	Esp. Anestesiología y Medicina del Dolor
	Firma CodVer: 2023-EF5A-48E1-541D-0652-25FB-19F6-C23C
	R.M. 63512153

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018.Art. 13. Numeral 5.

Laboratorio Franco Colombiano Lafrancol S.A.S., sociedad del grupo empresarial Abbott
Cra. 1 # 46 – 84
Cali, Colombia
NIT: 890.301.463-8
PBX: (60-2) 4877700

Abbott

Santiago de Cali, julio 5 de 2023
AV_05072023_023

Señores:
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
BOGOTÁ

Ref.: Productos temporalmente agotados canal institucional.
Vigencia comunicación: 1 mes

Apreciado socio comercial,

Nos permitimos listar los productos temporalmente agotados y fechas estimadas de ingreso. Igualmente, manifestamos que hemos venido trabajando diligentemente para garantizar la disponibilidad de los productos y continuaremos actualizando esta información periódicamente.

DIV	Código Lafrancol	Código de Barras	Producto	Fecha Ingreso De Productos Temporalmente Agotados
FARMA	4012165	7702870073919	DOLIREN 5mg/325mg X 100 TAB-USO	Agosto 2023

No obstante lo anterior, estas fechas podrán estar sujetas a modificación por situaciones ajenas a la Compañía, caso en el cual se notificará de manera inmediata.

De igual forma, expresamos que estamos trabajando intensamente con las diferentes áreas para asegurar la cadena de abastecimiento y mitigar en lo posible el impacto para nuestros clientes y pacientes.

La anterior información se entrega, sin perjuicio de las particularidades acordadas en cada relación comercial.

De igual forma, el presente documento se emite con destino exclusivo a la entidad y no debe ser circulado y/o entregado a terceros.

Sandra Duque Beltran
JEFE ADMINISTRATIVA DE VENTAS

Jotero

VIGILADO Supersalud

PRODUCCION - Detallado de Direccionar

Preaprobaciones de AUTORIZACIONES POSTFECHADAS

CHAPARRO LUIS ENRIQUE [CC - 91233559] Edad: 59 | COTIZANTE ACTIVO

Vista Previa? | Enviada

Radicación	Fecha Preaprobación	Autorizacion	Prestador	Entrega	Fecha Valida Desde	Fecha Valida Hasta	Dias Parametros	Dias Habile
272650780	29/10/2023		FARMACIAALTO COSTO CAFAM	2	29/10/2023 00:	27/11/2023 00:	30	
272650781	28/11/2023		FARMACIAALTO COSTO CAFAM	3	28/11/2023 00:	27/12/2023 00:	30	
272650782	28/12/2023		FARMACIAALTO COSTO CAFAM	4	28/12/2023 00:	26/01/2024 00:	30	

DIAGNOSTICOS AUTORIZADOS

	Item	Descripcion
▸	R522	OTRO DOLOR CRONICO

Procedimientos : ISS-2001 [EDI_02]

	Codigo	Procedimiento	Q	Matriz Liquidación
	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

nueva eps
gente cuidando gente

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2023-09-27 08:38:46
Nro. Prescripción
20230927161036842795

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: SANTANDER	Municipio: BUCARAMANGA	Código Habilitación: 680010341801
Documento de Identificación: 900240018	Nombre Prestador de Servicios de Salud: LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	
Dirección: CARRERA 27 Nº 30-15	Teléfono: 6343536 EXT 1123	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC91233559	Primer Apellido: CHAPARRO	Segundo Apellido:	Primer Nombre: LUIS	Segundo Nombre: ENRIQUE
Número Historia Clínica: 91233559	Diagnóstico Principal: M150 (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[ACETAMINOFEN] 325MG/1U ; [HIDROCODONA BITARTRATO] 5MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	1 UNIDADES	ORAL	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	4 MES(ES)	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	240 / DOSCIENTOS CUARENTA / TABLETA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC63512153	Nombre: JOHANNA LILIANA PATIÑO PABON
Registro Profesional: 642	Firma
Especialidad: Anestesiologia.	CodVer: 1747-1FD2-B469-3553-C870-F754-2F27-5414

Dra. Johanna Patiño Pabon
Esp. Anestesiología
Medicina del Dolor
R.M. 63512153

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018.Art. 13. Numeral 5.

27 sept/2023

Sacar 4 copias
Autorizar en la nueva EPS

Consorcio Comuneros

CONSORCIO COMUNEROS

Dirección: CARRERA 27 Nro 30-15 Teléfono: 6343536

NIT: 900862975-9 Ciudad: BUCARAMANGA

Orden EXTERNA Nro 13318829

Unidad: CONSULTA EXTERNA
Paciente: **Reg:2433431 LUIS ENRIQUE CHAPARRO**
Documento: 91233559 Edad: 59 años 4 meses 13 dias
Empresa: NUEVA EPS S.A
Fecha: 27/09/2023 08:19:00 F. Aprob: 27/09/2023 08:41:46
Observación:

Diagnósticos: R522 Triage:
Capitado: SI
Tipo Usuario - Nivel: **Contributivo 1**
Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 30
Usrio: 63512153 Hab.:
Vigencia: 90 dias

It	Código	Descripción / Indicaciones	Cantidad	Dosis	Ud Dosis	Frecuencia / Duración	Vía
1	SINALGEN	ACETAMINOFEN + HIDROCODONA TABLETA (325+5)MG 1 CADA 12 HORAS	240 DOSCIENTOS CUARENTA	5	Miligramos	C 12 Horas 4 meses	ORAL
2	PRE0050	PREGABALINA CAPSULA 50MG *** 1 CADA 12 HORAS	240 DOSCIENTOS CUARENTA	50	Miligramos	C 12 Horas 4 meses	ORAL
3	KET025	KETOPROFENO GEL 2.5G /100G TUBO 50G. APLICAR CADA 12 HORAS EN ZONAS DE DOLOR	12 DOCE	25	Miligramos	C 12 Horas 4 meses	TOP

Médico: JOHANNA PATIÑO.

PATIÑO PABON JOHANNA
Registro Méd: 06422005
Observación: "

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 27/09/2023 08:38:26 Impreso por: PATIÑO PABON JOHANNA

Falta crema

Sacar + copias!

Consorcio Comuneros

CONSORCIO COMUNEROS

Dirección: CARRERA 27 Nro 30-15 Teléfono: 6343536

NIT: 900862975-9 Ciudad: BUCARAMANGA

27/09/2023 08:42

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA** Capitado: SI Dcto: **91233559**

Paciente: **Reg:(2433431) LUIS ENRIQUE CHAPARRO**

Empresa: NUEVA EPS S.A

Tipo Usuario: Contributivo (1)

Fecha: 27/09/2023 08:19:00 Edad: 59 años 4 meses 13 días

F. Aprueba: 27/09/2023 08:42:45 Usrio: 63512153

Médico: **PATIÑO PABON JOHANNA LILIANA**

Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 3

Vigencia: 90 dias

Hab.: Nivel: **1**

Triage:

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	02	MEDICINA DEL DOLOR	1 UNA	POS	

4 MESES // CONTROL

Johanna Patiño.

Médico:

PATIÑO PABON JOHANNA

Registro Méd: 06422005

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 27/09/2023 08:42:47 Impreso por: PATIÑO PABON JOHANNA

- Mes y Medio antes sacar la cita!

CONSORCIO COMUNEROS
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 2433431

Fecha y Hora Atención: 27/09/2023 08:19:00

Historia Clínica Nro: 91233559

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO

Registro: 2433431 **F. Nacimiento:** 14/05/1964

Edad: 59 años 4 meses 13 dias

Fecha Hospitalización: 27/09/2023

Dias Hospitalización: 0 dias

Direccion: KR 23 NO 9 05 AP 301 BARRIO COMUNEROS

Telefono: 0

Empresa:

Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 30

NUEVA EPS S.A

Diagnosticos

R522 OTRO DOLOR CRONICO Ingreso

TIPO CONSULTA

Presencial

SUBJETIVO

CONTROL N 1
PENSIONADO / PSIQUIATRIA
PROCEDENTE: BUCARAMANGA

PCTE CON DX
DOLOR CRONICO MS IZQUIERDO
ANT / FX DISTAL DE CLAVICULA CON SIGNOS DE PSEUDOARTROSIS

SMR IZQ /RUPTURA PARCIAL SUPRAESPINOSO / ARTROSIS A-C
DISCOPATIA C4-C5 , C5-C6, C6-C7 LEVE
ARTROSIS FACETAS CERVICALES

TRASTORNO MIXTO DEPRESION + ANSIEDAD / FLUOXETINA , QUETIAPINA, CLONAZEPAM

CEFALEA

PCTE REFIERE DOLOR CERVICO-BRAQUIAL, HOMBRO Y BRAZO IZQ. DOLOR CONTINUO, PARESTESIAS + DISESTESIAS / ADORMECIMIENTO + HORMIGUEO+ ARDOR+PRURITO+ CORRIENTAZO .
DOLOR CERVICO-LUMBAR Y RODILLAS
*ALTO NIVEL ESTRES 2019/ MUERTE MAMA, 2020/ LO DESPIDIERON, 2021/ ACCIDENTE.
ENV 8/10
REGULAR PATRON DEL SUEÑO

VALORACIONES
ORTOPEDIA SEPT 2022: FX CLAVICULA IZQ , SS TAC HOMBRO PARA VALORAR CONSOLIDACION.
PSIQUIATRIA / TRASTORNO MIXTO DEPRESION + ANSIEDAD / FLUOXETINA , QUETIAPINA, CLONAZEPAM
*MEDICINA LEGAL: INCAPACIDAD PERMANENTE DE BRAZO IZQ
FISIATRIA OCT 2022: HOMBRO IZQ CONGELADO, NO CANDIDATO DE MANEJO INVASIVO. ENVIA A CALIFICACION DE INVALIDEZ

ANTECEDENTES
PAT: ANT CA TESTICULO DERECHO , ESTRES LABORAL
ALERGICOS: PENICILINA

PARACLINICOS
***RMN HOMBRO IZQ JULIO 2022}
FX CLAVICULA NO CONSOLIDADA/ PSEUDOARTROSIS
RUPTURA PARCIAL SUPRAESPINOSO
***TAC MS OCT 2022
FX DISTAL DE CLAVICULA CON SIGNOS DE PSEUDOARTROSIS

***EMG + NCD MS IZQ AGOSTO 2023/ NORMAL
***RX CERVICAL JULIO 2023
DISCOPATIA C4-C5 , C5-C6, C6-C7
***RX RODILLAS JULIO 2023 / NORMAL

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 2433431

EXAMEN FISICO

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO
TA 140/80 , FC 67 , PESO 86, SPAO2 98%
CCC: NO ALTERACION DE PARES CRANEALES
C/P: RSCSRS, NO SDR
ABDOMEN: BLANDO , DEPERSIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT: EDEMA G II MSIS , ROCE PATELOFEMORAL BILATERAL, LIMITACION FLEXION HOMBRO DERECHO 180°, IZQ 80°.
MOVILIDAD CODO, MULECA Y DEDOS LIMITADA PERO CONSERVADA
OSTEOMUSCULAR: INGRESA CAMINANDO CON LIMITACION
DOLOR EN CARGA DE FACETAS Y APOFISIS CERVICO-DORSO-LUMBARES
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

***EMG + NCD MS IZQ AGOSTO 2023/ NORMAL
***RX CERVICAL JULIO 2023
DISCOPATIA C4-C5 , C5-C6, C6-C7 LEVE
ARTROSIS FACETAS CERVICALES
***RX RODILLAS JULIO 2023 / NORMAL

ANALISIS

PCTE CON DX
DOLOR CRONICO MS IZQUIERDO
ANT / FX DISTAL DE CLAVICULA CON SIGNOS DE PSEUDOARTROSIS

SMR IZQ /RUPTURA PARCIAL SUPRAESPINOSO / ARTROSIS A-C
DISCOPATIA C4-C5 , C5-C6, C6-C7 LEVE
ARTROSIS FACETAS CERVICALES

TRASTORNO MIXTO DEPRESION + ANSIEDAD / FLUOXETINA , QUETIAPINA, CLONAZEPAM

A/
PCTE CON DOLOR CRONICO + TRASTORNO AFECTIVO ASOCIADO. DOLOR DE DIFICIL MANEJO , AJUSTO ANLAGESIA + NEUROMODULACION , ***EXPLICO OBJETIVO TERAPEUTCO DE 30-50% DE ALIVIO DE DOLOR.
SE HACE ENFASIS EN MOVILIZAR CODO , MULECA Y MANO.

PLAN

PREGABALINA 75 MG CADA 12 HORAS
ACETAMINOFEN MAS HIDROCODONA 325/5 MG CADA 12 HORAS
KETOPROFENO GEL 2.5% APLICAR CADA 12 HORAS EN ZONAS DE DOLOR
CONTROL 4 MESES.

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 2433431

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. ACETAMINOFEN + HIDROCODONA TABLETA (325+5)MG
Cant.: 240 5 Miligramos C 12 Horas ORAL 4

102. PREGABALINA CAPSULA 50MG ***
Cant.: 240 50 Miligramos C 12 Horas ORAL 4

103. KETOPROFENO GEL 2.5G /100G TUBO 50G.
Cant.: 12 25 Miligramos C 12 Horas TOP 4

Discapacidad **Sin discapacidad**
Conducta **En Consulta**
Estado a la Salida **Vivo**

JOHANNA PATIÑO

PATIÑO PABON JOHANNA
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro Profesional: 06422005

JOHANNA PATIÑO

Medico Tratante: PATIÑO PABON JOHANNA
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Registro Profesional: 06422005

Fecl
Paci
Exal
Emp

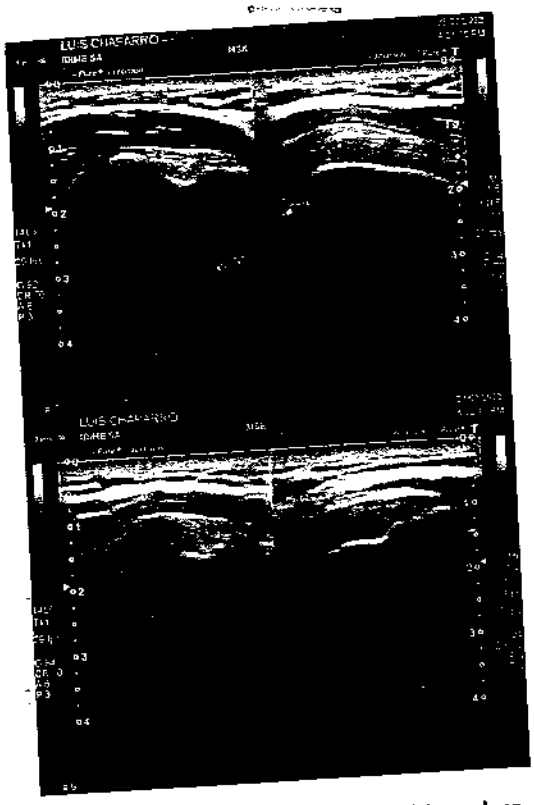
ECO

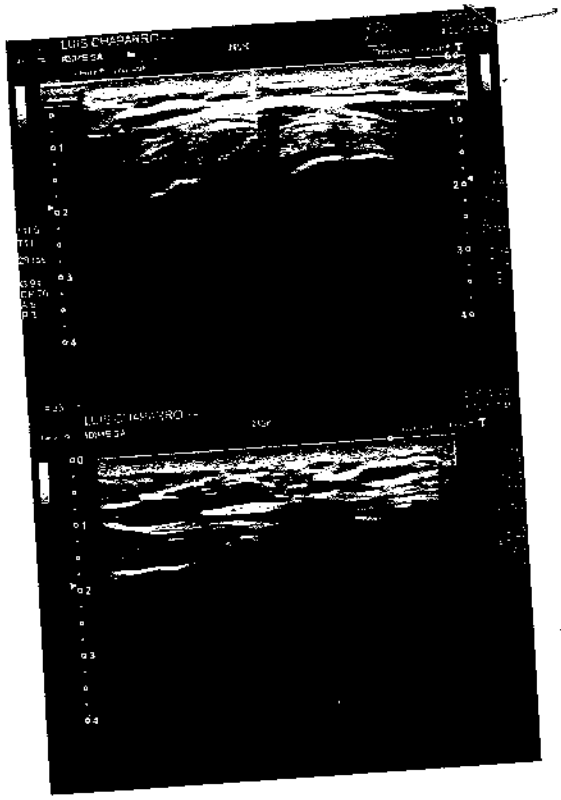
Dato

Técn
articu

Irregu

Artic





La eco estructura de los musculos del hombro correspondientes al deltoides, infraespinoso, supraespinoso y subescapular está conservada.

El tendón del subescapular e infraespinosos son de ecogenicidad normal.

El tendón del supraespinoso tiene un espesor normal, sin desgarros de espesor parcial o completo.

idime

48/4823397/1

Fecha: 28/03/2022 16:41:32
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: ECO ARTICULAR HOMBRO
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 84787692 4823397
Documento: 91233559
Edad: 57 a 10 m 14 d

ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO IZQUIERDO

Datos Clínicos: Dolor y limitación funcional.

Técnica: Con transductor lineal múltifrecuencia de 14 MHZ, se realizó exploración sonográfica articular y de los tejidos blandos de la zona afectada.

Irregularidad en la cortical ósea de la tuberosidad mayor del húmero.

Articulación acromioclavicular normal.

La eco estructura de los musculos del hombro correspondientes al deltoides, infraespinoso, supraespinoso y subescapular está conservada.

El tendón del subescapular e infraespinosos son de ecogenicidad normal.

El tendón del supraespinoso tiene un espesor normal, sin desgarros de espesor parcial o completo.

No se aprecia distensión a nivel de las bursas.

El tendón de la porción larga del biceps, en su corredera, sin alteraciones en su ecoestructura.

En la maniobras dinámicas no hay pinzamiento subacromial ni subcoracoideo.

En el aspecto posterior la porción visualizada del Labrum y la escotadura supraglenoidea no presentan alteraciones.

OPINIÓN:

- Irregularidad en la cortical ósea de la tuberosidad mayor del húmero.

GUSTAVO ANDRES BARBA MARTINEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 14162008
CC 80192788
Transcrito por: MENYES

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas

idime

48/4823397/1

Fecha: 28/03/2022 16:41:32
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: ECO ARTICULAR HOMBRO
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 84787692 4823397
Documento: 91233559
Edad: 57 a 10 m 14 d

ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO IZQUIERDO

Datos Clínicos: Dolor y limitación funcional.

Técnica: Con transductor lineal múltifrecuencia de 14 MHZ, se realizó exploración sonográfica articular y de los tejidos blandos de la zona afectada.

Irregularidad en la cortical ósea de la tuberosidad mayor del húmero.

Articulación acromioclavicular normal.

La eco estructura de los musculos del hombro correspondientes al deltoides, infraespinoso, supraespinoso y subescapular está conservada.

El tendón del subescapular e infraespinosos son de ecogenicidad normal.

El tendón del supraespinoso tiene un espesor normal, sin desgarros de espesor parcial o completo.

No se aprecia distensión a nivel de las bursas.

El tendón de la porción larga del bíceps, en su corredera, sin alteraciones en su ecoestructura.

En la maniobras dinámicas no hay pinzamiento subacromial ni subcoracoideo.

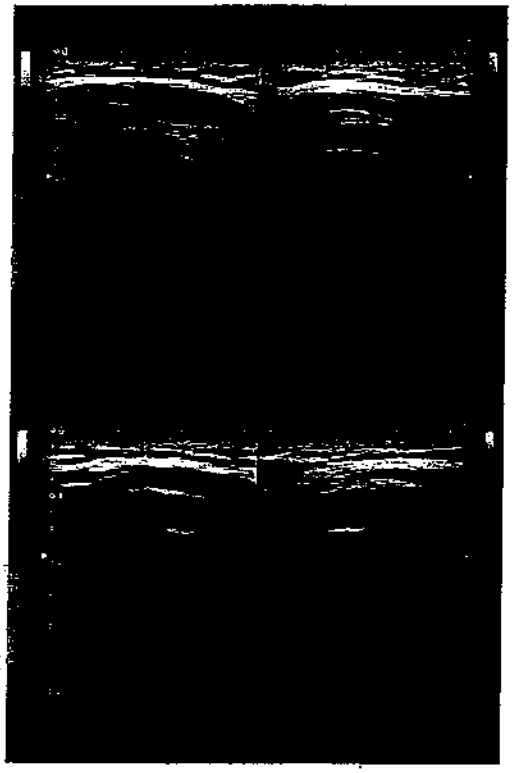
En el aspecto posterior la porción visualizada del Labrum y la escotadura supraglenoidea no presentan alteraciones.

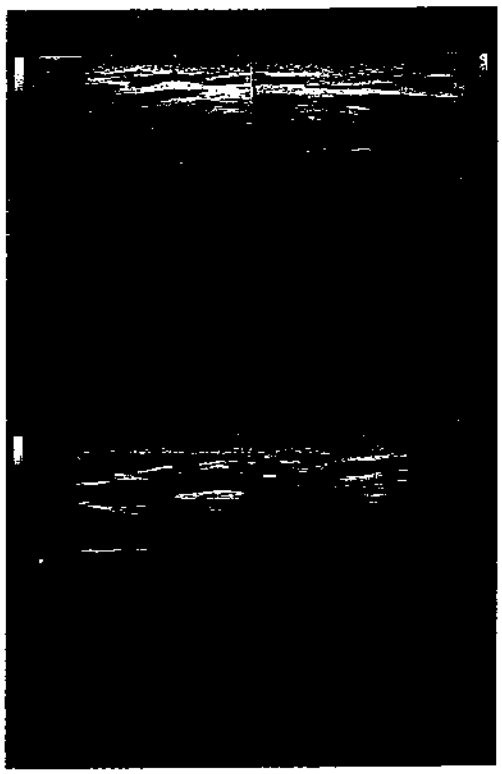
OPINIÓN:

- Irregularidad en la cortical ósea de la tuberosidad mayor del húmero.

GUSTAVO ANDRES BARBA MARTINEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 14162008
CC 80192788
Transcrito por: MENYES

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas





idime

48/4847816/1

Fecha Ingreso: 12/04/2022 01:35:36 p. m.
Fecha Resultado: 18/04/2022 07:39:23 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: RX HOMBRO
Empresa: NUEVA EPS CONTRIBUT- ABRIL

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 85295387 4847816
Documento: 91233559
Edad: 57 a 10 m 28 d

RX DE HOMBRO IZQUIERDO

INFORME:

Se observa fractura conminuta del tercio distal de la clavícula izquierda con fragmentos cabalgados y parcialmente consolidados. Las demás estructuras óseas del hombro izquierdo son normales.

No hay desalineación de las estructuras óseas.

Aumento del espacio articular acromio-clavicular.

La articulación gleno-humeral se encuentra preservada.

Tejidos blandos sin alteraciones.

CONCLUSIÓN:

. FRACTURA CONMINUTA DEL TERCIO DISTAL DE LA CLAVÍCULA IZQUIERDA EN PROCESO DE CONSOLIDACIÓN.
. SUBLUXACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR DEL MISMO LADO.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

NORMA LUCIA CORTES MORALES
M.D. RADIOLOGIA - ECOGRAFIA
R.M. 52080801
C.C. 52080801
Transcrito por:VARSIL

idime

48/4847816/1

Fecha Ingreso: 12/04/2022 01:35:36 p. m.
Fecha Resultado: 18/04/2022 07:39:23 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: RX HOMBRO
Empresa: NUEVA EPS CONTRIBUT- ABRIL

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 85295387 4847816
Documento: 91233559
Edad: 57 a 10 m 28 d

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

idime

48/4847816/1

Fecha Ingreso: 12/04/2022 01:35:36 p. m.
Fecha Resultado: 18/04/2022 07:39:23 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: RX HOMBRO
Empresa: NUEVA EPS CONTRIBUT- ABRIL

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 85295387 4847816
Documento: 91233559
Edad: 57 a 10 m 28 d

RX DE HOMBRO IZQUIERDO

INFORME:

Se observa fractura conminuta del tercio distal de la clavícula izquierda con fragmentos cabalgados y parcialmente consolidados. Las demás estructuras óseas del hombro izquierdo son normales.

No hay desalineación de las estructuras óseas.

Aumento del espacio articular acromio-clavicular.

La articulación gleno-humeral se encuentra preservada.

Tejidos blandos sin alteraciones.

CONCLUSIÓN:

. FRACTURA CONMINUTA DEL TERCIO DISTAL DE LA CLAVÍCULA IZQUIERDA EN PROCESO DE CONSOLIDACIÓN.
. SUBLUXACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR DEL MISMO LADO.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

NORMA LUCIA CORTES MORALES
M.D. RADIOLOGIA - ECOGRAFIA
R.M. 52080801
C.C. 52080801
Transcrito por:VARSIL

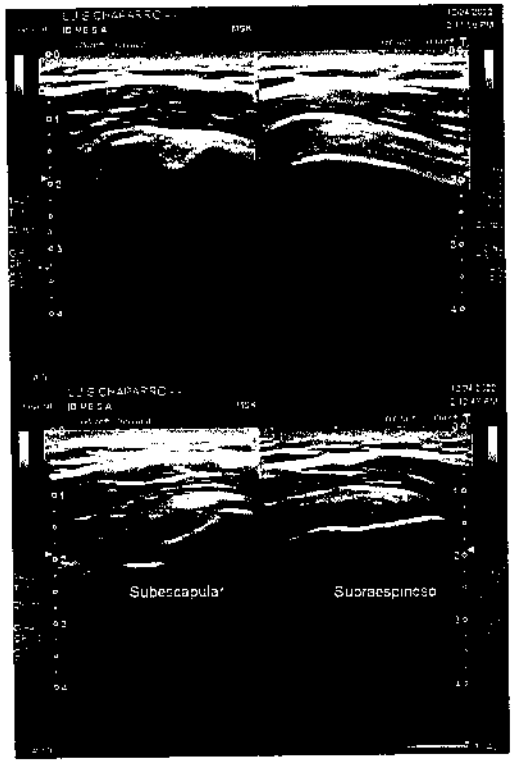
idime

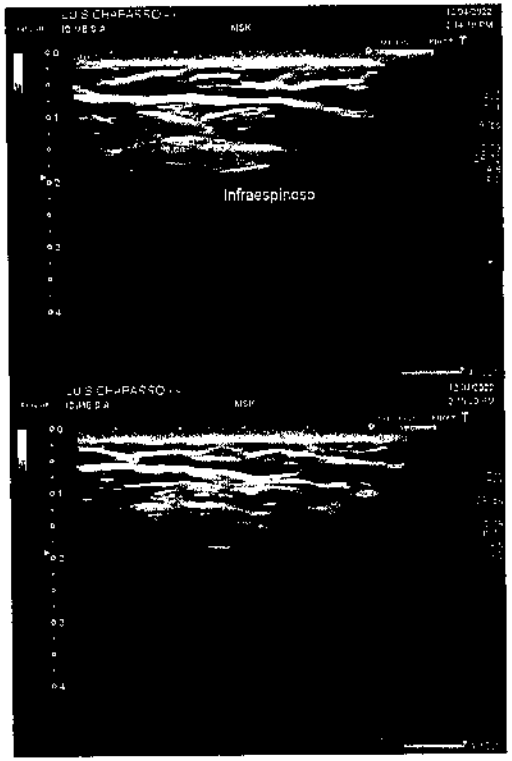
48/4847816/1

Fecha Ingreso: 12/04/2022 01:35:36 p. m.
Fecha Resultado: 18/04/2022 07:39:23 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: RX HOMBRO
Empresa: NUEVA EPS CONTRIBUT- ABRIL

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 85295387 4847816
Documento: 91233559
Edad: 57 a 10 m 28 d

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.


Subescapular
Supraespinoso


Infraespinoso

idime

48/4847814/1

Fecha: 12/04/2022 14:21:38
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: ECO ARTICULAR HOMBRO
Empresa: NUEVA EPS CONTRIBUT- ABRIL

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 85295375 4847814
Documento: 91233559
Edad: 57 a 10 m 28 d

ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO IZQUIERDO

Datos Clínicos: Dolor y limitación funcional.

Técnica: Con transductor lineal múltifrecuencia de 14 MHZ, se realizó exploración sonográfica articular y de los tejidos blandos de la zona afectada.

Irregularidad en la cortical ósea humeral de predomino de la tuberosidad mayor.

Articulación acromioclavicular normal.

La eco estructura de los musculos del hombro correspondientes al deltoides, infraespinoso, supraespinoso y subescapular está conservada.

El tendón del subescapular e infraespinosos son de ecogenicidad normal.

El tendón del supraespinoso tiene un espesor normal, sin desgarros de espesor parcial o completo.

No se aprecia distensión a nivel de las bursas.

El tendón de la porción larga del bíceps, en su corredera, sin alteraciones en su ecoestructura.

En la maniobras dinámicas no hay pinzamiento subacromial ni subcoracoideo.

En el aspecto posterior la porción visualizada del Labrum y la escotadura supraglenoidea no presentan alteraciones.

OPINIÓN:
- Irregularidad en la cortical ósea humeral de predomino de la tuberosidad mayor.
- No se aprecian otras alteraciones por el presente método.
- Si la clínica lo amérita y a criterio del médico tratante se sugiere complementar con eventual RM de hombro.

idime

48/4847814/1

Fecha: 12/04/2022 14:21:38
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: ECO ARTICULAR HOMBRO
Empresa: NUEVA EPS CONTRIBUT- ABRIL

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 85295375 4847814
Documento: 91233559
Edad: 57 a 10 m 28 d

GUSTAVO ANDRES BARBA MARTINEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 14162008
CC 80192788
Transcrito por: MENYES

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

idime

48/4847814/1

Fecha: 12/04/2022 14:21:38
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: ECO ARTICULAR HOMBRO
Empresa: NUEVA EPS CONTRIBUT- ABRIL

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 85295375 4847814
Documento: 91233559
Edad: 57 a 10 m 28 d

ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO IZQUIERDO

Datos Clínicos: Dolor y limitación funcional.

Técnica: Con transductor lineal múltifrecuencia de 14 MHZ, se realizó exploración sonográfica articular y de los tejidos blandos de la zona afectada.

Irregularidad en la cortical ósea humeral de predomino de la tuberosidad mayor.

Articulación acromioclavicular normal.

La eco estructura de los musculos del hombro correspondientes al deltoides, infraespinoso, supraespinoso y subescapular está conservada.

El tendón del subescapular e infraespinosos son de ecogenicidad normal.

El tendón del supraespinoso tiene un espesor normal, sin desgarros de espesor parcial o completo.

No se aprecia distensión a nivel de las bursas.

El tendón de la porción larga del bíceps, en su corredera, sin alteraciones en su ecoestructura.

En la maniobras dinámicas no hay pinzamiento subacromial ni subcoracoideo.

En el aspecto posterior la porción visualizada del Labrum y la escotadura supraglenoidea no presentan alteraciones.

OPINIÓN:
- Irregularidad en la cortical ósea humeral de predomino de la tuberosidad mayor.
- No se aprecian otras alteraciones por el presente método.
- Si la clínica lo amérita y a criterio del médico tratante se sugiere complementar con eventual RM de hombro.

idime

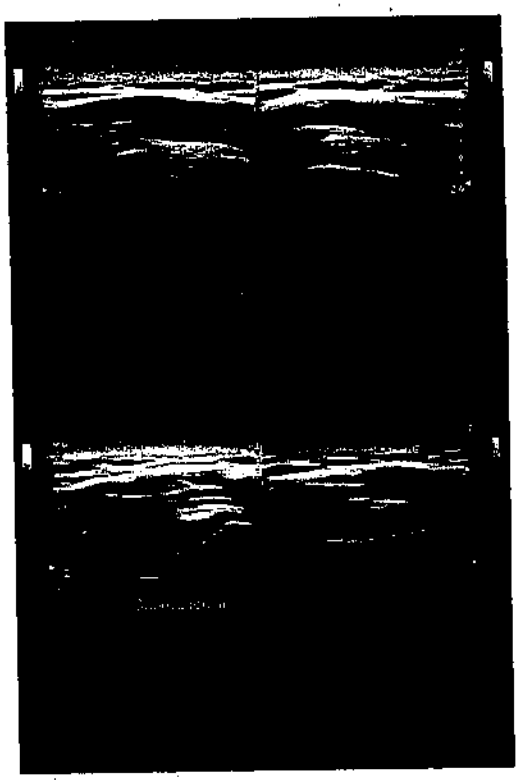
48/4847814/1

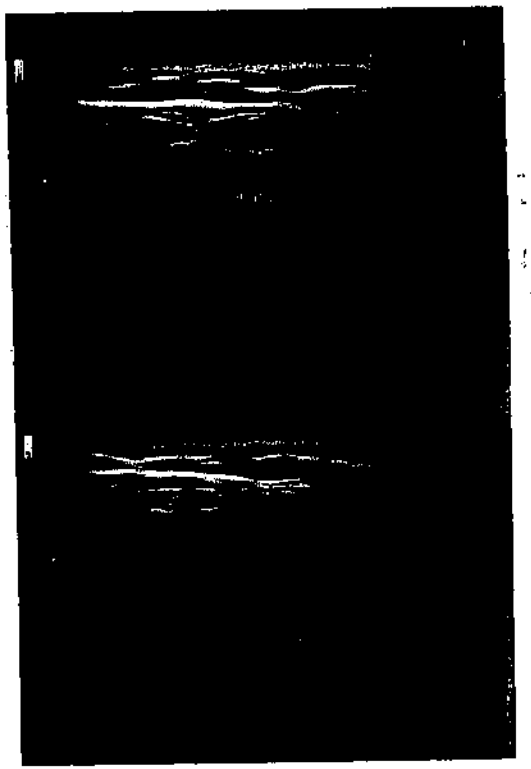
Fecha: 12/04/2022 14:21:38
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: ECO ARTICULAR HOMBRO
Empresa: NUEVA EPS CONTRIBUT- ABRIL

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 85295375 4847814
Documento: 91233559
Edad: 57 a 10 m 28 d

GUSTAVO ANDRES BARBA MARTINEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 14162008
CC 80192788
Transcrito por: MENYES

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.





idime

487/4981453/1

Fecha Ingreso: 07/07/2022 08:51:37 a. m.
Fecha Resultado: 20/07/2022 09:55:50 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: RM HOMBRO IZQUIERDO
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 88412450 4981453
Documento: 91233559
Edad: 58 a 1 m 23 d

RM HOMBRO IZQUIERDO:

Se realizaron secuencias coronales oblicuos en T2 y STIR; sagital oblicuo en T2 y axiales en T1 y densidad de protones con supresión grasa.

INFORME:

Fractura oblicua completa en el tercio distal de la diáfisis de la clavícula, con esclerosis e irregularidad de los bordes, no consolidada, en relación a pseudoartrosis según el tiempo de evolución, los ligamentos coracoclaviculares no presentan alteraciones.

Leves cambios degenerativos en articulación acromioclavicular.
Acromion tipo II.

Áreas de alteración en la morfología e intensidad de señal del tendón supraespinoso y ruptura parcial bursal en la inserción de 5 mm.
Áreas de alteración en la intensidad de señal del tendón subescapular en la inserción.
Los demás tendones del manguito rotador no presentan alteraciones.

Articulación glenohumeral conservada, no hay signos de hidrartrosis; hiperintensidad intrasustancia en el cuadrante posterosuperior del labrum degenerativa o por incipiente desgarro; líquido peritendinoso en la corredera bicipital.

Quistes entesopáticos en la metáfisis proximal del húmero.

CONCLUSIÓN:

Fractura oblicua completa en el tercio distal de la diáfisis de la clavícula, con esclerosis e irregularidad de los bordes, no consolidada, en relación a pseudoartrosis según el tiempo de evolución, los ligamentos coracoclaviculares no presentan alteraciones.
Leves cambios degenerativos en articulación acromioclavicular.
Tendinopatía del supraespinoso y ruptura parcial bursal en la inserción.
Tendinopatía del subescapular.
Hiperintensidad intrasustancia en el cuadrante posterosuperior del labrum degenerativa o por incipiente desgarro.
Tenosinovitis de la porción larga del bíceps.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud

idime

40/4981453/1

Fecha Ingreso: 07/07/2022 08:51:37 a.m.
Fecha Resultado: 20/07/2022 09:55:50 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: RM HOMBRO IZQUIERDO
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 88412450 4981453
Documento: 91233559
Edad: 58 a 1 m 23 d

y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

CARLOS JULIO SALCEDO HERNANDEZ
M.D. MEDICO RADIOLOGO
R.M. 91269936
C.C. 91269936
Transcrito por:FLOMIL

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consulta las imágenes en https://wado.atheneaidm.net:7071/pacs/wado.php?3EF6FC81D70DBA3703FB2EFC85BC39C59974A685B6A02A31521B1AAAAB4B6FC7C517A8169CB99AC5BDFBBA51C110641A5411F951343EE5421185F25B510B389E9130D7AC277B64F46D41CD9FF00081A3E7B874D3B8F46937F382BB73E213F49548B1BCC9A79FCCDACA06ABEEFBC060006BE85FB8C55C9FE248227519D46AEF5094CE19A3C483C9664D820063E36FD249

idime

48/5142932/1

Fecha Ingreso: 08/10/2022 06:18:34 a. m.
Fecha Resultado: 23/10/2022 09:17:44 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: TAC MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI
Dosis total CTDVol(mGy): Musculo Esq: 51.4 mGy.

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 91723888 5142932
Documento: 91233559
Edad: 58 a 4 m 24 d

TAC DE HOMBRO IZQUIERDO CON RECONSTRUCCIÓN 3D:
Se realizaron cortes tomográficos centrados en las articulaciones del hombro en planos sagital, coronal y axial con ventana para estructuras óseas y tejidos blandos. Adicionalmente se realizarón imágenes volumétricas tridimensionales con los siguientes hallazgos:

Acromión tipo II.

Fráctura de la metáfisis distal de la clavícula no consolidada con remodelación ósea y osteofitos como signos de pseudoartrosis.

Articulación acromioclavicular conservada.

Cavidad glenoidea, cabeza humeral, coracoides y demás estructuras que componen el hombro de anatomía y configuración normal sin lesiones líticas, blásticas ni de aspecto postraumático.

Espacio subacromial y articulación glenohumeral conservados.

Densidad ósea conservada

Planos escanográficos musculares normales.

OPINION:
- Fractura de la metáfisis distal de la clavícula con signos de pseudoartrosis.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

DANIELA ANDREA QUIÑONES GONZALEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 1144128826
C.C. 1144128826
Transcrito por:CASADR

idime

48/5142932/1

Fecha Ingreso: 08/10/2022 06:18:34 a. m.
Fecha Resultado: 23/10/2022 09:17:44 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: TAC MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI
Dosis total CTDVol(mGy): Musculo Esq: 51.4 mGy.

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 91723888 5142932
Documento: 91233559
Edad: 58 a 4 m 24 d

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consulta las imágenes en https://wado.atheneaidm.net:7071/pacs/wado.php?3EF6FC81D70DBA3703FB2EFC85BC39C59974A685B6A02A31521B1AAAAB4B6FC7C517A8169CB99AC5BDFBBA51C110641A5411F951343EE5421165F25B510B399E9130D7AC277B64F46D41CD9FF00081A3E7B874D3B8F46937F382B873E213F49648B1BCC9A79FCCDACA06ABEEFBC08000BBE85FB8C55C9FE248227519D46AEF5069F24F602443A318E70A3596333F0F81

idime

48/5142932/1

Fecha Ingreso: 08/10/2022 06:18:34
Fecha Resultado: 23/10/2022 09:17:44
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: TAC MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI
Dosis total CTDVol(mGy): Musculo Esq: 51.4 mGy.

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 91723888 5142932
Documento: 91233559
Edad: 58 a 4 m 24 d

TAC DE HOMBRO IZQUIERDO CON RECONSTRUCCIÓN 3D:

Se realizaron cortes tomográficos centrados en las articulaciones del hombro en planos sagital, coronal y axial con ventana para estructuras óseas y tejidos blandos. Adicionalmente se realizarón imágenes volumétricas tridimensionales con los siguientes hallazgos:

Acromión tipo II.

Fractura de la metáfisis distal de la clavícula no consolidada con remodelación ósea y osteofitos como signos de pseudoartrosis.

Articulación acromioclavicular conservada.

Cavidad glenoidea, cabeza humeral, coracoides y demás estructuras que componen el hombro de anatomía y configuración normal sin lesiones líticas, blásticas ni de aspecto postraumático.

Espacio subacromial y articulación glenohumeral conservados.

Densidad ósea conservada

Planos escanográficos musculares normales.

OPINION:

- Fractura de la metáfisis distal de la clavícula con signos de pseudoartrosis.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

idime

48/5142932/1

Fecha Ingreso: 08/10/2022 06:18:34
Fecha Resultado: 23/10/2022 09:17:44
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: TAC MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI
Dosis total CTDVol(mGy): Musculo Esq: 51.4 mGy.

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 91723888 5142932
Documento: 91233559
Edad: 58 a 4 m 24 d

DANIELA ANDREA QUIÑONES GONZALEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 1144128826
CC. 1144128826
Transcrito por: CASADR

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consulte las imágenes en https://wado.atheneaidm.net:7071/pacs/wado.php?3EF6FC81D70DBA3703FB2EFC85BC39C59974A685B6A02A31521B1AAAA846FC7C517A8169CB99AC5BDFBBA51C110641A5411F951343EE5421185F25B510B399E9130D7AC277B64F46D41CD9FF00081A3E7B874D3B8F46937F382BB73E213F49648B1BCC9A79FCCDACA06ABEEFBC06000BBE85FB8C55C9FE248227519D46AEF5069F24F602443A318E70A3596333F0F81

idime

48/5142932/2

Fecha Ingreso: 08/10/2022 06:18:34 a. m.
Fecha Resultado: 23/10/2022 09:17:44 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: TAC RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 91723888 5142932
Documento: 91233559
Edad: 58 a 4 m 24 d

TAC DE HOMBRO IZQUIERDO CON RECONSTRUCCIÓN 3D:
Se realizaron cortes tomográficos centrados en las articulaciones del hombro en planos sagital, coronal y axial con ventana para estructuras óseas y tejidos blandos. Adicionalmente se realizarón imágenes volumétricas tridimensionales con los siguientes hallazgos:

Acromión tipo II.

Fractura de la metáfisis distal de la clavícula no consolidada con remodelación ósea y osteofitos como signos de pseudoartrosis.

Articulación acromioclavicular conservada.

Cavidad glenoidea, cabeza humeral, coracoides y demás estructuras que componen el hombro de anatomía y configuración normal sin lesiones líticas, blásticas ni de aspecto postraumático.

Espacio subacromial y articulación glenohumeral conservados.

Densidad ósea conservada

Planos escanográficos musculares normales.

OPINION:
- Fractura de la metáfisis distal de la clavícula con signos de pseudoartrosis.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

DANIELA ANDREA QUIÑONES GONZALEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 1144128826
C.C. 1144128826
Transcrito por:CASADR

idime

48/5142932/2

Fecha Ingreso: 08/10/2022 06:18:34 a. m.
Fecha Resultado: 23/10/2022 09:17:44 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: TAC RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 91723888 5142932
Documento: 91233559
Edad: 58 a 4 m 24 d

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consulta las imágenes en https://wado.atheneaidm.net:7071/pacs/wado.php?3EF6FC81D70DBA3703FB2EFC85BC39C59974A685B6A02A31521B1AAAAB486FC7C517A8169CB99AC5BDFBBA51C110641A5411F951343EE5421185F25B510B399E9130D7AC277B64F46D41CD9FF00081A3E7B874D3B8F46937F382BB73E213F49648B1BCC9A79FCCDACA06ABEEFBC06000BBE85FB8C55C9FE248227519D46AEF509B8688023B4255EFBE83F81D2C0C547F

idime

48/5142932/1

Fecha Ingreso: 08/10/2022 06:18:34 a. m.
Fecha Resultado: 23/10/2022 09:17:44 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: TAC MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI
Dosis total CTDVol(mGy): Musculo Esq: 51.4 mGy.

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 91723888 5142932
Documento: 91233559
Edad: 58 a 4 m 24 d

TAC DE HOMBRO IZQUIERDO CON RECONSTRUCCIÓN 3D:
Se realizaron cortes tomográficos centrados en las articulaciones del hombro en planos sagital, coronal y axial con ventana para estructuras óseas y tejidos blandos. Adicionalmente se realizarón imágenes volumétricas tridimensionales con los siguientes hallazgos:

Acromión tipo II.

Fractura de la metáfisis distal de la clavícula no consolidada con remodelación ósea y osteofitos como signos de pseudoartrosis.

Articulación acromioclavicular conservada.

Cavidad glenoidea, cabeza humeral, coracoides y demás estructuras que componen el hombro de anatomía y configuración normal sin lesiones líticas, blásticas ni de aspecto postraumático.

Espacio subacromial y articulación glenohumeral conservados.

Densidad ósea conservada

Planos escanográficos musculares normales.

OPINION:
- Fractura de la metáfisis distal de la clavícula con signos de pseudoartrosis.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

DANIELA ANDREA QUIÑONES GONZALEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 1144128826
C.C. 1144128826
Transcrito por:CASADR

idime

48/5142932/1

Fecha Ingreso: 08/10/2022 06:18:34 a. m.
Fecha Resultado: 23/10/2022 09:17:44 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: TAC MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI
Dosis total CTDVol(mGy): Musculo Esq: 51.4 mGy.

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 91723888 5142932
Documento: 91233559
Edad: 58 a 4 m 24 d

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consulta las imágenes en https://wado.alheneaidm.net:7071/pacs/wado.php?3EF8FC81D70DBA3703FB2EFC85BC39C59974A685B6A02A31521B1AAAAB4B6FC7C517A8169CB99AC5BDFBBA51C110641A5411F951343EE5421185F25B510B399E9130D7AC277B64F46D41CD9FF00081A3E7B874D388F46937F382BB73E213F49648B1BCC9A79FCCDACA06ABEEFBC060008BE85FB9C55C9FE248227519D48AEF5069F24F602443A318E70A3596333F0F81

idime

48/5142932/1

Fecha Ingreso: 08/10/2022 06:18:34
Fecha Resultado: 23/10/2022 09:17:44
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: TAC MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI
Dosis total CTDVol(mGy): Musculo Esq: 51.4 mGy.

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 91723888 5142932
Documento: 91233559
Edad: 58 a 4 m 24 d

TAC DE HOMBRO IZQUIERDO CON RECONSTRUCCIÓN 3D:
Se realizaron cortes tomográficos centrados en las articulaciones del hombro en planos sagital, coronal y axial con ventana para estructuras óseas y tejidos blandos. Adicionalmente se realizarón imágenes volumétricas tridimensionales con los siguientes hallazgos:

Acromión tipo II.

Fractura de la metáfisis distal de la clavícula no consolidada con remodelación ósea y osteofitos como signos de pseudoartrosis.

Articulación acromioclavicular conservada.

Cavidad glenoidea, cabeza humeral, coracoides y demás estructuras que componen el hombro de anatomía y configuración normal sin lesiones líticas, blásticas ni de aspecto postraumático.

Espacio subacromial y articulación glenohumeral conservados.

Densidad ósea conservada

Planos escanográficos musculares normales.

OPINION:
- Fractura de la metáfisis distal de la clavícula con signos de pseudoartrosis.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

idime

48/5142932/2

Fecha Ingreso: 08/10/2022 06:18:34 a. m.
Fecha Resultado: 23/10/2022 09:17:44 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: TAC RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 91723888 5142932
Documento: 91233559
Edad: 58 a 4 m 24 d

TAC DE HOMBRO IZQUIERDO CON RECONSTRUCCIÓN 3D:
Se realizaron cortes tomográficos centrados en las articulaciones del hombro en planos sagital, coronal y axial con ventana para estructuras óseas y tejidos blandos. Adicionalmente se realizarón imágenes volumétricas tridimensionales con los siguientes hallazgos:

Acromión tipo II.

Fractura de la metáfisis distal de la clavícula no consolidada con remodelación ósea y osteofitos como signos de pseudoartrosis.

Articulación acromioclavicular conservada.

Cavidad glenoidea, cabeza humeral, coracoides y demás estructuras que componen el hombro de anatomía y configuración normal sin lesiones líticas, blásticas ni de aspecto postraumático.

Espacio subacromial y articulación glenohumeral conservados.

Densidad ósea conservada

Planos escanográficos musculares normales.

OPINION:
- Fractura de la metáfisis distal de la clavícula con signos de pseudoartrosis.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

DANIELA ANDREA QUIÑONES GONZALEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 1144128826
C.C. 1144128826
Transcrito por:CASADR

idime

48/5142932/2

Fecha Ingreso: 08/10/2022 06:18:34 a. m.
Fecha Resultado: 23/10/2022 09:17:44 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: TAC RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 91723888 5142932
Documento: 91233559
Edad: 58 a 4 m 24 d

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consulta las imágenes en https://wado.atheneaidm.net:7071/pacs/wado.php?3EF6FC81D70DBA3703FB2EFC85BC39C59974A685B6A02A3152181AAAAB4B6FC7C517A8169CB99AC5BDFBBA51C110641A5411F951343EE5421185F25B510B399E9130D7AC277B64F46D41CD9FF00081A3E7B874D3B8F46937F382BB73E213F49648B1BCC9A79FCCDACA06ABEEFBC06000B8E85FB8C55C9FE248227519D46AEF509B8688023B4255EFBE83F81D2C0C547F

idime

48/4981453/1

Fecha Ingreso: 07/07/2022 08:51:37 a. m.
Fecha Resultado: 20/07/2022 09:55:50 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: RM HOMBRO IZQUIERDO
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 88412450 4981453
Documento: 91233559
Edad: 58 a 1 m 23 d

RM HOMBRO IZQUIERDO:

Se realizaron secuencias coronales oblicuos en T2 y STIR; sagital oblicuo en T2 y axiales en T1 y densidad de protones con supresión grasa.

INFORME:

Fractura oblicua completa en el tercio distal de la diáfisis de la clavícula, con esclerosis e irregularidad de los bordes, no consolidada, en relación a pseudoartrosis según el tiempo de evolución, los ligamentos coracoclaviculares no presentan alteraciones.

Leves cambios degenerativos en articulación acromioclavicular.
Acromion tipo II.

Áreas de alteración en la morfología e intensidad de señal del tendón supraespinoso y ruptura parcial bursal en la inserción de 5 mm.
Áreas de alteración en la intensidad de señal del tendón subescapular en la inserción.
Los demás tendones del manguito rotador no presentan alteraciones.

Articulación glenohumeral conservada, no hay signos de hidrartrosis; hiperintensidad intrasustancia en el cuadrante posterosuperior del labrum degenerativa o por incipiente desgarro; líquido peritendinoso en la corredera bicipital.

Quistes entesopáticos en la metáfisis proximal del húmero.

CONCLUSIÓN:

Fractura oblicua completa en el tercio distal de la diáfisis de la clavícula, con esclerosis e irregularidad de los bordes, no consolidada, en relación a pseudoartrosis según el tiempo de evolución, los ligamentos coracoclaviculares no presentan alteraciones.
Leves cambios degenerativos en articulación acromioclavicular.
Tendinopatía del supraespinoso y ruptura parcial bursal en la inserción.
Tendinopatía del subescapular.
Hiperintensidad intrasustancia en el cuadrante posterosuperior del labrum degenerativa o por incipiente desgarro.
Tenosinovitis de la porción larga del bíceps.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud

idime

48/4981453/1

Fecha Ingreso: 07/07/2022 08:51:37 a. m.
Fecha Resultado: 20/07/2022 09:55:50 a. m.
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Examen: RM HOMBRO IZQUIERDO
Empresa: COMUNEROS-NUEVA EPS CONTR CAPI

Sede: BGA COMUNEROS
Estudio: 88412450 4981453
Documento: 91233559
Edad: 58 a 1 m 23 d

y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

CARLOS JULIO SALCEDO HERNANDEZ
M.D. MEDICO RADIOLOGO
R.M. 91269936
C.C. 91269936
Transcrito por:FLOMIL

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

Consulta las imágenes en https://wado.atheneaidm.net:7071/pacs/wado.php?3EF6FC81D70DBA3703FB2EFC85BC39C59974A685B6A02A31521B1AAAAB4B6FC7C517A8169CB99AC5BDFBBA51C110641A5411F951343EE5421185F25B510B399E9130D7AC277B64F46D41CD9FF00061A3E7B874D3B8F46937F382BB73E213F49648B1BCC9A79FCCDACA06ABEEFBC06000BBE85FB8C55C9FE248227519D46AEF5094CE19A3C483C9684D820063E36FD249

Consorcio Comuneros

CONSORCIO COMUNEROS

Dirección: CARRERA 27 Nro 30-15 Teléfono: 6343536

NIT: 900862975-9 Ciudad: BUCARAMANGA

31/03/2022 15:55

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (1988767) LUIS ENRIQUE CHAPARRO** Dcto: **91233559**

Empresa: NUEVA EPS S.A Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 3

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias

Fecha: 31/03/2022 15:53:00 Edad: 57 años 10 meses 17 dias Hab.: Nivel: **1**

F. Aprueba: 31/03/2022 15:56:36 Usrio: 1098653115

Médico: **BARAJAS PERTUZ CAMILO ENMANUEL** Triage:

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	04	ORTOPEDIA	1 UNA	POS	

CITA CON RESULTADOS.

Médico:

BARAJAS PERTUZ CAMILO ENMANUEL

Registro Méd: 1098653115

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 31/03/2022 15:55:47 Impreso por: BARAJAS PERTUZ CAMILO ENMANUEL

Consorcio Comuneros

CONSORCIO COMUNEROS

Dirección: CARRERA 27 Nro 30-15 Teléfono: 6343536

NIT: 900862975-9 Ciudad: BUCARAMANGA

31/03/2022 15:55

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (1988767) LUIS ENRIQUE CHAPARRO** Dcto: **91233559**

Empresa: NUEVA EPS S.A Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 3

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias

Fecha: 31/03/2022 15:53:00 Edad: 57 años 10 meses 17 dias Hab.: Nivel: **1**

F. Aprueba: 31/03/2022 15:56:36 Usrio: 1098653115

Médico: **BARAJAS PERTUZ CAMILO ENMANUEL** Triage:

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	04	ORTOPEDIA	1 UNA	POS	

CITA CON RESULTADOS.

Médico:

BARAJAS PERTUZ CAMILO ENMANUEL

Registro Méd: 1098653115

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 31/03/2022 15:55:47 Impreso por: BARAJAS PERTUZ CAMILO ENMANUEL

Vbo 31/3/2022

CONSORCIO COMUNEROS
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 1988767

Fecha y Hora Atención: 31/03/2022 15:53:00
Historia Clínica Nro: 91233559
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Registro: 1988767
F. Nacimiento: 14/05/1964
Edad: 57 años 10 meses 17 dias
Fecha Hospitalización: 31/03/2022
Dias Hospitalización: 0 dias
Direccion: CALLE 39 N 1- 35 LA JOYA
Telefono: 6946274 - 3108870793
Empresa: NUEVA EPS S.A
Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 30

Diagnosticos

M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO — Ingreso

TIPO CONSULTA

Presencial

SUBJETIVO

HACE 1 AÑO TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO. ACCIDENTE EN BICICLETA AL SER GOLPEADO POR UN BUS. DESDE ENTOCNES EPRISTE CON DOLOR Y LIMITAICON FUNCIONAL.

EXAMEN FISICO

HOMBRO IZQUIERDO . ELEVACION ACTIVA 140 PASIVA 160 ROTACION EXTERNA 70 ROTACION INTERNA T12. JOBE + SPEED + WHIPPLE +. CREPITACION A LA MOBILIDAD A NIVEL DE ARTOICULAICON GLENOHUMERAL. NO DEFORMIDAD EN CHARRETERA Y NO SIGNO DE LA TECLA . NO DEFICIT NERUOVASCULAR DISTAL.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

NO TIENE

ANALISIS

PACIENTE CON TRAUMA EN HOMBRO IZQUEIRDO NO TIENE IMAGENES DE HOMBRO. SE SOLICITAN RADIOGRAFIA Y ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO. CONTROL CON RESULTADOS.

PLAN

PACIENTE CON TRAUMA EN HOMBRO IZQUEIRDO NO TIENE IMAGENES DE HOMBRO. SE SOLICITAN RADIOGRAFIA Y ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO. CONTROL CON RESULTADOS.

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

ORDENES (ORDEN EXTERNA)

Concepto	Servicio
ECOGRAFIAS	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO IZQUIERDO

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 1988767

ORDENES **(ORDEN EXTERNA)**

Concepto	**Servicio**
IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA DE HOMBRO RX DE HOMBRO IZQUIERDO
VALORACION POR ESPECI/	ORTOPEDIA CITA CON RESULTADOS.

Discapacidad	**Sin discapacidad**
Conducta	**En Consulta**
Estado a la Salida	**Vivo**

BARAJAS PERTUZ CAMILO ENMANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional: 1098653115

Medico Tratante: BARAJAS PERTUZ CAMILO ENMANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional: 1098653115

Fecha Impresión: 25/04/2022 09:20:05 Impreso por: BAYONA ARCHILA ANGY PAOLA

CONSORCIO COMUNEROS
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 1988767

Fecha y Hora Atención: 31/03/2022 15:53:00
Historia Clínica Nro: 91233559
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Registro: 1988767
F. Nacimiento: 14/05/1964
Edad: 57 años 10 meses 17 dias
Fecha Hospitalización: 31/03/2022
Dias Hospitalización: 0 dias
Direccion: CALLE 39 N 1- 35 LA JOYA
Telefono: 6946274 - 3108870793
Empresa: NUEVA EPS S.A
Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 30

Diagnosticos

M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO — Ingreso

TIPO CONSULTA

Presencial

SUBJETIVO

HACE 1 AÑO TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO. ACCIDENTE EN BICICLETA AL SER GOLPEADO POR UN BUS. DESDE ENTOCNES EPRISTE CON DOLOR Y LIMITAICON FUNCIONAL.

EXAMEN FISICO

HOMBRO IZQUIERDO . ELEVACION ACTIVA 140 PASIVA 160 ROTACION EXTERNA 70 ROTACION INTERNA T12. JOBE + SPEED + WHIPPLE +. CREPITACION A LA MOBILIDAD A NIVEL DE ARTOICULAICON GLENOHUMERAL. NO DEFORMIDAD EN CHARRETERA Y NO SIGNO DE LA TECLA . NO DEFICIT NERUOVASCULAR DISTAL.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

NO TIENE

ANALISIS

PACIENTE CON TRAUMA EN HOMBRO IZQUEIRDO NO TIENE IMAGENES DE HOMBRO. SE SOLICITAN RADIOGRAFIA Y ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO. CONTROL CON RESULTADOS.

PLAN

PACIENTE CON TRAUMA EN HOMBRO IZQUEIRDO NO TIENE IMAGENES DE HOMBRO. SE SOLICITAN RADIOGRAFIA Y ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO. CONTROL CON RESULTADOS.

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

ORDENES (ORDEN EXTERNA)

Concepto	Servicio
ECOGRAFIAS	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO IZQUIERDO

ABRIL 25/2022

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 1988767

ORDENES **(ORDEN EXTERNA)**

Concepto	**Servicio**
IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA DE HOMBRO RX DE HOMBRO IZQUIERDO
VALORACION POR ESPECIA	ORTOPEDIA CITA CON RESULTADOS.

Discapacidad	**Sin discapacidad**
Conducta	**En Consulta**
Estado a la Salida	**Vivo**

BARAJAS PERTUZ CAMILO ENMANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional: 1098653115

Medico Tratante: BARAJAS PERTUZ CAMILO ENMANUEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional: 1098653115

Fecha Impresión: 25/04/2022 09:20:05 Impreso por: BAYONA ARCHILA ANGY PAOLA

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	Genero	Estado Civil	Religión
CC-91233559	MASCULINO	CASADO	Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**	**Discapacidad**
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	1964-05-14	58 Años	Sin Discapacidades
Ocupación	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
Dirigentes y administradores de organizaciones de empleadores, de trabajadores y de otras de interes socioeconomico	2	NO	TECNICA PROFESIONAL
Email	**Origen**	**Desplazado**	**Etnia**
enke2009@gmail.com	BUCARAMANGA	NO	NINGUNA DE LAS ANTERIORES
Dirección	**Residencia**	**Telefono**	**Aseguradora Responsable**
KR 23 9 05 AP 301 BARRIO CAMPO INFIERNO	BUCARAMANGA	6961583 - 3106870793	CONSORCIO COMUNEROS
Plan	**Tipo Usuario**		
CONTRIBUTIVO	COTIZANTE		

Consulta - # Interno: 7006682994

Profesional: CELSO ORTIZ SERRANO - Reg: 91182045 Fecha I.: 2022-05-17 08:42:00 Fecha F.: 2022-05-17 08:53:45

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Sede: CONSORCIO COMUNEROS

Motivo de Consulta
ME DUELE EL HOMBRO IZQUIERDO

Enfermedad Actual
PACIENTE REFIERE TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO HACE APROX 14 MESES ,FUE ARROLLADO POR BUS URBANO ,REFIER E DOLOR Y LIMITACION PARA LA ABDUCCION
RX DE HOMBRO IZQUIERDO.,FRACTURA DE CLAVICULA DISTAL NO CONSOLIDADA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	70	36.6	78	20			85	172	28.73			100			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales					
Normal					

Extremidades
HOMBRO IZQUIERDO ,CREPITACIÓN EN FOCO DE FRACTURA ,ABDUCCIÓN 90 GRADOS ,EXTENSIÓN 100 GRADOS

Neurológico	Otros
Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA IZQUIERDA,ASOCIADO A POSIBLE LESION MANGUITO ROTADOR ,SE SOLICITA RMN

Diagnostico

DX Ppal: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA
DX Rel1: M841 - FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA (SEUDOARTROSIS)

Tipo Diagnostico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Fecha: 2022-05-17 08:42:00 Med: CELSO ORTIZ SERRANO Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 91182045

Conducta

Medicamentos

7007042355 20804 - NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-05-17 08:49 - CELSO ORTIZ SERRANO Reg: 91182045 — Fr: 12-Horas — #Dosis:20
Fecha: 2022-05-17 08:49 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

25001 - METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2022-05-17 08:49 - CELSO ORTIZ SERRANO Reg: 91182045 — Fr: 12-Horas — #Dosis:20
Fecha: 2022-05-17 08:49 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

Ayudas Dx

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

70031 883512 RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)
35433
Nota: HOMBRO IZQUIERDO
Fecha: 2022-05-17 08:50 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

70031 931001 TERAPIA FISICA INTEGRA
35469
Nota: #10 MOVILIDAD HOMBRO IZQUIERDO,ESTIRAMIENTO DE CAPSULA POSTERIOR
Fecha: 2022-05-17 08:51 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

70031 890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
35469
Nota: CITA CON RESULTADOS
Fecha: 2022-05-17 08:51 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

Consultas (Fin)

SOLICITUD MEDICA
AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Sede: CONSORCIO COMUNEROS

Fecha de Atención-17/05/2022

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
ID: 91233559
Contrato: CONSORCIO COMUNEROS
Plan: CONTRIBUTIVO
Semanas: 373
Tipo de Usuario: COTIZANTE
Sede Afiliado: CONSORCIO COMUNEROS
Rango: 1
Solicitada por: CELSO ORTIZ SERRANO
Dx: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

Codigo	Procedimiento	Nota Aclaratoria
931001	TERAPIA FISICA INTEGRA	#10 MOVILIDAD HOMBRO IZQUIERDO,ESTIRAMIENTO DE CAPSULA, POSTERIOR
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CITA CON RESULTADOS

Profesional: CELSO ORTIZ SERRANO - RM No. 91182045 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 17/05/2022 - Hora: 08:53 AM -

Cumplimiento de Cita / Voucher

Home /

Datos de identificación

Identificación:	Nombre:		Edad:	T.U:	Niv:	Sem:
91233559	LUIS ENRIQUE CHAPARRO		58 /	COTIZANTE	1	373

Fecha Ingreso:	Dirección:	Telefono:	Celular:	Ciudad:
2013-05-01	KR 23 9 05 AP 301 BARRIO COMUNEROS	6961583	3108870793	BUCARAMANGA

Contrato:	Plan:	Sede:	Exento CM:	Exento CP:
CONSORCIO COMUNEROS	CONTRIBUTIVO	CONSORCIO COI	NO	NO

Información de Consulta Externa

Codigo	Profesional	Especialidad	Fecha	Turno	Sede	Consultorio
7011498124	YESSICA JULIETH OSORIO RUBIO	FISIOTERAPIA	2022-06-06	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	137
7011498248	YESSICA JULIETH OSORIO RUBIO	FISIOTERAPIA	2022-06-07	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	137
7011498415	YESSICA JULIETH OSORIO RUBIO	FISIOTERAPIA	2022-06-08	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	137
7011498613	YESSICA JULIETH OSORIO RUBIO	FISIOTERAPIA	2022-06-09	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	137
7011498751	YESSICA JULIETH OSORIO RUBIO	FISIOTERAPIA	2022-06-10	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	137

P. 5

Copyright PANA Business SAS © 1996-2022

(10.187.2.138). (8)

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Sede: CONSORCIO COMUNEROS
Dirección: KRA 27 # 30 -15

Orden Nro. 7006733458

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	91233559	56 Años	COTIZANTE	373	1

Contrato
CONSORCIO COMUNEROS
Plan
CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado
CONSORCIO COMUNEROS
Solicitado Por
CELSO ORTIZ SERRANO
Diagnostico
S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA
Expedida a
FARMACIA
Dirección
Telefono

Codigo	Medicamentos	Dosificacion	# Dosis	Cant. Pres.	Indicaciones	Tarifa
20804 (MD20#0402)	NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) // TABLETA	1 Tableta cada 12 Horas	20	20		PACTADA
20001 (MD#0411)	METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) // TABLETA	1 Tableta cada 12 Horas	20	20		PACTADA
				TOTAL		PACTADA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: $ 3700

Firmado Electronicamente Por
CELSO ORTIZ SERRANO
Registro Medico: 91182045

Firma del Usuario

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2022-05-17 08:53:45
Validez de la Orden: 30 Dias **Desde: 2022-05-17 - Hasta: 2022-06-16**
Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS

7006733458

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

RECORDATORIO DE CITA

Datos de Paciente

Cita Nro. 7009635367

Paciente:	LUIS ENRIQUE CHAPARRO	**Identificación:**	91233559	**Edad:**	57 Años
Sede Afiliado:	CONSORCIO COMUNEROS	**Tipo Usuario:**	COTIZANTE	**Contrato:**	CONSORCIO COMUNEROS
Plan:	CONTRIBUTIVO	**Semanas:**	373	**Rango:**	1

Consulta Medica - CONSORCIO COMUNEROS - KRA 27 # 30 -15

Fecha de Asignación: 2022-04-25 09:22:33.841562 **Asignada por:** sc510075 - ANGY PAOLA BAYONA ARCHILA

Medico: CELSO ORTIZ SERRANO **Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha: 2022-05-17 **Turno:** 8:20 AM **Consultorio:** 1369 **Modalidad:** Presencial

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	Genero	Estado Civil	Religión
CC-91233559	MASCULINO	CASADO	Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**	**Discapacidad**
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	1964-05-14	58 Años	Sin Discapacidades
Ocupación	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
Dirigentes y administradores de organizaciones de empleadores, de trabajadores y de otras de interes socioeconomico	2	NO	TECNICA PROFESIONAL
Email	**Origen**	**Desplazado**	**Etnia**
enke2009@gmail.com	BUCARAMANGA	NO	NINGUNA DE LAS ANTERIORES
Dirección	**Residencia**	**Telefono**	**Aseguradora Responsable**
KR 20 9 05 AP 301 BARRIO COMUNEROS	BUCARAMANGA	6961583 - 3108870793	CONSORCIO COMUNEROS
Plan	**Tipo Usuario**		
CONTRIBUTIVO	COTIZANTE		

Consulta - # Interno: 7006682994

Profesional: CELSO ORTIZ SERRANO - Reg: 91182045 **Fecha I.:** 2022-05-17 08:42:00 **Fecha F.:** 2022-05-17 08:53:45

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Sede:** CONSORCIO COMUNEROS

Motivo de Consulta

ME DUELE EL HOMBRO IZQUIERDO

Enfermedad Actual

PACIENTE REFIERE TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO HACE APROX 14 MESES ,FUE ARROLLADO POR BUS URBANO ,REFIER E DOLOR Y LIMITACION PARA LA ABDUCCION
RX DE HOMBRO IZQUIERDO ,FRACTURA DE CLAVICULA DISTAL NO CONSOLIDADA

Revisión de Sintomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiero	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	70	36.6	78	20			85	172	28.73			100			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales					
Normal					

Extremidades

HOMBRO IZQUIERDO ,CREPITACIÓN EN FOCO DE FRACTURA ,ABDUCCIÓN 90 GRADOS ,EXTENSIÓN 100 GRADOS

Neurológico	Otros
Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA IZQUIERDA,ASOCIADO A POSIBLE LESION MANGUITO ROTADOR ,SE SOLICITA RMN

Diagnostico

DX Ppal: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA ✓
DX Rel1: M841 - FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS] ✓

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Fecha: 2022-05-17 08:42:00 Med: CELSO ORTIZ SERRANO Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 91182045

Conducta

Medicamentos

7007042356	20504 - NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA Fecha - 2022-05-17 08:49 - CELSO ORTIZ SERRANO Reg: 91182045	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:20

Fecha: 2022-05-17 08:49 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

	25001 - METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-05-17 08:49 - CELSO ORTIZ SERRANO Reg: 91182045	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:20

Fecha: 2022-05-17 08:49 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

Ayudas Dx

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

70031 683512 RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)
35433
Nota: HOMBRO IZQUIERDO
Fecha: 2022-05-17 08:50 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

70031 931001 TERAPIA FISICA INTEGRA
35469
Nota: #10 MOVILIDAD HOMBRO IZQUIERDO,ESTIRAMIENTO DE CAPSULA POSTERIOR
Fecha: 2022-05-17 08:51 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

70031 890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
35469
Nota: CITA CON RESULTADOS
Fecha: 2022-05-17 08:51 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

Consultas (Fin)

FORMULA MEDICA

Sede: CONSORCIO COMUNEROS

Fecha de Atención-17/05/2022

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
ID: 91233559
Contrato: CONSORCIO COMUNEROS
Plan: CONTRIBUTIVO
Semanas: 373
Tipo de Usuario: COTIZANTE
Sede Afiliado: CONSORCIO COMUNEROS
Rango: 1
Solicitada por: CELSO ORTIZ SERRANO
Dx: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

Codigo	Medicamento / Presentación	Via	Dosificación	Dias	# Dosis	Cant Presen.	Indicaciones
20804	NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA	ORAL	1 Tableta cada 12 Horas	10	20	20	
25001	METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) TABLETA	ORAL	1 Tableta cada 12 Horas	10	20	20	

Profesional: CELSO ORTIZ SERRANO - RM No. 91182045 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 17/05/2022 - Hora: 08:53 AM -

RECORDATORIO DE CITA

Datos de Paciente

Cita Nro. 7017019605

Paciente:	LUIS ENRIQUE CHAPARRO	**Identificación:**	9123 3659	**Edad:**	58 Años
Sede Afiliado:	CONSORCIO COMUNEROS	**Tipo Usuario:**	COTIZANTE	**Contrato:**	CONSORCIO COMUNEROS
Plan:	CONTRIBUTIVO	**Semanas:**	373	**Rango:**	1

Consulta Medica - CONSORCIO COMUNEROS - KRA 27 # 30 -15

Fecha de Asignación:	2022-07-26 15:58:11.326525	**Asignada por:**	sc510075 - ANGY PAOLA BAYONA ARCHILA
Medico:	CELSO ORTIZ SERRANO	**Especialidad:**	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha: 2022-09-13 **Turno:** 12:45 PM **Consultorio:** 123 **Modalidad:** Presencial

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

RECORDATORIO DE CITA

Datos de Paciente

Cita Nro. 7020049166

Paciente:	LUIS ENRIQUE CHAPARRO	**Identificación:**	91233559	**Edad:**	58 Años
Sede Afiliado:	CONSORCIO COMUNEROS	**Tipo Usuario:**	COTIZANTE	**Contrato:**	CONSORCIO COMUNEROS
Plan:	CONTRIBUTIVO	**Semanas:**	373	**Rango:**	1

Consulta Medica - CONSORCIO COMUNEROS - KRA 27 # 30 -15

Fecha de Asignación: 2022-08-31 15:42:30 **Asignada por:** sc510128 - Diana Lizeth Moreno Ortiz

Medico: CELSO ORTIZ SERRANO **Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha: 2022-09-15 **Turno:** 12:45 PM **Consultorio:** 123 **Modalidad:** Presencial

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

Información de Consulta Externa

Codigo	Profesional	Especialidad	Fecha	Turno	Sede	Consultorio
7020049166	CELSO ORTIZ SERRANO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	**2022-09-15**	12:45 PM	CONSORCIO COMUNEROS	123

Copyright PANA Business SAS © 1996-2022

nueva eps

ORDEN DE TERAPIAS

Sede: CONSORCIO COMUNEROS **Orden Nro. 7007914171**

Dirección: KRA 27 # 30 -15

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	91233559	58 Años	COTIZANTE	373	1
Contrato		**Plan**	**Sede Afiliado**		
CONSORCIO COMUNEROS		CONTRIBUTIVO	CONSORCIO COMUNEROS		
Solicitado Por		**Diagnostico**			
LUIS RAUL AMADOR TORRES		S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA			
Expedida a		**Dirección**		**Telefono**	
LOS COMUNEROS		KRA 27 # 30 -15		6451111	

Codigo	Terapia	Nota	Cantidad	Tarifa
931001	TERAPIA FISICA INTEGRA	ss medica del 15/09/2022 dr. luis amador hc comuneros	10	$ 68430
931001	TERAPIA FISICA INTEGRA	ss medica del 15/09/2022 dr. luis amador hc comuneros	5	$ 34215
			TOTAL	$ 102645

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: $ 3700

Entregado Por
SERGIO MAURICIO ARELLANO
sc510233

Firma del Usuario

NOTAS:

7007914171

Fecha Ordenamiento: 2022-09-15 14:21:19
Validez de la Orden: 180 Días Desde: 2022-09-15 - Hasta: 2023-03-14
Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

15-15-2022

Codigo	Profesional	Especialidad	Fecha	Turno	Sede	Consultorio
7021351444	JESUS MIGUEL JAIMES MURILLO	FISIOTERAPIA	2022-10-10	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	141
7021351587	JESUS MIGUEL JAIMES MURILLO	FISIOTERAPIA	2022-10-11	6:30 PM	CONSORCIO COMUNEROS	150
7021351668	JESUS MIGUEL JAIMES MURILLO	FISIOTERAPIA	2022-10-12	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	141
7021351774	JESUS MIGUEL JAIMES MURILLO	FISIOTERAPIA	2022-10-13	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	141
7021351889	JESUS MIGUEL JAIMES MURILLO	FISIOTERAPIA	2022-10-14	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	141
7021351988	SERGIO ANDRES PITA GOMEZ	FISIOTERAPIA	2022-10-15	10:30 AM	CONSORCIO COMUNEROS	127

Copyright PANA Business SAS © 1996-2022

PENDIENTES (9)

RECORDATORIO DE CITA

Datos de Paciente

Cita Nro. 7017019605

Paciente:	LUIS ENRIQUE CHAPARRO	**Identificación:**	91233659	**Edad:**	58 Años
Sede Afiliado:	CONSORCIO COMUNEROS	**Tipo Usuario:**	COTIZANTE	**Contrato:**	CONSORCIO COMUNEROS
Plan:	CONTRIBUTIVO	**Semanas:**	373	**Rango:**	1

Consulta Medica - CONSORCIO COMUNEROS - KRA 27 # 30 -15

Fecha de Asignación: 2022-07-26 15:58:11.326525 **Asignada por:** sc510075 - ANGY PAOLA BAYONA ARCHILA

Medico: CELSO ORTIZ SERRANO **Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha: 2022-09-13 **Turno:** 12:45 PM **Consultorio:** 123 **Modalidad:** Presencial

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

Información de Consulta Externa

Codigo	Profesional	Especialidad	Fecha	Turno	Sede	Consultorio
7020049166	CELSO ORTIZ SERRANO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	**2022-09-15**	12:45 PM	CONSORCIO COMUNEROS	123

Copyright PANA Business SAS © 1996-2022

RECORDATORIO DE CITA

Datos de Paciente

Cita Nro. 7020049166

Paciente:	LUIS ENRIQUE CHAPARRO	**Identificación:**	91233559	**Edad:**	58 Años
Sede Afiliado:	CONSORCIO COMUNEROS	**Tipo Usuario:**	COTIZANTE	**Contrato:**	CONSORCIO COMUNEROS
Plan:	CONTRIBUTIVO	**Semanas:**	373	**Rango:**	1

Consulta Medica - CONSORCIO COMUNEROS - KRA 27 # 30 -15

Fecha de Asignación: 2022-08-31 15:42:30 **Asignada por:** sc510128 - Diana Lizeth Moreno Ortiz

Medico: CELSO ORTIZ SERRANO **Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha: 2022-09-15 **Turno:** 12:45 PM **Consultorio:** 123 **Modalidad:** Presencial

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES

Sede: CONSORCIO COMUNEROS
Dirección: KRA 27 # 30 -15

Orden Nro. 7003593514

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	91233559	58 Años	COTIZANTE	373	1

Contrato
CONSORCIO COMUNEROS
Plan
CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado
CONSORCIO COMUNEROS
Solicitado Por
LUIS RAUL AMADOR TORRES
Diagnostico
S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA
Expedida a
LOS COMUNEROS
Dirección
KRA 27 # 30 -15
Telefono
6451111

Codigo	Remisiones	Nota Aclaratoria	Tarifa
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ss medica del 15/09/2022 dr. luis amador hc comuneros	$ 17500

TOTAL $ 17500

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: $ 3700

Entregado Por
SERGIO MAURICIO ARELLANO
sc510233

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2022-09-15 14:21:19
Validez de la Orden: 180 Dias **Desde: 2022-09-15 - Hasta: 2023-03-14**
Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia a

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES

Sede: CONSORCIO COMUNEROS
Dirección: KRA 27 # 30 -15

Orden Nro. 7003593514

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	91233559	58 Años	COTIZANTE	373	1
Contrato		**Plan**	**Sede Afiliado**		
CONSORCIO COMUNEROS		CONTRIBUTIVO	CONSORCIO COMUNEROS		
Solicitado Por		**Diagnostico**			
LUIS RAUL AMADOR TORRES		S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA			
Expedida a		**Dirección**		**Telefono**	
LOS COMUNEROS		KRA 27 # 30 -15		8451111	

Codigo	Remisiones	Nota Aclaratoria	Tarifa
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ss medica del 15/09/2022 dr. luis amador hc comuneros	$ 17500
		TOTAL	$ 17500

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: $ 3700

Entregado Por
SERGIO MAURICIO ARELLANO
sc510233

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2022-09-15 14:21:19
Validez de la Orden: 180 Días **Desde:** 2022-09-15 **Hasta:** 2023-03-14
Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia a...

CONSORCIO COMUNEROS
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 2126862

Fecha y Hora Atención: 15/09/2022 13:56:00
Historia Clínica Nro: 91233559
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Registro: 2126862
F. Nacimiento: 14/05/1964
Edad: 58 años 4 meses 1 dias
Fecha Hospitalización: 15/09/2022
Dias Hospitalización: 0 dias
Direccion: CRA 23 NRO 9 05 APTO 505
Telefono: 0
Empresa: NUEVA EPS S.A
Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 30

Diagnosticos

S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA — Ingreso

TIPO CONSULTA

Presencial

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
58 AÑOS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO HACE 17 MESES
HAY PERSISTENCIA DE DOLOR
DOLOR DE 10 / 10
MANEJO CON ANALGESIA SIN MEJORIA

EXAMEN FISICO

HOMNRO IZQUIERDO ELEVACION ANTERIOR D E0 HASTA 100 G BAD D E0 HASTA 130 G , ROATCIONESDE 25 G

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

RX DE HOMBRO IZQUIERDO ; CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE CLAVICULA DISTAL NO ASOCIADA A LUXACION DE HACE 4 MESES

ANALISIS

PACIENTE CON FRACURA DE CLAVICULA DISTAL IZQUIERDA , NO ES CLARO SI HAY SINSO DE CONSOLIDACION SSTAC DE HOMMRBO IZQUIERDO VALORAR SU CONSOLIDACION

PLAN

E ENVI A FISIATRIA
RECOMENDACIONES MEDICAS
1. EVITAR ACTIVIDAD QUE INVOLUCRE POR ENCIMA DEL HOMBRO
2. EVITAR ACTIVIDAD REPETITIVA Y ALTO IMPACTO EN M SUPERIORES
3. EVITAR ELEVAR OBJETOS PESADOS
4. PAUSAS ACTIVAS

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 2126862

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

ORDENES **(ORDEN EXTERNA)**

Concepto	**Servicio**
TERAPIAS Y/O NEBULIZACI	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)
TOMOGRAFIAS	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES HOMBRO IZQUIERDIO
	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL HOMBRO IZQUIERDIO
VALORACION POR ESPECI/	ORTOPEDIA
	OTRA ESPECIALIDAD FISIATRIA
Discapacidad	**Sin discapacidad**
Conducta	**En Consulta**
Estado a la Salida	**Vivo**

Luis Raul Amador T.

AMADOR TORRES LUIS RAUL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional: 06177

Luis Raul Amador T.

Medico Tratante: AMADOR TORRES LUIS RAUL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional: 06177

Fecha Impresión: 15/09/2022 14:08:33 Impreso por: AMADOR TORRES LUIS RAUL

Consorcio Comuneros

15/09/2022 14:06

CONSORCIO COMUNEROS

Dirección: CARRERA 27 Nro 30-15 Teléfono: 6343536

NIT: 900862975-9 Ciudad: BUCARAMANGA

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (2126862) LUIS ENRIQUE CHAPARRO** Dcto: **91233559**

Empresa: NUEVA EPS S.A Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 3

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias

Fecha: 15/09/2022 13:56:00 Edad: 58 años 4 meses 1 dias Hab.: Nivel: **1**

F. Aprueba: 15/09/2022 14:06:32 Usrio: 13852139

Médico: **AMADOR TORRES LUIS RAUL** Triage:

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	04	ORTOPEDIA	1 UNA	POS	

Médico: Luis Raul Amador T.

AMADOR TORRES LUIS RAUL

Registro Méd: 06177

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 15/09/2022 14:06:34 Impreso por: AMADOR TORRES LUIS RAUL

Consorcio Comuneros

18/10/2022 15:30

CONSORCIO COMUNEROS

Dirección: CARRERA 27 Nro 30-15 Teléfono: 6343536

NIT: 900862975-9 Ciudad: BUCARAMANGA

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (2126862) LUIS ENRIQUE CHAPARRO** Dcto: **91233559**

Empresa: NUEVA EPS S.A Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 3I

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias

Fecha: 15/09/2022 13:56:00 Edad: 58 años 4 meses 1 dias Hab.: Nivel: **1**

F. Aprueba: 15/09/2022 14:08:09 Usrio: 13852139

Médico: **AMADOR TORRES LUIS RAUL** Triage:

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	99	OTRA ESPECIALIDAD	1 UNA	POS	

FISIATRIA

Médico: Luis Raul Amador T.

AMADOR TORRES LUIS RAUL

Registro Méd: 06177

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 18/10/2022 15:30:42 Impreso por: BAYONA ARCHILA ANGY PAOLA

CONSORCIO COMUNEROS
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 2126862

Fecha y Hora Atención: 15/09/2022 13:56:00
Historia Clínica Nro: 91233559
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Registro: 2126862
F. Nacimiento: 14/05/1964
Edad: 58 años 4 meses 1 dias
Fecha Hospitalización: 15/09/2022
Dias Hospitalización: 0 dias
Direccion: CRA 23 NRO 9 05 APTO 505
Telefono: 0
Empresa: NUEVA EPS S.A
Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 30

Diagnosticos

S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA — Ingreso

TIPO CONSULTA

Presencial

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
58 AÑOS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO HACE 17 MESES
HAY PERSISTENCIA DE DOLOR
DOLOR DE 10 / 10
MANEJO CON ANALGESIA SIN MEJORIA

EXAMEN FISICO

HOMNRO IZQUIERDO ELEVACION ANTERIOR D E0 HASTA 100 G BAD D E0 HASTA 130 G , ROATCIONESDE 25 G

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

RX DE HOMBRO IZQUIERDO ; CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE CLAVICULA DISTAL NO ASOCIADA A LUXACION DE HACE 4 MESES

ANALISIS

PACIENTE CON FRACURA DE CLAVICULA DISTAL IZQUIERDA , NO ES CLARO SI HAY SINSO DE CONSOLIDACION SSTAC DE HOMMRBO IZQUIERDO VALORAR SU CONSOLIDACION

PLAN

E ENVI A FISIATRIA
RECOMENDACIONES MEDICAS
1. EVITAR ACTIVIDAD QUE INVOLUCRE POR ENCIMA DEL HOMBRO
2. EVITAR ACTIVIDAD REPETITIVA Y ALTO IMPACTO EN M SUPERIORES
3. EVITAR ELEVAR OBJETOS PESADOS
4. PAUSAS ACTIVAS

nueva eps
...entre todos somos gente

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	**Sexo**	**Genero**	**Religión**
CC-91233559	MASCULINO	MASCULINO	Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**	**Discapacidad**
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	1964-05-14	58 Años	Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato** / **Fla. Accion**	**Escolaridad**
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	CASADO	2 / NO	TECNICA PROFESIONAL
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**	**Ocupacion**
enke2009@gmail.com	BUCARAMANGA	R	Dirigentes y administradores de organizaciones de empleadores, de trabajadores y de otras de interes socioeconomico
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**	**Telefono**
KR 23 9 05 AP 301	BUCARAMANGA	NO	6961583 - 3108870793
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**	
CONSORCIO COMUNEROS	CONTRIBUTIVO	COTIZANTE	

Consulta (Inicio)

Consulta - # Interno: 7015893184

Profesional: CELSO ORTIZ SERRANO - Reg: 91182045 ✓ **Fecha I.:** 2022-11-22 07:17:00 ✓ **Fecha F.:** 2022-11-22 07:41:30

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ✓ **Sede:** CONSORCIO COMUNEROS

Motivo de Consulta
CONTROL TRAUMA HOMBRO IZQUIERDO

Enfermedad Actual
PACIENTE EN 20 MES DE TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO Y FRACTURA DE CLAVICULA TERCIO DISTAL , TAC DE CLAVICULA IZQUERDA PSEUDO ARTROSIS CLAVICULAR TRERCIO DISTAL

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
90	60	36.6	78	20			78	172	26.37			90			

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales					
Normal					

Extremidades
HOMBRO IZQUIERDO EXTENSION Y ABDUCCION 90 GRADOS ,CREPITACION CON LA MOVILIZACION

Neurológico	**Otros**
Normal	Normal

Resumen y Comentarios
PACIENTE CON PSEUDO ARTROSIS CLAVICULA IZQUIERDA ,REQUIERE REDUCCION ABIERTA ,FIJACION ,APLICACION INJERTO OSEO

Diagnostico
DX Ppal: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA
DX Rel1: M841 - FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2022-11-22 07:17:00 Med: CELSO ORTIZ SERRANO Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 91182045

Conducta

Laboratorios

70168 902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] [PTT]
85382
Fecha: **2022-11-22 07:36 Prof:CELSO ORTIZ SERRANO**

70168 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
85382

Fecha: 2022-11-22 07:36 Prof:CELSO ORTIZ SERRANO

70168 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO
85382 DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2022-11-22 07:36 Prof:CELSO ORTIZ SERRANO

Ayudas Dx

70074 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
45893
Nota: PRE QX
Fecha: 2022-11-22 07:38 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

70074 890226 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
45893
Nota: PRE QX
Fecha: 2022-11-22 07:38 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

Cirugias

70002 780101 INJERTO OSEO EN CLAVICULA
46026
Nota: CLAVICULA IZQUIERDA
SUSTITUTO OSEO TIPO PUTTI
Fecha: 2022-11-22 07:40 Prof:CELSO ORTIZ SERRANO

70002 793101 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA
46026
Nota: CLAVICULA IZQUIERDA,PLACA ANATOMICA PARA CLAVICULA CON EXTENSION LATERAL 2.7-3.5mm
Fecha: 2022-11-22 07:40 Prof:CELSO ORTIZ SERRANO

Consultas (Fin)

nueva eps
estamos cuidando gente

ORDEN DE LABORATORIOS

Sede: CONSORCIO COMUNEROS
Dirección: KRA 27 # 30 -15

Orden Nro. 7006316904

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	91233559	58 Años	COTIZANTE	373	1
Contrato		**Plan**	**Sede Afiliado**		
CONSORCIO COMUNEROS		CONTRIBUTIVO	CONSORCIO COMUNEROS		
Solicitado Por		**Diagnostico**			
CELSO ORTIZ SERRANO		S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA			
Expedida a		**Dirección**		**Telefono**	
IDIME		CARRERA 27 No. 30-15 COMUNEROS -IDIME		6911122	

Codigo	Laboratorios	Nota	Tarifa
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		$ 5261
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] [PTT]		$ 6570
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		$ 7711
		TOTAL	$ 19542

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: $ 0

Firmado Electronicamente Por
CELSO ORTIZ SERRANO
Registro Medico: 91182045

Firma del Usuario

NOTAS:

7006316904

Fecha Ordenamiento: 2022-11-22 07:41:30
Validez de la Orden: 180 Días **Desde:** 2022-11-22 - **Hasta:** 2023-05-21
Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

Paciente: DARIO GONZALEZ MENDOZA Docto: 13508689 Registro: 2180876

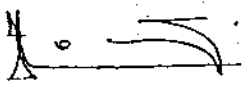
BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

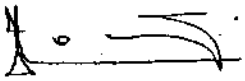
ORDENES **(ORDEN EXTERNA)**

Concepto	**Servicio**
VALORACION POR ESPECI/	OTRA ESPECIALIDAD
	JUNTA MEDICA 5 ESPECIALIDADES**

Discapacidad **Sin discapacidad**
Conducta **En Consulta**
Estado a la Salida **Vivo**



MARTHEY TELLO JORGE ANGEL
Especialidad: CIRUGIA CARDIOVASCULAR
Registro Profesional: 13471999



Medico Tratante: MARTHEY TELLO JORGE ANGEL
Especialidad: CIRUGIA CARDIOVASCULAR
Registro Profesional: 13471999

Fecha Impresión: 18/11/2022 09:53:53 Impreso por: MARTHEY TELLO JORGE ANGEL

nueva eps
gente cuidando gente

ORDEN DE SERVICIOS

Sede: CONSORCIO COMUNEROS — **Orden Nro. 7010042110**

Dirección: KRA 27 # 30 -15

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	91233559	58 Años	COTIZANTE	373	1
Contrato		**Plan**	**Sede Afiliado**		
CONSORCIO COMUNEROS		CONTRIBUTIVO	CONSORCIO COMUNEROS		
Solicitado Por		**Diagnostico**			
CELSO ORTIZ SERRANO		S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA			
Expedida a		**Dirección**		**Telefono**	
LOS COMUNEROS		KRA 27 # 30 -15		6451111	

Codigo	Servicios	Nota	Tarifa
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	PRE QX	$ 20000
		TOTAL	$ 20000

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: $ 3700

Firmado Electronicamente Por
CELSO ORTIZ SERRANO
Registro Medico: 91182045

Firma del Usuario

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2022-11-22 07:41:30
Validez de la Orden: 180 Días **Desde: 2022-11-22 - Hasta: 2023-05-21**
Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

nueva eps

SOLICITUD MEDICA
CIRUGIA // PROCEDIMIENTOS

Sede: CONSORCIO COMUNEROS **Fecha de Atención-22/11/2022**

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Contrato: CONSORCIO COMUNEROS
Tipo de Usuario: COTIZANTE
Solicitada por: CELSO ORTIZ SERRANO

ID: 91233559
Plan: CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado: CONSORCIO COMUNEROS
Dx: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

Semanas: 373
Rango: 1

Codigo	Procedimiento	Nota Aclaratoria
780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	CLAVICULA IZQUIERDA SUSTITUTO OSEO TIPO PUTTI
793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	CLAVICULA IZQUIERDA,PLACA ANATOMICA PARA CLAVICULA CON EXTENSION LATERAL 2.7-3.5mm

Profesional: CELSO ORTIZ SERRANO - RM No. 91182045 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 22/11/2022 - Hora: 07:41 AM -

La Riviera

Consulta Externa

21/10/2022 08:44 A. M.

Entidad LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA SA.
Paciente CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559 **Sexo** M
Edad 58 **Lateralidad** Diestro **Ocupación**

Motivo Consulta TENGO DOLOR EN EL HOMBRO

Enfermedad Actual PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE EL DIA 21/04/2021 MIENTRAS SE MOVILIZABA EN BICICLETA CON TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO CON TRAUMA EN HOMRBO IZQUIERDO FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDO TERIO DISTAL LUXACION DE CLAVICULA CON ORDENES DE RESOANCIA Y MANEJO ANALGESICO SIN MEJORIA CON LIMITACION A LA MOVILIDAD POR DOLOR INCAPACITANTE MANEJADO CON ALAGESIA Y TERAPIA FISICA

Resultados Examenes NO

Antecedente	P	F	Observaciones
QUIRURGICOS			NO REFIERE
ALERGICOS			NO REFIERE
PATOLOGICOS			NO REFIERE
TRAUMATICOS			NO REFIERE

Revisión x Sistema
LO REFERIDO

Examen Fisico **Peso (kg)** ____ **Talla (cm)** ____ **IMC** ____ **T.A.** 0

T. ____ **P.** 0 **F.R.** ____ **F.C.**

Sistemas Anormales	Descripcion
Osteomusculoarticular	HOMBRO IZQUIERDO ABDUCCION 70 GRADOS CON DOLOR ROTACION INTERNA NORMAL ROTACION EXTERNA 30 GRADOS CON DOLOR FLEXION A 60 GRADOS CON DOLOR EXTENSION 0 GRADOS CON DOLOR, DOLOR SUPRAESPINOSO EN CAPOFISIS CORACOIDES Y BURSA SUBACROMIAL
Aspecto General	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

Sistemas Normales

Cabeza	Abdomen	Sistema Nervioso
Piel	Extremidades	Organos de los sentidos
Cardiovascular	Pulmonar	O.R.L.
Cuello	G.U.	Via Aerea

Análisis u Observaciones

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBRO AL EXAMEN FISICO HOMBRO IZQUIERDO ABDUCCION 70 GRADOS CON DOLOR ROTACION INTERNA NORMAL ROTACION EXTERNA 30 GRADOS CON DOLOR FLEXION A 60 GRADOS CON DOLOR EXTENSION 0 GRADOS CON DOLOR, DOLOR SUPRAESPINOSO EN CAPOFISIS CORACOIDES Y BURSA SUBACROMIAL CON HOMBRO CONGELADO CON LIMITACION A LA MOVILIDAD DE SU HOMBRO Y LIMITACION REALIZAR UNAS ACTIVIDADES. NO ES BUEN CANDIDATO PARA MANEJO INVASIVO. PÁCIENTE SIN RESPUESTA A MANEJO CONSERVADOR Y CONTINUA CON DOLOR SE CONSIDERA QUE DEBE CALIFICACION DE INVALIDEZ YA QUE NO SE CUENTA CON MANEJO CON TRATAMIENTO

Octubre 21/2022

La Riviera

Consulta Externa

21/10/2022 08:44 A. M.

Entidad LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA SA.
Paciente CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559 **Sexo** M
Edad 58 **Lateralidad** Diestro **Ocupación**

Diagnosticos
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

PLAN Y TRATAMIENTO

ORDENES MEDICAS

F. LINARES.

FERNANDO LINARES MARIN
M. 1038 CC 8708948
Especialidad: Medicina Fisica y Rehabilitación -

Clínica La Riviera

CONCEPTO FINAL DE REHABILITACION - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

21/10/2022 08:44 A. M.

Entidad LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA SA.
Paciente CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559
Expedición **F.Nacimiento** 14/05/1964 **Edad** 58
Municipio Nacimiento BUCARAMANGA (SANTANDER) **Sexo** M
Estado Civil Casado **Escolaridad** Secundaria **Estrato** NINGUNO
Dirección CRA 23 # 9-05 APTO 301 BARRIO SAN FRANCISCO, BUCARAMANGA
Email b@gmail.com
Teléfonos 3108870793 3182111961
Empresa

Diagnosticos

S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

PRONOSTICO FUNCIONAL

TIPO DE REINSERCION LABORAL:

Observaciones

Consorcio Comuneros

CONSORCIO COMUNEROS
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Doclo: 91233559 Registro: 2126862

Fecha y Hora Atención: 15/09/2022 13:56:00
Historia Clínica Nro: 91233559
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Registro: 2126862
F. Nacimiento: 14/05/1964
Edad: 58 años 4 meses 1 dias
Fecha Hospitalización: 15/09/2022
Dias Hospitalización: 0 dias
Direccion: CRA 23 NRO 9 05 APTO 505
Telefono: 0
Empresa: NUEVA EPS S.A
Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 30

Diagnosticos

S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA — Ingreso

TIPO CONSULTA

Presencial

SUBJETIVO

ORTOPEDIA
58 AÑOS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO HACE 17 MESES
HAY PERSISTENCIA DE DOLOR
DOLOR DE 10 / 10
MANEJO CON ANALGESIA SIN MEJORIA

EXAMEN FISICO

HOMNRO IZQUIERDO ELEVACION ANTERIOR D E0 HASTA 100 G BAD D E0 HASTA 130 G , ROATCIONESDE 25 G

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

RX DE HOMBRO IZQUIERDO ; CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE CLAVICULA DISTAL NO ASOCIADA A LUXACION DE HACE 4 MESES

ANALISIS

PACIENTE CON FRACURA DE CLAVICULA DISTAL IZQUIERDA , NO ES CLARO SI HAY SINSO DE CONSOLIDACION SSTAC DE HOMMRBO IZQUIERDO VALORAR SU CONSOLIDACION

PLAN

E ENVI A FISIATRIA
RECOMENDACIONES MEDICAS
1. EVITAR ACTIVIDAD QUE INVOLUCRE POR ENCIMA DEL HOMBRO
2. EVITAR ACTIVIDAD REPETITIVA Y ALTO IMPACTO EN M SUPERIORES
3. EVITAR ELEVAR OBJETOS PESADOS
4. PAUSAS ACTIVAS

15/09/2022

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 2126862

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

ORDENES **(ORDEN EXTERNA)**

Concepto	**Servicio**
TERAPIAS Y/O NEBULIZACI	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)
TOMOGRAFIAS	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES HOMBRO IZQUIERDIO
	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL HOMBRO IZQUIERDIO
VALORACION POR ESPECI/	ORTOPEDIA
	OTRA ESPECIALIDAD FISIATRIA

Discapacidad **Sin discapacidad**
Conducta **En Consulta**
Estado a la Salida **Vivo**

Luis Raul Amador T.

AMADOR TORRES LUIS RAUL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional: 06177

Luis Raul Amador T.

Medico Tratante: AMADOR TORRES LUIS RAUL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional: 06177

Fecha Impresión: 15/09/2022 14:08:33 Impreso por: AMADOR TORRES LUIS RAUL

Consorcio Comuneros

15/09/2022 14:06

CONSORCIO COMUNEROS

Dirección: CARRERA 27 Nro 30-15 Teléfono: 6343536

NIT: 900862975-9 Ciudad: BUCARAMANGA

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (2126862) LUIS ENRIQUE CHAPARRO** Dcto: **91233559**

Empresa: NUEVA EPS S.A Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 3(

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias

Fecha: 15/09/2022 13:56:00 Edad: 58 años 4 meses 1 dias Hab.: Nivel: **1**

F. Aprueba: 15/09/2022 14:06:32 Usrio: 13852139

Médico: **AMADOR TORRES LUIS RAUL** Triage:

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	04	ORTOPEDIA	1 UNA	POS	

Médico: Luis Raul Amador T.

AMADOR TORRES LUIS RAUL

Registro Méd: 06177

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 15/09/2022 14:06:34 Impreso por: AMADOR TORRES LUIS RAUL

CONSORCIO COMUNEROS
CONTROL DE CONSULTA EXTERN

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO Docto: 91233559 Registro: 2126862

Fecha y Hora Atención: 15/09/2022 13:56:00
Historia Clínica Nro: 91233559
Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Registro: 2126862
F. Nacimiento: 14/05/1964
Edad: 58 años 4 meses 1 dias
Fecha Hospitalización: 15/09/2022
Dias Hospitalización: 0 dias
Direccion: CRA 23 NRO 9 05 APTO 505
Telefono: 0
Empresa: NUEVA EPS S.A
Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 30

Diagnosticos
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA — Ingreso

TIPO CONSULTA
Presencial

SUBJETIVO
ORTOPEDIA
58 AÑOS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO HACE 17 MESES
HAY PERSISTENCIA DE DOLOR
DOLOR DE 10 / 10
MANEJO CON ANALGESIA SIN MEJORIA

EXAMEN FISICO
HOMNRO IZQUIERDO ELEVACION ANTERIOR D E0 HASTA 100 G BAD D E0 HASTA 130 G , ROATCIONESDE 25 G

INTERPRETACION DE PARACLINICOS
RX DE HOMBRO IZQUIERDO ; CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE CLAVICULA DISTAL NO ASOCIADA A LUXACION DE HACE 4 MESES

ANALISIS
PACIENTE CON FRACURA DE CLAVICULA DISTAL IZQUIERDA , NO ES CLARO SI HAY SINSO DE CONSOLIDACION SSTAC DE HOMMRBO IZQUIERDO VALORAR SU CONSOLIDACION

PLAN
E ENVI A FISIATRIA
RECOMENDACIONES MEDICAS
1. EVITAR ACTIVIDAD QUE INVOLUCRE POR ENCIMA DEL HOMBRO
2. EVITAR ACTIVIDAD REPETITIVA Y ALTO IMPACTO EN M SUPERIORES
3. EVITAR ELEVAR OBJETOS PESADOS
4. PAUSAS ACTIVAS

Octubre 18/2022

Consorcio Comuneros

CONSORCIO COMUNEROS

Dirección: CARRERA 27 Nro 30-15 Teléfono: 6343536

NIT: 900862975-9 Ciudad: BUCARAMANGA

18/10/2022 15:30

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (2126862) LUIS ENRIQUE CHAPARRO** Dcto: **91233559**

Empresa: NUEVA EPS S.A Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 3I

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 días

Fecha: 15/09/2022 13:56:00 Edad: 58 años 4 meses 1 días Hab.: Nivel: **1**

F. Aprueba: 15/09/2022 14:08:09 Usrio: 13852139

Médico: **AMADOR TORRES LUIS RAUL** Triage:

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	99	OTRA ESPECIALIDAD	1 UNA	POS	

FISIATRIA

Médico: Luis Raul Amador T.

AMADOR TORRES LUIS RAUL

Registro Méd: 06177

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 18/10/2022 15:30:42 Impreso por: BAYONA ARCHILA ANGY PAOLA

ORDEN DE TERAPIAS

Sede: CONSORCIO COMUNEROS
Dirección: KRA 27 # 30 -15

Orden Nro. 7007914171

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	91233559	58 Años	COTIZANTE	373	1

Contrato: CONSORCIO COMUNEROS
Plan: CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado: CONSORCIO COMUNEROS
Solicitado Por: LUIS RAUL AMADOR TORRES
Diagnostico: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA
Expedida a: LOS COMUNEROS
Dirección: KRA 27 # 30 -15
Telefono: 6451111

Codigo	Terapia	Nota	Cantidad	Tarifa
931001	TERAPIA FISICA INTEGRA	ss medica del 15/09/2022 dr. luis amador hc comuneros	10	$ 68430
931001	TERAPIA FISICA INTEGRA	ss medica del 15/09/2022 dr. luis amador hc comuneros	5	$ 34215
			TOTAL	$ 102645

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: $ 3700

Entregado Por
SERGIO MAURICIO ARELLANO
sc510233

Firma del Usuario

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2022-09-15 14:21:19
Validez de la Orden: 180 Días Desde: 2022-09-15 - Hasta: 2023-03-14
Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

7007914171

Codigo	Profesional	Especialidad	Fecha	Turno	Sede	Consultorio
7021351444	JESUS MIGUEL JAIMES MURILLO	FISIOTERAPIA	2022-10-10	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	141
7021351587	JESUS MIGUEL JAIMES MURILLO	FISIOTERAPIA	2022-10-11	6:30 PM	CONSORCIO COMUNEROS	150
7021351668	JESUS MIGUEL JAIMES MURILLO	FISIOTERAPIA	2022-10-12	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	141
7021351774	JESUS MIGUEL JAIMES MURILLO	FISIOTERAPIA	2022-10-13	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	141
7021351889	JESUS MIGUEL JAIMES MURILLO	FISIOTERAPIA	2022-10-14	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	141
7021351988	SERGIO ANDRES PITA GOMEZ	FISIOTERAPIA	2022-10-15	10:30 AM	CONSORCIO COMUNEROS	127

Copyright PANA Business SAS © 1996-2022

(10.187.2.138). GrpRep(0) SrvUsu(111) SdeUsu:(510) Dep(8)

PENDIENTES (9)

Consorcio Comuneros

15/09/2022 14:06

CONSORCIO COMUNEROS

Dirección: CARRERA 27 Nro 30-15 Teléfono: 6343536

NIT: 900862975-9 Ciudad: BUCARAMANGA

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (2126862) LUIS ENRIQUE CHAPARRO** Dcto: **91233559**

Empresa: NUEVA EPS S.A Plan: NUEVA EPS 2017 COMUNEROS - 3(

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias

Fecha: 15/09/2022 13:56:00 Edad: 58 años 4 meses 1 dias Hab.: Nivel: 1

F. Aprueba: 15/09/2022 14:06:47 Usrio: 13852139

Médico: **AMADOR TORRES LUIS RAUL** Triage:

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)	15 QUINCE	POS	

Médico: Luis Raul Amador T.

AMADOR TORRES LUIS RAUL

Registro Méd: 06177

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 15/09/2022 14:06:49 Impreso por: AMADOR TORRES LUIS RAUL

H129

① 10/10/22

② 11/10/22

RECORDATORIO DE CITA

Datos de Paciente

Cita Nro. 7009635367

Paciente:	LUIS ENRIQUE CHAPARRO	**Identificación:**	91233559	**Edad:**	57 Años
Sede Afiliado:	CONSORCIO COMUNEROS	**Tipo Usuario:**	COTIZANTE	**Contrato:**	CONSORCIO COMUNEROS
Plan:	CONTRIBUTIVO	**Semanas:**	373	**Rango:**	1

Consulta Medica - CONSORCIO COMUNEROS - KRA 27 # 30 -15

Fecha de Asignación: 2022-04-25 09:22:33.841562 **Asignada por:** sc510075 - ANGY PAOLA BAYONA ARCHILA

Medico: CELSO ORTIZ SERRANO **Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha: 2022-05-17 **Turno:** 8:20 AM **Consultorio:** 1369 **Modalidad:** Presencial

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificacion CC-91233659	**Genero** MASCULINO	**Estado Civil** CASADO	**Religión** Catolica
Nombre LUIS ENRIQUE CHAPARRO	**Fecha Nacimiento** 1964-05-14	**Edad** 58 Años	**Discapacidad** Sin Discapacidades
Ocupación Dirigentes y administradores de organizaciones de empleadores, de trabajadores y de otras de interes socioeconomico	**Estrato** 2	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** TECNICA PROFESIONAL
Email enke2005@gmail.com	**Origen** BUCARAMANGA	**Desplazado** NO	**Etnia** NINGUNA DE LAS ANTERIORES
Dirección KR 23 9 05 AP 301 BARRIO COMUNEROS	**Residencia** BUCARAMANGA	**Telefono** 6981583 - 3108870793	**Aseguradora Responsable** CONSORCIO COMUNEROS
Plan CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE		

Consulta - # Interno: 7006682994

Profesional: CELSO ORTIZ SERRANO - Reg: 91182045 Fecha I.: 2022-05-17 08:42:00 Fecha F.: 2022-05-17 08:53:45

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Sede: CONSORCIO COMUNEROS

Motivo de Consulta
ME DUELE EL HOMBRO IZQUIERDO

Enfermedad Actual
PACIENTE REFIERE TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO HACE APROX 14 MESES ,FUE ARROLLADO POR BUS URBANO ,REFIER E DOLOR Y LIMITACION PARA LA ABDUCCION
R/ DE HOMBRO IZQUIERDO ,FRACTURA DE CLAVICULA DISTAL NO CONSOLIDADA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculoesqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	70	36.6	76	20			85	172	28.73			100			

Condiciones generales Normal	**Cabeza** Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal	**Orofaringe** Normal
Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal	**Cardíaco** Normal	**Pulmonar** Normal	**Abdomen** Normal
Genitales Normal					

Extremidades
HOMBRO IZQUIERDO ,CREPITACIÓN EN FOCO DE FRACTURA ,ABDUCCIÓN 90 GRADOS ,EXTENSIÓN 100 GRADOS

Neurológico Normal	**Otros** Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA IZQUIERDA,ASOCIADO A POSIBLE LESION MANGUITO ROTADOR ,SE SOLICITA RMN

Diagnostico

DX Ppal: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA ✓
DX Rel1: M841 - FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS] ✓

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Fecha: 2022-05-17 08:42:00 Med: CELSO ORTIZ SERRANO Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 91182045

Conducta

Medicamentos

7006682355	20804 - NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA Fecha - 2022-05-17 08:49 - CELSO ORTIZ SERRANO Reg: 91182045	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:20
Fecha: 2022-05-17 08:49 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO			
	25001 - METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-05-17 08:49 - CELSO ORTIZ SERRANO Reg: 91182045	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:20
Fecha: 2022-05-17 08:49 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO			

Ayudas Dx

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

70031 883512 RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)
35433
Nota: HOMBRO IZQUIERDO
Fecha: 2022-05-17 08:50 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

70031 931001 TERAPIA FISICA INTEGRA
35409
Nota: #10 MOVILIDAD HOMBRO IZQUIERDO,ESTIRAMIENTO DE CAPSULA POSTERIOR
Fecha: 2022-05-17 06:51 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

70031 890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
35469
Nota: CITA CON RESULTADOS
Fecha: 2022-05-17 08:51 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO

Consultas (Fin)

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	Genero	Estado Civil	Religión
CC-91233559	MASCULINO	CASADO	Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**	**Discapacidad**
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	1964-05-14	58 Años	Sin Discapacidades
Ocupación	**Estrato**	**Fta. Accion**	**Escolaridad**
Dirigentes y administradores de organizaciones de empleadores, de trabajadores y de otras de interes socioeconomico	2	NO	TECNICA PROFESIONAL
Email	**Origen**	**Desplazado**	**Etnia**
enke2009@gmail.com	BUCARAMANGA	NO	NINGUNA DE LAS ANTERIORES
Dirección	**Residencia**	**Telefono**	**Aseguradora Responsable**
KR 23 9 05 AP 301 BARRIO COMUNEROS	BUCARAMANGA	6961583 - 3108870793	CONSORCIO COMUNEROS
Plan	**Tipo Usuario**		
CONTRIBUTIVO	COTIZANTE		

Consulta - # Interno: 7006682994

Profesional: CELSO ORTIZ SERRANO - Reg: 91182045 **Fecha I.:** 2022-05-17 08:42:00 **Fecha F.:** 2022-05-17 08:53:45

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Sede:** CONSORCIO COMUNEROS

Motivo de Consulta
ME DUELE EL HOMBRO IZQUIERDO

Enfermedad Actual
PACIENTE REFIERE TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO HACE APROX 14 MESES ,FUE ARROLLADO POR BUS URBANO ,REFIER E DOLOR Y LIMITACION PARA LA ABDUCCION
RX DE HOMBRO IZQUIERDO ,FRACTURA DE CLAVICULA DISTAL NO CONSOLIDADA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculoesqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
100	70	36.6	78	20			85	172	28.73			100			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Genitales
Normal

Extremidades
HOMBRO IZQUIERDO ,CREPITACIÓN EN FOCO DE FRACTURA ,ABDUCCIÓN 90 GRADOS ,EXTENSIÓN 100 GRADOS

Neurológico	Otros
Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA IZQUIERDA,ASOCIADO A POSIBLE LESION MANGUITO ROTADOR ,SE SOLICITA RMN

Diagnostico

DX Ppal: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA
DX Rel1: M841 - FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]

Tipo diagnostico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Fecha: 2022-05-17 08:42:00 Med: CELSO ORTIZ SERRANO Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 91182045

Conducta

Medicamentos

7007042355	20804 - NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA Fecha - 2022-05-17 08:46 - CELSO ORTIZ SERRANO Reg: 91182045	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:20
Fecha: 2022-05-17 08:49 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO			
	25001 - METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2022-05-17 08:49 - CELSO ORTIZ SERRANO Reg: 91182045	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:20
Fecha: 2022-05-17 08:49 Prof: CELSO ORTIZ SERRANO			

Ayudas Dx

SOLICITUD MEDICA
AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Sede: CONSORCIO COMUNEROS

Fecha de Atención-17/05/2022

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Contrato: CONSORCIO COMUNEROS
Tipo de Usuario: COTIZANTE
Solicitada por: CELSO ORTIZ SERRANO

ID: 91233559
Plan: CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado: CONSORCIO COMUNEROS
Dx: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

Semanas: 373
Rango: 1

Codigo	Procedimiento	Nota Aclaratoria
971001	TERAPIA FISICA INTEGRA	#10 MOVILIDAD HOMBRO IZQUIERDO,ESTIRAMIENTO DE CAPSULA POSTERIOR
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CITA CON RESULTADOS

Profesional: CELSO ORTIZ SERRANO - RM No. 91182045 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 17/05/2022 - Hora: 08:53 AM -

Cumplimiento de Cita / Voucher

Home /

Datos de identificación

Identificación:	Nombre:		Edad:	T.U:	Niv:	Sem:
91233559	LUIS ENRIQUE CHAPARRO		58 /	COTIZANTE	1	373

Fecha Ingreso:	Dirección:	Telefono:	Celular:	Ciudad:
2013-05-01	KR 23 9 05 AP 301 BARRIO COMUNEROS	6961583	3108870793	BUCARAMANGA

Contrato:	Plan:	Sede:	Exento CM:	Exento CP:
CONSORCIO COMUNEROS	CONTRIBUTIVO	CONSORCIO COI	NO	NO

Información de Consulta Externa

Codigo	Profesional	Especialidad	Fecha	Turno	Sede	Consultorio
7011498124	YESSICA JULIETH OSORIO RUBIO	FISIOTERAPIA	2022-06-06	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	137
7011498248	YESSICA JULIETH OSORIO RUBIO	FISIOTERAPIA	2022-06-07	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	137
7011498415	YESSICA JULIETH OSORIO RUBIO	FISIOTERAPIA	2022-06-08	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	137
7011498613	YESSICA JULIETH OSORIO RUBIO	FISIOTERAPIA	2022-06-09	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	137
7011498751	YESSICA JULIETH OSORIO RUBIO	FISIOTERAPIA	2022-06-10	06:00 PM	CONSORCIO COMUNEROS	137

P. 5

Copyright PANA Business SAS © 1996-2022

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Sede: CONSORCIO COMUNEROS
Dirección: KRA 27 # 30 -15

Orden Nro. 7006733458

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS ENRIQUE CHAPARRO	91233559	58 Años	COTIZANTE	373	1
Contrato		Plan	Sede Afiliado		
CONSORCIO COMUNEROS		CONTRIBUTIVO	CONSORCIO COMUNEROS		
Solicitado Por		Diagnostico			
CELSO ORTIZ SERRANO		8420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA			
Expedida a		Dirección		Telefono	
FARMACIA					

Codigo	Medicamentos	Dosificacion	# Dosis	Cant. Pres.	Indicaciones	Tarifa
20601 (MD000642)	NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) // TABLETA	1 Tableta cada 12 Horas	20	20		PACTADA
25001 (MD000412)	METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) // TABLETA	1 Tableta cada 12 Horas	20	20		PACTADA

TOTAL PACTADA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: $ 3700

Firmado Electronicamente Por
CELSO ORTIZ SERRANO
Registro Medico: 91182045

NOTAS:

Firma del Usuario

7006733458

Fecha Ordenamiento: 2022-05-17 08:53:45
Validez de la Orden: 30 Dias Desde: 2022-05-17 - Hasta: 2022-06-16
Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

FORMULA MEDICA

Sede: CONSORCIO COMUNEROS

Fecha de Atención-17/05/2022

Paciente: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
ID: 91233559
Contrato: CONSORCIO COMUNEROS
Plan: CONTRIBUTIVO
Semanas: 373
Tipo de Usuario: COTIZANTE
Sede Afiliado: CONSORCIO COMUNEROS
Rango: 1
Solicitada por: CELSO ORTIZ SERRANO
Dx: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

Codigo	Medicamento / Presentación	Via	Dosificación	Dias	# Dosis	Cant Presen.	Indicaciones
20304	NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA	ORAL	1 Tableta cada 12 Horas	10	20	20	
25001	METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) TABLETA	ORAL	1 Tableta cada 12 Horas	10	20	20	

Profesional: CELSO ORTIZ SERRANO - RM No. 91182045 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 17/05/2022 - Hora: 08:53 AM -

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021007665 **Nro:** 1

Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/03/2021 2:19:27 p. m.

Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

.BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, TOLERANDO LA MARCHA, DOLOR MODULADO

Plan de manejo

..SALIDA

Plan Educativo

.SALIDA

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 12/03/2021 **Fecha Termina:** 26/03/2021 **Dias:** 15

Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL

Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO

Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

CRISTIAN MAURICIO PARRA GELVES
CC 1.090.435.174 de Cúcuta, Norte de Santander

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021007665 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/03/2021 2:19:27 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

PLAN
OBSERVACION
DICLOFENACO IM AHORA
DEXAMETASONA 4 MG IM AHORA
SS/ RX DE CRANEO SIMPLE, HOMBRO IZQUIERDO, CLAVICULA IZQUIERDA, MUÑECA DERECHA E IZQUIERDA, TORAX
CURACION DE HERIDAS POR ENFERMERIA
REVALORAR
CSV AC

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 12/03/2021 5:33:23 p. m. **Nota aclaratoria:** N

PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO MEDICO GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS TRAIDO EN AMBULANCIA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE BICICLETA, REFIERE QUE UN BUS LO TOCO CAYENDO EN VIA PUBLICA CON POSTERIOR CONTUSION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, SE REVALORA CON IMAGENES DONDE SE EVIDENCIA LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1, SE COMENTA CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN CONSIDERA INMOVILIZACION DE EXTREMIDIDAD, PACIENTE CONT RAUMA DE TEJ BLANDOS, SE DA EGRESO CON MANEJO ANALGESICO, SE EXPLICA A PACIENTE MANEJO, ENTIENDE Y ACEPTA.

RX DE CRANEO: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE HOMBRO:LUXACION ACROMIO CLAVICULAR GRADO 1
RX DE CLAVICULA: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE MUÑECA: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE TORAX: NO FRACTURA NI LUXACION

PLAN
SALIDA
MELOXICAM TAB 75 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
NAPROXENO TAB 250 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS DURANTE 5 DIAS
INMOVILIZADOR DE HOMBRO
APLICACION DE HIELO LOCAL
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CAMBIOS INFLAMATORIOS, SECRECIONES, FIEBRE O SANGRADO

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**
Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**
Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**
Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 12/03/2021 5:45:53 p. m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**
Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**
SaO2 **TEM:** **Glasgow**
Persona autoriza la remisión:

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021007665 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 2:19:27 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: NUEVA EPS

Tóxico/Fumador: N Bebedor: N Uso Psicotrópicos: N Gineco/Obstetricos FUM: Planifica:
Fecha Ult. Rel. Sexual: G: P: A: V: C: M:
La paciente refiere encontrarse embarazada: N

EXAMEN FISICO

T.A.	F.C.	F.R.	TEMP	PESO	SaO2	TALLA
130/80	85	20	36		98	

REVISION POR SISTEMA

Escala de Glasglow: 15 /15 Rpta Motora: 6 Rpta Verbal: 5 Apertura ocular: 4

EXAMEN FISICO

Craneo:
EQUIMOSIS EN REGION PARIETAL IZQUIERDA, NO HERIDAS, RESTO NORMAL

Orbitas/Ojos
NORMAL

Cara:
NORMAL

Nariz:
NORMAL

Boca:
NORMAL

Cuello: Dolor cervical: N Hematotides: N
NORMAL

Torax: Dolor a la inspiración profunda: N Dificultad Respiratoria: N
RsPs: S
NORMAL

RsCs: S
NORMAL

Abdomen: Dolor abdominal: N Evidencia de trauma externo: N
NORMAL

Espalda:
NORMAL

Pelvis: Dolor de movilización crestas o pubis: N
NORMAL

Extremidades: Alt. En Sensibilidad: N Alt. De Perfusión: N
DLOR, EDEMA, EQUIMOSIS EN TORAX, HOMBRO IZUQERDO , MANO DERECHA

Neurologico:
NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	V199	CICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021007665 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/03/2021 2:19:27 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Ocupacion: **Fec. Nac:** 04/05/1964 **Est. Civil** CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA **Telefono:** 3168819396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: **Telefono:**
Fecha Accidente: **Hora Accidente:**

TRIAGE

Glasglow 15 /15 **Estado conciencia:** ALERTA
FC: 85 **FR:** 20 **TA:** 130/80 **Temp:** 36 **Sa02:** 98
Cie 01: V199 CICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO
Cie 02:
Triage: 2 **Médico:** PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO

INGRESO

Paciente llega: CAMILLA
Motivo Consulta
"ME TOCO UN BUS Y CAI"
Enfermedad actual
PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS TRAIDO EN AMBULANCIA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE BICICLETA, REFIERE QUE UN BUS LO TOCO CAYENDO EN VIA PUBLICA CON POSTERIOR CONTUSION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, SE CONSIODERA TOMA DE IMAGENES.

CARACTERISTICAS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Paciente transitaba: CONDUCTOR **Arrollado por:** AUTOBUS
Transporte del paciente: AMBULANCIA

ATENCION PREHOSPITALARIA

Maneno RCP: N **Intubación:** N **LEV:** N **Inmovilización cervical/extremidades:** S
Medicamentos: N **Cuales medicamentos:**
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Alergicos
NEGATIVOS
Patológicos:
NEGATIVOS
Farmológicos:
NEGATIVOS
Quirúrgicos:
NEGATIVOS
Traumatológicos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Transfucionales:
NEGATIVOS
Gineco-obstetricos:

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021009248 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/03/2021 9:16:03 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

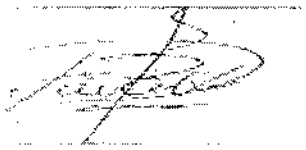
INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 26/03/2021 **Fecha Termina:** 09/04/2021 **Dias:** 15
Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1098700875 CAMARGO VANEGAS DIANA CAROLINA
Registro: 1098700875 MEDICO GENERAL



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021009248 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/03/2021 9:16:03 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

Ocupacion: **Fec. Nac:** 04/05/1964 **Est. Civil** CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA **Telefono:** 3168819396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: **Telefono:**
Fecha Accidente: **Hora Accidente:**

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx: **Codigo Dx:** **Nombre Dx:**

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 26/03/2021 10:45:14 a. m.

Grabo: 1098700875 CAMARGO VANEGAS DIANA **Grabo:**
Registro: 1098700875 MEDICO GENERAL **Registro:**

Subjetivo

MC: PERISISTE CON INFLAAMCION EN ANTEBRAZO DERECHO, Y DOLOR A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO, Y DOLOR EN TORAX PERSISTENTE.

Objetivo

SV TA 111/73 MMHG, FC 88 LPM, FR 21 RPM, SATO2: 95%
NORMOCALODFA, CONJUTNIVAS NORMALES, ESCLERAS NO ICTERICAS, PINRAL
RUIDOS NORMALES SIN SOPLOS. MURMULLO CONSERVADO, NO SOBREAGREGADOS, NO USODE MUSCULOS ACCESORIOS, DOLOR A PALPACION DE REJAC COTSAL IZQUIERDA
ABDOMEN BLANDO DERESIBLE, NO DOLOR A PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA
DOLOR A PALPACION DE HOMBRO IZQUIERDO
NEUROLOGICO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

Analisis

PACNIETE QUE REOCNSULTA POR DOLOR EN TORAX IZQUIERDO, Y EN HOMBRO IZQUIERDO PERISISTENTE REQUIERE ANALGESIA, Y TOMA DE RX DE REJA COSTAL IZQUIERDA

Plan de

DICLOFENAC 75 MG IM AHORA
DEXAMETAOSNA 8 MG IM AHORA
SS: RX DE REJA COSTAL IZQUIERDA

NOTAS MEDICAS

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021009248 **Nro:** 1

Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/03/2021 9:16:03 a. m.

Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seq. Comp:**

Fecha Nota: 26/03/2021 12:23:53 p. m. **Nota aclaratoria:** N

CAMARGO VANEGAS DIANA CAROLINA MEDICO GENERAL

REVALORACION MEDICA

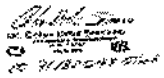
IDX
CONTUSION DE TORAX
LUXACION ACRMIO CLAVICULAR GRADO 1

SUEBJTIVO
MEJORIA DEL DOLOR

RX DE REJA COSTAL NO TRAZOS DE FRACTURA NO FISURA NO LUXACINES

PLAN
SALIDA
ACETAMINOFEN + CODEINA TABL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
TRAMADOL GOTAS 12 GOTAS CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
TERAPIA FISICA EN TOTAL 20
REPOSO
RECOMEDNACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

Fecha Nota: 30/03/2021 11:47:00 a. m. **Nota aclaratoria:** S



ORTIZ SERRANO CELSO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SE ACLARA PACIENTE FUE VALORADO POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA EN CONSULTA POR REINGRESO FECHA 26-03-21 CON INDICACIÓN DE TERAPIAS FISICAS NO. 20 PARA MANEJO DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO I.

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	R520	DOLOR AGUDO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**

Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**

Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**

Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 26/03/2021 12:30:18 p. m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**

Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**

SaO2 **TEM:** **Glasgow**

Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

BUENAS

Plan de manejo

VER HISTORIA CLINICA

Plan Educativo

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021010716 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 10/04/2021 7:20:13 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Ocupacion: **Fec. Nac:** 04/05/1964 **Est. Civil** CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA **Telefono:** 3168819396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: **Telefono:**
Fecha Accidente: 12/03/2021 **Hora Accidente:** 1:20:45 p. m.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 10/04/2021 8:20:05 a. m.

Medicina Familiar
R.M. 13010815

Grabo: 32836365 RENIS ZURITA BRIANDA VANESSA **Grabo:**
Registro: 13010815 MEDICINA FAMILIAR **Registro:**

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1 RECONSULTA PORQUE PERSISTE CON DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO ASOCIADO A LIMITACION MARCADA DE LOSMOVIMIENTOS, MANIFIESTA PACIENTE QUE LA INCAPACIDAD MEDICA SE LE VENCIO AYER Y AUN NO HA INICIADOO LAS TERAPIAS, NIEGA ALGUN OTRO SINTOMA

Objetivo

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIGNOS VITALES
TA 111/79, FC 70, FR 20, SO2 96%
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVASROSADAS. APERTURA ORAL CONSERVADA, MUCOSA ORAL HÚMEDA
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPA ADENOPATIAS, TIROIDES NO PALPABLE.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, NOVELADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION NO SE PALPA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES CONSERVADOS DE INTENSIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILIES, SIN EDEMAS, PULSOS PERISFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS,
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15 ; NO FOCALIZACION, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NI IRRITACION MENINGEA NO REFLEJOS PATOLOGICOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTESDE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE LAS TERAPIAS DE REHABILITACION Y QUIEN CONSULTA PORQUE AUN SE ENCUENTRA MUY LIMITADO A LOS MOVIMIENTOS ASOCIADO A DOLOR PERMANENETE CONSTANTE CON CADA MOVIMIENTO, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION MARACADA DE LOS ARCOS DE LOSMOVIMIENTOS DEL HOMBRO IZQUIERDO EN QUIEN SE CONSIDERA AMERITA DE MANERA INMEDIATA LAS FISIOTERAPIAS Y SE INDICA CONTROL POR ORTOPEDIA POSTERAPIAS, SE RECOMIENDA CONTINUAR IGUAL ANALGESICO

Plan de

SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS
DICLOFENAC GEL APLICAR EN AREA AFECTADA 3 VECES AL DIA
CONSULTA POR ORTOPEDIA POSTERIOR A TERAPIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S431	LUXACION DE LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR
PRESUNTIVO	V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021010716 **Nro:** 1

Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 10/04/2021 7:20:13 a. m.

Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: **Intubación Endotraqueal:** **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**

Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**

Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**

Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 10/04/2021 8:35:08 a. m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**

Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**

SaO2 **TEM:** **Glasgow**

Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTESDE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE LAS TERAPIAS DE REHABILITACION Y QUIEN CONSULTA PORQUE AUN SE ENCUENTRA MUY LIMITADO A LOS MOVIMIENTOS ASOCIADO A DOLOR PERMANENETE CONSTANTE CON CADA MOVIMIENTO, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION MARACADA DE LOS ARCOS DE LOSMOVIMIENTOS DEL HOMBRO IZQUIERDO EN QUIEN SE CONSIDERA AMERITA DE MANERA INMEDIATA LAS FISIOTERAPIAS Y SE INDICA CONTROL POR ORTOPEDIA POSTERAPIAS, SE RECOMIENDA CONTINUAR IGUAL ANALGESICO

Plan de manejo

SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS
DICLOFENAC GEL APLICAR EN AREA AFECTADA 3 VECES AL DIA
CONSULTA POR ORTOPEDIA POSTERIOR A TERAPIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

Plan Educativo

CONSULTA POR ORTOPEDIA POSTERIOR A TERAPIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 10/04/2021 **Fecha Termina:** 24/04/2021 **Dias:** 15

Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL

Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 32836365 RENIS ZURITA BRIANDA VANESSA

Registro: 13010815 MEDICINA FAMILIAR

Briarda V. Renis Zurita
Medicina Familiar
U.libre - UDES
R.M. 13010815

Registro: 2021010891 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/04/2021 12:06:09 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

EVOLUCION FISIOTERAPIA

Fecha Nota: 12/04/2021 12:07:09 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

VALORACIÓN INICIAL
Recibo paciente quien ingresa caminando por sus propios medios, colaborador, orientado de 56 años de edad con dx medico de Lx acromioclavicular izquierda, ocasionado por accidente de transito en moto en calidad de conductor ocurrido el 12/03/2021. No refiere antecedentes traumatológicos, refiere antecedentes quirúrgicos por hernia testicular hace aprox 30 años, como patológicos refiere trastorno de ansiedad no especificado medicado con Clonazepam y fluoxetina, no refiere antecedentes tóxicos. Se desempeña como Comerciante independiente. El paciente ingresa a fisioterapia con orden médica de 20 sesiones dadas por la Dra. Diana Camargo, el día 26/03/2021. A la valoración inicial se encuentra:
DOLOR: El paciente refiere dolor moderado de 8/10 a la palpación en cuello y hombro y a los movimientos del hombro.
INTEGRIDAD TEGUMENTARIA: No presenta cicatriz quirúrgica. Presenta edema leve en cuello y hombro.
SENSIBILIDAD: Presenta alteración de la sensibilidad superficial por punzadas en el área lesionada.
ARCOS DE MOVILIDAD: Presenta los arcos de movilidad incompletos en hombro, teniendo flexión y abd de 0°-90°, extensión de 0°-20°, R.I de 0°-70°, R.E de 0°-50°, ad de 0°-70°, los demás arcos se encuentran conservados. Presenta retracciones musculares moderadas en la musculatura general del hombro.
FUERZA: La fuerza muscular es regular en la musculatura general del hombro de 3/5.
PATRONES Y DIAGONALES: Realiza patrones de movimiento regulares.
FUNCIONALIDAD: El paciente es funcional para las AVD, hay limitación moderada para las actividades laborales, recreativas y deportivas que involucren fuerza, agilidad destreza, levantamiento de objetos pesados y/o contacto físico.
***PLAN DE TRATAMIENTO:
T.F.N.P,
Medios físicos,
Masaje sedativo,
Electroterapia,
Balonterapia,
Ejercicios isométricos,
Ejercicios en cuadrúpedo,
Ejercicios en decúbito lateral,
Estiramientos mantenidos,
Diagonales de movimiento,
Ejercicios de rango de movimiento activo,

***Se inicia tto con medios físicos, masaje sedativo y electroterapia. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones y plan casero

Fecha Nota: 13/04/2021 12:25:43 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente para tratamiento, estable y colaborador, se realiza tratamiento con ejercicios de rango de movimiento activo en flexores con 5 series de 10 repeticiones y contracciones isométricas de musculatura extensora con 3 series de 10 repeticiones, tomas de peso 3 sostenidas durante 30 seg, actividad estatodinámica en plantígrad: modificada, fortalecimiento muscular con resistencia progresiva 10 series de 10 repeticiones, autoestiramiento. Paciente finaliza estable.

Fecha Nota: 14/04/2021 12:23:52 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente estable y colaborador, se realiza tratamiento con ejercicios de rango de movimiento activo en flexores con 5 series de 10 repeticiones y contracciones isométricas de musculatura extensora con 3 series de 10 repeticiones, tomas de peso 3 sostenidas durante 30 seg, actividad estatodinámica, fortalecimiento muscular co resistencia progresiva 10 series de 10 repeticiones, autoestiramiento, se coloca TENS de modalidad pulsada con 5 Hz durante 10 min. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 15/04/2021 1:04:00 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021012427 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 24/04/2021 8:35:00 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**
Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**
Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**
Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 24/04/2021 10:52:21 a. m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**
Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**
SaO2 **TEM:** **Glasgow**
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada
SALDIA

Plan de manejo
SALDIA

Plan Educativo
SALIDA

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 24/04/2021 **Fecha Termina:** 23/05/2021 **Dias:** 30
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

CRISTIAN MAURICIO PARRA GELVES
CC 1.090.435.174 de Cúcuta, Norte de Santander

Registro: 2021010891 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/04/2021 12:06:09 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, no refiere dolor, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios isométricos realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, pivots 5 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios pendulares con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 05/05/2021 12:17:48 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente que ingresa a terapia física refiriendo disminución leve del dolor en el lugar de la lesión, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios en pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para flexores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 06/05/2021 11:30:26 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, alerta, se realiza terapia con ejercicios isométricos para flexores y extensores con 3 series de 10 repeticiones, diagonales de movimiento con pesa de 1 lb con 5 series de 10 repeticiones, ejercicios activos resistidos con theraband con 3 series de 20 repeticiones, masaje sedativo en área dolorosa, estiramientos mantenidos 3 veces durante 30 segundos, paciente queda estable.

Fecha Nota: 07/05/2021 11:54:14 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, se realiza terapia con ejercicios isométricos para flexor de los dedos y palmares, balonterapia para extensor de los dedos, ejercicios cor theraband para fortalecer la musculatura flexora de la muñeca con 5 sesiones de 20 repeticiones, fortalecimiento muscular con resistencia progresiva con pesas de 1 hasta 3 lbs, ejercicios en cadena cinéticas cerradas y abiertas, al finalizar se deja en buen estado, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 10/05/2021 11:48:09 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

VALORACIÓN FINAL
Paciente colaborador, orientado de 56 años de edad con dx medico de Lx acromioclavicular izquierda, ocasionado por accidente de transito en moto en calidad de conductor ocurrido el 12/03/2021. Se desempeña como Comerciante independiente. El paciente egresa de fisioterapia asistiendo a 20 de 20 sesiones dadas por la Dra. Diana Camargo, el día 26/03/2021. A la valoración final se encuentra que el paciente refiere dolor moderado de 6/10 a la palpación en hombro y a los movimientos del hombro. Presenta edema leve en cuello y hombro. Presenta alteración de la sensibilidad superficial por punzadas en el área lesionada. Presenta los arcos de movilidad incompletos en hombro, teniendo flexión y abd de 0°-140°, extensión de 0°-30°, R.I de 0°-70°, R.E de 0°-80°, add de 0°-70°, los demás arcos se encuentran conservados Presenta retracciones musculares leve en la musculatura general del hombro. La fuerza muscular es buena en la musculatura general del hombro de 4/5. Realiza patrones de movimiento buenos. El paciente es funcional para las AVD, hay limitación leve para las actividades laborales, recreativas y deportivas que involucren fuerza, agilidad, destreza, levantamiento de objetos pesados y/o contacto físico.

***Se inicia tto con medios físicos, masaje sedativo y electroterapia. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones y plan casero

Registro: 2021010891 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/04/2021 12:06:09 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para extensores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones de cuidado en casa.

Fecha Nota: 26/04/2021 11:59:19 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente que ingresa a terapia física refiriendo disminución leve del dolor en el lugar de la lesión, se realiza terapia con estiramientos mantenidos 3 de 30 seg cada uno, Tens de modalidad pulsada con 5 Hz durante 15 min y calor húmedo durante 15 min, masaje antiespasmódico, ejercicios isométricos y balonterapia 5 series de 20 repeticiones. Se finaliza sin complicaciones.

Fecha Nota: 27/04/2021 11:51:44 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, que no refiere dolor en sitio de la lesión, se realiza terapia con ejercicios con balón (3 series de 10 repeticiones), ejercicios isométricos para estabilización articular (3 series de 10 repeticiones), ejercicios de carga de peso (3 series de 10 repeticiones), actividad estatodinámica manteniendo la posición durante 20 seg, pivots 5 rep manteniendo durante 30 seg. Se finaliza terapia física sin ninguna complicación.

Fecha Nota: 28/04/2021 11:36:17 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

EL PACIENTE NO ASISTIO A LA TERAPIA, DEBIDO A DISTURBIOS POR MARCHA

Fecha Nota: 29/04/2021 12:18:19 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, se realiza terapia con ejercicios isométricos para flexores, balonterapia para extensores, ejercicios con theraband para fortalecer la musculatura flexora y rotadora externa con 5 sesiones de 20 repeticiones, fortalecimiento muscular con el peso del segmento 3 series de 20 repeticiones, diagonal 1 de movimiento en patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep, ejercicios en cadena cinéticas cerradas y abiertas, al finalizar se deja en buen estado.

Fecha Nota: 30/04/2021 11:54:18 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado con inflamación y dolor leve en sitio de la lesión. Se realiza terapia con ejercicios isométricos con balón mediano y pequeño (5 series de 30 seg mantenidos), ejercicios con theraband resistencia media (5 series de 20 rep.), ejercicios activos libres (5 series de 20 rep.), ejercicios en diagonales y patrones de movimiento, tfnp: contracciones isométricas, sostener relajar, estabilización rítmica e iniciación rítmica (5 series de 10 rep c/u), electroestimulación con TENS 10 min, calc húmedo 10 min. Durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 03/05/2021 11:41:46 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, refiere dolor moderado al movimiento pasivo, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios con el peso del segmento corporal con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 04/05/2021 12:07:20 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Registro: 2021010891 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/04/2021 12:06:09 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Paciente colaborador, refiere mejoría de la movilidad articular y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios activos libres con 3 series de 20 rep, estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg, ejercicios en cadena cinética abierta 5 series de 10 rep, ejercicios con theraband 3 series de 30 rep, ejercicios de resistencia progresiva 5 series de 10 rep, TFNP: isométricos alternos, estabilización rítmica 3 de 30 seg cada uno, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 16/04/2021 1:03:48 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente orientado, quien inicia tto con ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con 5 series de 10 repeticiones, contracciones isométricas de musculatura flexora con 3 series de 20 rep, sostener-relajar e inversión lenta sostener para mejorar la movilidad articular en diagonal 1 patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep y estiramiento mantenido 3 de 30 seg c/u. Finaliza paciente estable.

Fecha Nota: 19/04/2021 12:17:04 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador quien refiere disminución leve del dolor, realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 20 rep.), ejercicios con Theraband resistencia media (5 series de 20 rep), ejercicios con balón mediano (4 series de 30 rep), ejercicios de rango de movimiento con conos (5 series de 30 rep), electroestimulación con Tens (10 min), estiramientos mantenidos (3 series de 30 seg), masaje sedativo (5 min), durante la sesión no se presentan complicaciones se deja en buen estado.

Fecha Nota: 20/04/2021 12:06:35 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, refiere que ha mejorado la movilidad y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 30 seg), movilizaciones activas (5 series de 20 rep), ejercicios de resistencia progresiva (5 series de 30 seg), ejercicios con theraband (5 series de 30 seg.), ejercicios activos libre (5 series de 30 rep), mecanoterapia (10 min), durante la sesión no se presentan complicaciones, se deja en buen estado.

Fecha Nota: 21/04/2021 12:09:22 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, alerta, refiere mejoría de la movilidad articular y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios activos libres 3 series de 30 rep. Estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg en miembro afectado, ejercicios en cadena cinética abierta CCA 6 series de 30 rep. Ejercicios con theraband 3 series de 30 seg. Ejercicios de resistencia progresiva resistencia leve 3 libras 4 series de 30 rep. TFNP: isométricos alternos 3 series de 6 rep, cada uno, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 22/04/2021 12:11:38 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, alerta, se realiza terapia con ejercicios isométricos con el peso corporal, calor húmedo y tens con frecuencia continua a 3 hz en músculc flexores, estiramientos mantenidos durante 30 seg, ejercicios activos con pesa de 3 lbs 30 rep 5 series y diagonal 1 de movimiento en patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep, ejercicios resistidos con theraband, paciente finaliza sin complicaciones

Fecha Nota: 23/04/2021 11:49:30 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, no refiere dolor, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios con pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021012427 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 24/04/2021 8:35:00 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Ocupacion: **Fec. Nac:** 04/05/1964 **Est. Civil** CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA **Telefono:** 3168819396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: **Telefono:**
Fecha Accidente: **Hora Accidente:**

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx: **Codigo Dx:** **Nombre Dx:**

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 24/04/2021 10:47:24 a. m.

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN **Grabo:**
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL **Registro:**

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS CON IDX:
1. LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1 (12/03/2012)

Objetivo

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIGNOS VITALES
TA 111/79, FC 70, FR 20, SO2 96%
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVASROSADAS. APERTURA ORAL CONSERVADA, MUCOSA ORAL HÚMEDA
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPA ADENOPATIAS, TIROIDES NO PALPABLE.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, NOVELADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION NO SE PALPA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES CONSERVADOS DE INTENSIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILIES, SIN EDEMAS, PULSOS PERISFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS,
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15 ; NO FOCALIZACION, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NI IRRITACION MENINGEA NO REFLEJOS PATOLOGICOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTESDE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN SE ENCUENTRA EN TERAPIAS DE REHABILITACION Y QUIEN CONSULTA PORQUE AUN SE ENCUENTRA MUY LIMITADO A LOS MOVIMIENTOS ASOCIADO A DOLOR PERMANENETE CONSTANTE CON CADA MOVIMIENTO, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION MARACADA DE LOS ARCOS DE LOS MOVIMIENTOS DEL HOMBRO IZQUIERDO, SE RECOMIENDA CONTINUAR IGUAL ANALGESICO, SE DA INCAPACIDAD.

Plan de

SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SS/ RX DE HOMBRO IZQUIERDO EN 30 DIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA ***EPICRISIS***

Registro: 2021014078 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 11/05/2021 7:00:00 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

EVOLUCIONES

Subjetivo

NO DOLOR

Objetivo

NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS, HERIDA CICATRIZADA

Analisis

ESTABLE

Plan de Manejo

FISIOTERAPIA, RX CONTROL, CITA 1 MES, INCAPACIDAD

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 11/05/2021 9:37:36 a. m.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 24/05/2021 **Fecha Termina:** 22/06/2021 **Dias:** 30
Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota: ..

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

.

Plan de manejo

.

Plan Educativo

.

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Especialista Traumatología
RM 728 S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA ***EPICRISIS***

Registro: 2021017871 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 11/06/2021 7:31:37 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seq. Comp:**

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	XXX2	PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA EXT.

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 11/06/2021 6:45:32 p. m.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 08/07/2021 **Fecha Termina:** 08/07/2021 **Dias:** 1
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** **Clase Incapacidad:**
Nota:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Cirugía de Trauma Ortopedia
RM 722 S.S.

Registro: 2021014568 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 13/05/2021 11:54:49 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Fecha Nota: 20/05/2021 11:54:33 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA
FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, no refiere dolor, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios con pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para extensores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 21/05/2021 12:18:29 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA
FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, que no refiere dolor en sitio de la lesión, se realiza terapia con ejercicios con balón (3 series de 10 repeticiones), ejercicios isométricos para estabilización articular (3 series de 10 repeticiones), ejercicios de carga de peso (3 series de 10 repeticiones), actividad estatodinámica manteniendo la posición durante 20 seg, pivots 5 rep manteniendo durante 30 seg. Se finaliza terapia física sin ninguna complicación.

Fecha Nota: 24/05/2021 12:06:18 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA
FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, refiere disminución del dolor y aumento leve de la movilidad, se realiza la técnica de inversión lenta sostener dirigida a flexores y extensores con 3 series de 10 repeticiones, contracciones repetidas dirigida a flexores con 5 series de 10 repeticiones durante 10 seg, se realizan ejercicios excéntricos para mejorar arcos de movilidad con balón con 5 series de 20 repeticiones. Paciente finaliza estable.

Fecha Nota: 25/05/2021 12:00:32 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA
FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, se realiza terapia con ejercicios isométricos para flexores, balonterapia para extensores, ejercicios con theraband para fortalecer la musculatura flexora y rotadora externa con 5 sesiones de 20 repeticiones, fortalecimiento muscular con el peso del segmento 3 series de 20 repeticiones, diagonal 1 de movimiento en patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep, ejercicios en cadena cinéticas cerradas y abiertas, al finalizar se deja en buen estado.

Fecha Nota: 26/05/2021 11:32:39 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA
FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado con inflamación y dolor leve en sitio de la lesión. Se realiza terapia con ejercicios isométricos con balón mediano y pequeño (5 series de 30 seg mantenidos), ejercicios con theraband resistencia media (5 series de 20 rep.), ejercicios activos libres (5 series de 20 rep.), ejercicios en diagonales y patrones de movimiento, tfnp: contracciones isométricas, sostener relajar, estabilización rítmica e iniciación rítmica (5 series de 10 rep c/u), electroestimulación con TENS 10 min, calc húmedo 10 min. Durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 27/05/2021 11:45:57 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA
FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, refiere dolor moderado al movimiento pasivo, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios con el peso del segmento corporal con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 28/05/2021 11:53:10 a. m.

Registro: 2021014568 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 13/05/2021 11:54:49 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente colaborador, refiere mejoria de la movilidad articular y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios activos libres con 3 series de 20 rep, estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg, ejercicios en cadena cinética abierta 5 series de 10 rep, ejercicios con theraband 3 series de 30 rep, ejercicios de resistencia progresiva 5 series de 10 rep, TFNP: isométricos alternos, estabilización rítmica 3 de 30 seg cada uno, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 09/06/2021 11:58:35 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador quien refiere disminución leve del dolor, realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 20 rep.), ejercicios con Theraband resistencia media (5 series de 20 rep), ejercicios con balón mediano (4 series de 30 rep), ejercicios de rango de movimiento con conos (5 series de 30 rep), electroestimulación con Tens (10 min), estiramientos mantenidos (3 series de 30 seg), masaje sedativo (5 min), durante la sesión no se presentan complicaciones se deja en buen estado.

Fecha Nota: 10/06/2021 1:02:15 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Se realiza tto fisioterapeutico con circuito de ejercicios iniciando con ejercicios activos libres realizando abducción de hombro recostado a la pared 30 rep, estiramientos mantenidos con balón por encima de la cabeza 30 rep, diagonal 1 de movimiento en patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep, ejercicios isotónicos con pesa con ayuda del miembro sano en decubito supino 3 series de 20 rep, tomas de peso y actividad estatodinámica en plantígrada modificada 5 series de 10 rep. Se finaliza sin complicaciones.

Fecha Nota: 11/06/2021 1:05:51 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

VALORACIÓN FINAL
Recibo paciente colaborador, orientado de 56 años de edad con dx medico de Lx acromioclavícular izquierda, ocasionado por accidente de transito en moto en calidad de conductor ocurrido el 12/03/2021. Se desempeña como Comerciante independiente. El paciente reingresa a fisioterapia con nueva orden medica de 20 sesiones dadas por el Dr. Mario Parra, el dia 11/05/2021. A la valoración inicial se encuentra que el paciente refiere dolor moderado de 6/10 a la palpación en hombro y a los movimientos del hombro. No presenta edema en hombro. Presenta alteración de la sensibilidad superficial por punzadas en el área lesionada. Presenta los arcos de movilidad incompletos en hombro, teniendo flexión y abd de 0°-160°, extensión de 0°-30°, R.I de 0°-70°, R.E de 0°-80°, add de 0°-70°, los demás arcos se encuentran conservados Presenta retracciones musculares leve en la musculatura general del hombro. La fuerza muscular es buena en la musculatura general del hombro de 4/5. Realiza patrones de movimiento buenos. El paciente es funcional para las AVD, hay limitación leve para las actividades laborales, recreativas y deportivas que involucren fuerza, agilidad, destreza, levantamiento de objetos pesados y/o contacto físico.

***Se inicia tto con medios físicos, masaje sedativo y electroterapia. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones y plan casero

Registro: 2021014568 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 13/05/2021 11:54:49 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, no refiere dolor, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios isométricos realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, pivots 5 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios pendulares con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 31/05/2021 11:54:46 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente que ingresa a terapia física refiriendo disminución leve del dolor en el lugar de la lesión, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios en pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para flexores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 01/06/2021 12:07:24 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, alerta, se realiza terapia con ejercicios isométricos para flexores y extensores con 3 series de 10 repeticiones, diagonales de movimiento con pesa de 1 lb con 5 series de 10 repeticiones, ejercicios activos resistidos con theraband con 3 series de 20 repeticiones, masaje sedativo en área dolorosa, estiramientos mantenidos 3 veces durante 30 segundos, paciente queda estable.

Fecha Nota: 02/06/2021 12:03:55 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente para tratamiento, estable y colaborador, se realiza tratamiento con ejercicios de rango de movimiento activo en flexores con 5 series de 10 repeticiones y contracciones isométricas de musculatura extensora con 3 series de 10 repeticiones, tomas de peso 3 sostenidas durante 30 seg, actividad estatodinámica en plantígrad modificada, fortalecimiento muscular con resistencia progresiva 10 series de 10 repeticiones, autoestiramiento. Paciente finaliza estable.

Fecha Nota: 03/06/2021 12:06:47 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente estable y colaborador, se realiza tratamiento con ejercicios de rango de movimiento activo en flexores con 5 series de 10 repeticiones y contracciones isométricas de musculatura extensora con 3 series de 10 repeticiones, tomas de peso 3 sostenidas durante 30 seg, actividad estatodinámica, fortalecimiento muscular co resistencia progresiva 10 series de 10 repeticiones, autoestiramiento, se coloca TENS de modalidad pulsada con 5 Hz durante 10 min. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 04/06/2021 12:29:33 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente orientado, quien inicia tto con ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con 5 series de 10 repeticiones, contracciones isométricas de musculatura flexora con 3 series de 20 rep, sostener-relajar e inversión lenta sostener para mejorar la movilidad articular en diagonal 1 patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep y estiramiento mantenido 3 de 30 seg c/u. Finaliza paciente estable.

Fecha Nota: 08/06/2021 11:53:52 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Registro: 2021014568 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 13/05/2021 11:54:49 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

EVOLUCION FISIOTERAPIA

Fecha Nota: 13/05/2021 12:21:00 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

VALORACIÓN INICIAL
Recibo paciente colaborador, orientado de 56 años de edad con dx medico de Lx acromioclavicular izquierda, ocasionado por accidente de transito en moto en calidad de conductor ocurrido el 12/03/2021. Se desempeña como Comerciante independiente. El paciente reingresa a fisioterapia con nueva orden medica de 20 sesiones dadas por el Dr. Mario Parra, el día 11/05/2021. A la valoración inicial se encuentra que:
DOLOR: El paciente refiere dolor moderado de 6/10 a la palpación en hombro y a los movimientos del hombro.
INTEGRIDAD TEGUMENTARIA: Presenta edema leve en hombro.
SENSIBILIDAD: Presenta alteración de la sensibilidad superficial por punzadas en el área lesionada.
ARCOS DE MOVILIDAD: Presenta los arcos de movilidad incompletos en hombro, teniendo flexión y abd de 0°-140°, extensión de 0°-30°, R.I de 0°-70°, R.E de 0°-80°, add de 0°-70°, los demás arcos se encuentran conservados. Presenta retracciones musculares leve en la musculatura general del hombro.
FUERZA: La fuerza muscular es buena en la musculatura general del hombro de 4/5.
DIAGONALES DE MOVIMIENTO: Realiza patrones de movimiento buenos.
FUNCIONALIDAD: El paciente es funcional para las AVD, hay limitación leve para las actividades laborales, recreativas y deportivas que involucren fuerza, agilidad, destreza, levantamiento de objetos pesados y/o contacto físico.
***PLAN DE TRATAMIENTO
Medios físicos
estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg.
ejercicios isométricos
balonterapia
masaje sedativo
ejercicios de rango de movimiento
ejercicios de fortalecimiento muscular con resistencia progresiva
ejercicios en CCA Y CCC
electroestimulación con TENS

***Se inicia tto con medios físicos, masaje sedativo y electroterapia. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones y plan casero

---

Fecha Nota: 14/05/2021 11:49:56 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, refiere que ha mejorado la movilidad y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 30 seg), movilizaciones activas (5 series de 20 rep), ejercicios de resistencia progresiva (5 series de 30 seg), ejercicios con theraband (5 series de 30 seg.), ejercicios activos libre (5 series de 30 rep), mecanoterapia (10 min), durante la sesión no se presentan complicaciones, se deja en buen estado.

Fecha Nota: 18/05/2021 11:49:51 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, alerta, refiere mejoria de la movilidad articular y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios activos libres 3 series de 30 rep. Estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg en miembro afectado, ejercicios en cadena cinética abierta CCA 6 series de 30 rep. Ejercicios con theraband 3 series de 30 seg. Ejercicios de resistencia progresiva resistencia leve 3 libras 4 series de 30 rep. TFNP: isométricos alternos 3 series de 6 rep, cada uno, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 19/05/2021 12:17:33 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, alerta, se realiza terapia con ejercicios isométricos con el peso corporal, calor húmedo y tens con frecuencia continua a 3 hz en músculo flexores, estiramientos mantenidos durante 30 seg, ejercicios activos con pesa de 3 lbs 30 rep 5 series y diagonal 1 de movimiento en patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep, ejercicios resistidos con theraband, paciente finaliza sin complicaciones.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA ***EPICRISIS***

Registro: 2021017871 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 11/06/2021 7:31:37 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	XXX2	PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA EXT.

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 11/06/2021 6:45:32 p. m.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 08/07/2021 **Fecha Termina:** 08/07/2021 **Dias:** 1
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** **Clase Incapacidad:**
Nota:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

.

Plan de manejo

.

Plan Educativo

..

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Cirugía de Trauma y Ortopedia
R.M. 0728 de 95

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA ***EPICRISIS***

Registro: 2021020570 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 08/07/2021 6:50:54 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

EVOLUCIONES

Subjetivo

NO DOLOR

Objetivo

NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS, HERIDA CICATRIZADA

Analisis

ESTABLE

Plan de Manejo

FISIOTERAPIA, RX CONTROL, INCAPACIDAD ULTIMA, VALORACION POR EPS MEDICINA LABORAL

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 08/07/2021 10:20:25 a. m.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 23/06/2021 **Fecha Termina:** 22/07/2021 **Dias:** 30
Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota: ..

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

.

Plan de manejo

..

Plan Educativo

..

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Especialista en Traumatología
R.M. 729 S.S.S.

Registro: 2021022938 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 29/07/2021 10:48:30 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

EVOLUCION FISIOTERAPIA

Fecha Nota: 29/07/2021 10:49:45 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

VALORACIÓN INICIAL
Recibo paciente de 56 años de edad con dx medico de Lx acromioclavícular izquierda, ocasionado por accidente de transito en moto en calidad de conductor ocurrido el 12/03/2021. Se desempeña como Comerciante independiente. El paciente reingresa a fisioterapia con orden médica de 20 sesiones dadas por el Dr. Mario Parra, el día 08/07/2021. A la valoración inicial se encuentra:
DOLOR: El paciente refiere dolor moderado de 6/10 a la palpación en cuello y hombro y a los movimientos del hombro.
INTEGRIDAD TEGUMENTARIA: No presenta cicatriz quirúrgica. No presenta edema.
SENSIBILIDAD: No presenta alteración de la sensibilidad superficial, ni superficial en el área lesionada.
ARCOS DE MOVILIDAD: Presenta los arcos de movilidad incompletos en hombro, teniendo flexión y abd de 0°-120°, extensión de 0°-30°, R.I de 0°-70°, R.E de 0°-80°, add de 0°-100°, los demás arcos se encuentran conservados. Presenta retracciones musculares leves en la musculatura general del hombro.
FUERZA: La fuerza muscular es buena en la musculatura general del hombro de 4/5.
PATRONES Y DIAGONALES: Realiza patrones de movimiento buenos.
FUNCIONALIDAD: El paciente es funcional para las AVD, hay limitación moderada para las actividades laborales, recreativas y deportivas que involucren fuerza, agilidad destreza, levantamiento de objetos pesados y/o contacto físico.
***PLAN DE TRATAMIENTO:
Medios físicos
Estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg.
Ejercicios isométricos
Balonterapia
Masaje sedativo
Ejercicios de rango de movimiento
Ejercicios de fortalecimiento muscular con resistencia progresiva
Ejercicios en CCA Y CCC
Electroestimulación con TENS

***Se inicia tto con medios físicos, masaje sedativo y electroterapia. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones y plan casero

Fecha Nota: 30/07/2021 10:35:08 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente que ingresa a terapia física refiriendo disminución leve del dolor en el lugar de la lesión, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios en pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para flexores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 02/08/2021 9:56:43 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

EL PACIENTE NO ASISTIÓ A LA TERAPIA

Fecha Nota: 03/08/2021 11:29:21 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, no refiere dolor, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios con pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para extensores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 04/08/2021 10:30:37 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Registro: 2021022938 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 29/07/2021 10:48:30 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente estable y colaborador, se realiza tratamiento con ejercicios de rango de movimiento activo en flexores con 5 series de 10 repeticiones y contracciones isométricas de musculatura extensora con 3 series de 10 repeticiones, tomas de peso 3 sostenidas durante 30 seg, actividad estatodinámica, fortalecimiento muscular co resistencia progresiva 10 series de 10 repeticiones, autoestiramiento, se coloca TENS de modalidad pulsada con 5 Hz durante 10 min. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 05/08/2021 8:44:52 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente orientado, quien inicia tto con ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con 5 series de 10 repeticiones, contracciones isométricas de musculatura flexora con 3 series de 20 rep, sostener-relajar e inversión lenta sostener para mejorar la movilidad articular en diagonal 1 patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep y estiramiento mantenido 3 de 30 seg c/u. Finaliza paciente estable.

Fecha Nota: 06/08/2021 10:37:48 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente colaborador, refiere mejoría de la movilidad articular y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios activos libres con 3 series de 20 rep, estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg, ejercicios en cadena cinética abierta 5 series de 10 rep, ejercicios con theraband 3 series de 30 rep, ejercicios de resistencia progresiva 5 series de 10 rep, TFNP: isométricos alternos, estabilización rítmica 3 de 30 seg cada uno, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 09/08/2021 10:15:06 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador quien refiere disminución leve del dolor, realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 20 rep.), ejercicios con Theraband resistencia media (5 series de 20 rep), ejercicios con balón mediano (4 series de 30 rep), ejercicios de rango de movimiento con conos (5 series de 30 rep), electroestimulación con Tens (10 min), estiramientos mantenidos (3 series de 30 seg), masaje sedativo (5 min), durante la sesión no se presentan complicaciones se deja en buen estado.

Fecha Nota: 10/08/2021 11:47:43 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, refiere que ha mejorado la movilidad y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 30 seg), movilizaciones activas (5 series de 20 rep), ejercicios de resistencia progresiva (5 series de 30 seg), ejercicios con theraband (5 series de 30 seg.), ejercicios activos libre (5 series de 30 rep), mecanoterapia (10 min), durante la sesión no se presentan complicaciones, se deja en buen estado.

Fecha Nota: 11/08/2021 10:50:44 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

EL PACIENTE NO ASISTIÓ A LA TERAPIA, REFIERE NO SENTIRSE EN CONDICIONES OPTIMAS DE SALUD POR LO QUE DECIDE SACAR CITA MEDICA POR EPS, SE ESPERA RESPUESTA MEDICA.

Fecha Nota: 12/08/2021 9:22:50 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

EL PACIENTE NO ASISTIÓ A LA TERAPIA DEBIDO A QUE ESTA ESPERANDO CITA MEDICA

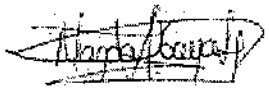
Fecha Nota: 13/08/2021 10:15:01 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Registro: 2021022938 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 29/07/2021 10:48:30 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

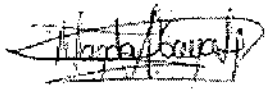
EL PACIENTE NO ASISTIÓ A LA TERAPIA, TUVO CITA CON MEDICO GENERAL EL CUAL LE ORDENA PRUEBA DE PCR, SE QUEDA A ESPERA DE RESULTADOS.

Fecha Nota: 23/08/2021 9:08:54 a. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON PESO 2LB ELIMINANDO GRAVEDAD EN LOS MOVIMIENTO DE FLEXION, ABDUCCION, ADUCCION HORIZONTAL, ROTACION INTERNA Y ROTACION EXTERNA, MASAJE TERAPEUTICO EN FOCADO EN LIBERACION DE ESPASMOS MUSCULARESY FINALIZA CON MEDIOS FISICOS. FINALIZA TERAPIA EN CONDICIONES ESTASBLES.

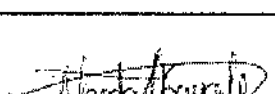
Fecha Nota: 24/08/2021 2:46:50 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



RECIBO PACIENTE MASCULINO CON LESION DE HOMBRO DERECHO , QUIEN REANUDA TERAPIA FISICA DESPUES DE DESCARTAR COVID 19.

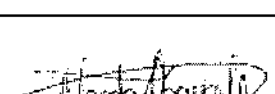
PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON PESO 2LB ELIMINANDO GRAVEDAD EN LOS MOVIMIENTO DE FLEXION, ABDUCCION, ADUCCION HORIZONTAL, ROTACION INTERNA Y ROTACION EXTERNA, MASAJE TERAPEUTICO EN FOCADO EN LIBERACION DE ESPASMOS MUSCULARESY FINALIZA CON MEDIOS FISICOS. FINALIZA TERAPIA EN CONDICIONES ESTASBLES.

Fecha Nota: 25/08/2021 1:21:19 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



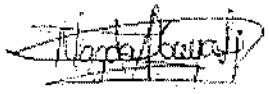
PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON PESO 2LB ELIMINANDO GRAVEDAD EN LOS MOVIMIENTO DE FLEXION, ABDUCCION, ADUCCION HORIZONTAL, ROTACION INTERNA Y ROTACION EXTERNA, MASAJE TERAPEUTICO EN FOCADO EN LIBERACION DE ESPASMOS MUSCULARESY FINALIZA CON MEDIOS FISICOS. FINALIZA TERAPIA EN CONDICIONES ESTASBLES.

Fecha Nota: 26/08/2021 3:04:37 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



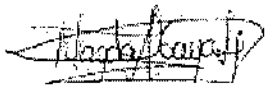
PACIENTE NO ASSITIO A TERAPIA FISICA.

Fecha Nota: 27/08/2021 10:32:26 a. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 30/08/2021 2:59:03 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON PESO 2LB ELIMINANDO GRAVEDAD EN LOS MOVIMIENTO DE FLEXION, ABDUCCION, ADUCCION HORIZONTAL, ROTACION INTERNA Y ROTACION EXTERNA, MASAJE TERAPEUTICO EN FOCADO EN LIBERACION DE ESPASMOS MUSCULARESY FINALIZA CON MEDIOS FISICOS. FINALIZA TERAPIA EN CONDICIONES ESTASBLES.

Fecha Nota: 31/08/2021 3:00:17 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

Registro: 2021022938 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 29/07/2021 10:48:30 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO, ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 01/09/2021 4:14:22 p. m.
Grabo: TOLOZA CABEZA DIANA JUDITH **Registro:** 1098772013
FISIOTERAPEUTAS

SE RECIBE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, INGRESA AL AREA DE FISIOTERAPIA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE INICIA SESION CON ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS DE LA MUSCULATURA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 10 REPETICIONES DE 30 SEGUNDOS, EJERCICIOS ACTIVOS-LIBRES CON BANDA ELASTICA REALIZANDO LA DIAGONAL I Y II DE MIEMBROS SUPERIORES 3 SERIES DE 20 REPETICIONES, FORTALECIMIENTO CON MANCUERNA DE 3 LIBRAS HACIA LA FLEXION, EXTENSION, ABDUCCIN, ROTACION INTERNA Y EXTERNA 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, PAQUETE CALIENTE DURANTE 6 MINUTOS EN HOMBRO IZQUIERDO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES Y SIN EVENTOS ADVERSOS.

Fecha Nota: 02/09/2021 4:00:22 p. m.
Grabo: TOLOZA CABEZA DIANA JUDITH **Registro:** 1098772013
FISIOTERAPEUTAS

SE RECIBE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, INGRESA AL AREA DE FISIOTERAPIA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE INICIA SESION CON ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS DE LA MUSCULATURA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 10 REPETICIONES DE 30 SEGUNDOS, EJERCICIOS ACTIVOS-LIBRES CON BANDA ELASTICA REALIZANDO LA DIAGONAL I Y II DE MIEMBROS SUPERIORES 3 SERIES DE 20 REPETICIONES, FORTALECIMIENTO CON MANCUERNA DE 3 LIBRAS HACIA LA FLEXION, EXTENSION, ABDUCCIN, ROTACION INTERNA Y EXTERNA 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, ESCALERA DE DEDOS PARA REALIZAR FLEXION Y ABDUCCION DE HOMBRO IZQUIERDO 10 REPETICIONES CON CADA UNO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES Y SIN EVENTOS ADVERSOS.

Fecha Nota: 06/09/2021 10:06:58 a. m.
Grabo: OSPINA NEIRA LILIAN MARITZA **Registro:** 015220
FISIOTERAPEUTAS

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

Paciente en buen estado, refiere dolor leve en region hombro, se realiza terapia con electroestimulacion continua en trapecio fibras medias, deltoides fibras anteriores (10 min), calor humedo en hombro (10 min), masaje sedativo en trapecio, deltoides, biceps braquial (5 min), balonterapia ejercicios isometricos (5 series de 30 seg), ejercicios con theraband resistencia media (5 series de 30 seg) y (5 series de 30 rep), estiramientos mantenidos 3 series de 30 segundos para musculos de cabeza y cuello, durante la sesion no se presentan complicaciones, se deja en buen estado.

Fecha Nota: 07/09/2021 10:07:39 a. m.
Grabo: OSPINA NEIRA LILIAN MARITZA **Registro:** 015220
FISIOTERAPEUTAS

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

Paciente en buen estado, refiere que disminucion de dolor, la movilidad articular ha mejorado, se realiza terapia con ejercicios programados, medios fisicos calor humned 10 min, ejercicios con theraband resistencia leve 5 series de 30 repeticiones, mecanoterapia polea 3 series de 30 repeticiones, electroestimulacion con TENS 10 min a nivel de trapecio fibras medias, deltoides fibras anteriores, ejercicios en patrones y diagonaels de movimiento 3 series de 30 seg, al finalizar se deja en buen estado, durante la sesion no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 08/09/2021 5:23:28 p. m.
Grabo: TOLOZA CABEZA DIANA JUDITH **Registro:** 1098772013
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE QUE FINALIZA ORDEN MEDICA DE 20 SESION DE TERAPIA FISICA ENFOCADA EN HOMBRO IZQUIERDO.

VALORACION FINAL DE FISIOTERAPIA
-DOLOR HACIA EL MOVIMIENTO DE FLEXION 8/10,EXTENSION 5/10, ABDUCCION 8/10, ADUCCION 4/10,ROTACION INTERNA 6/10 Y EXTERNA 6/10.
-NO PRESENTA DOLOR EN REPOSO.
-ARCOS DE MOVIMIENTO DISMINUIDOS FLEXION 0 ° - 130°,EXTENSION 0°- 35°,ABDUCCION 0°-130°, ADUCCION 160° - 0°,ROTACION INTERNA 0° -70°, ROTACION EXTERNA 0 ° - 82°.
-FUERZA DEL HOMBRO IZQUIERDO SE ENCUENTRA REGULAR– GRADO 3 MUSCULO REALIZA TODO EL MOVIMIENTO CONTRA GRAVEDAD/SIN RESISTENCIA.
-PRESENTA RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS EN LOS MUSCULOS FLEXORES, EXTENSORES, ABDUCTORES, RETRACCIONES LEVE EN LOS MUSCULOS ADUCTORES, ROTADORES INTERNOS Y EXTERNOS DE HOMBRO IZQUIERDO.

Registro: 2021022938 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 29/07/2021 10:48:30 a. m.

Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

-NO PRESENTA EDEMA EN HOMBRO IZQUIEDO.
-EL TONO MUSCULAR SE ENCUENTRA NORMAL.
-NO PRESENTA CICATRIZ QUIRURGICA.
-PRESENTA NORMOESTESIA EN LA MUSCULATURA DE HOMBRO IZQUIERDO.
-PATRONES DE MOVIMIENTO REGULARES DE HOMBRO IZQUIERDO.
-FUNCIONALIDAD: PACIENTE ES FUNCIONAL PARA LAS AVD, HAY LIMITACIÓN MODERADA PARA LAS ACTIVIDADES LABORALES, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS QUE INVOLUCREN FUERZA, AGILIDAD, DESTREZA, LEVANTAMIENTO DE OBJETOS PESADOS.

TERAPIA FISICA
SE RECIBE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, INGRESA AL AREA DE FISIOTERAPIA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE INICIA SESION CON ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS DE LA MUSCULATURA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 10 REPETICIONES DE 30 SEGUNDOS, EJERCICIOS ACTIVOS-LIBRES CON BANDA ELASTICA REALIZANDO LA DIAGONAL I Y II DE MIEMBROS SUPERIORES 3 SERIES DE 20 REPETICIONES, FORTALECIMIENTO CON MANCUERNA DE 3 LIBRAS HACIA LA FLEXION, EXTENSION, ABDUCCION, ROTACION INTERNA Y EXTERNA 4 SERIES DE 15 REPETICIONES, PAQUETE CALIENTE DURANTE 6 MINUTOS EN HOMBRO IZQUIERDO Y ULTRASONIDO EN HOMBRO IZQUIERDO DURANTE 10 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES Y SIN EVENTOS ADVERSOS.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA ***EPICRISIS***

Registro: 2021024918 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 25/08/2021 7:00:11 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seq. Comp:**

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	XXX2	PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA EXT.

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 15/09/2021 2:50:13 p. m.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: **Fecha Termina:** **Dias:**
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** **Clase Incapacidad:**
Nota:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Especialista en Traumatología
R.M. 728 S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA ***EPICRISIS***

Registro: 2021026429 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 16/09/2021 7:00:47 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

EVOLUCIONES

Subjetivo

NO DOLOR

Objetivo

NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS

Analisis

ESTABLE

Plan de Manejo

VALORACION POR FISIATRIA, FISIOTERAPIA, VALORACION POR MEDICINA LABORAL

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 16/09/2021 10:05:54 a. m.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: **Fecha Termina:** **Dias:**
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** **Clase Incapacidad:**
Nota:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

.

Plan de manejo

.

Plan Educativo

.

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Cirugía y Traumatología
R.M. 728 S.S.S.

Registro: 2021027896 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 06/10/2021 1:14:34 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seg. Comp:**

EVOLUCION FISIOTERAPIA

Fecha Nota: 06/10/2021 1:16:56 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

RECIBO PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR IZQUIERDA, REDUCIDA CON CABRESTRILLO, TRAUMA OCASIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CONDICION DE CICLISTA EL DIA 12 DE MARZO DE 2021, CON EVOLUCION DE 7 MESES APROX . INICIA ORDEN DE 20 SESIONES DE FISIOTERAPIA. ORDEN CON FECHA 16 SEPTIEMBRE 2021.

A LA VALORACION INICIAL PRESENTA:

EDEMA GRADO I .

DOLOR: A LA PALPACION DE 7/10 EN LA PARTE ANTERIOR DEL HOMBRO, AL MOVIMIENTO DE FLEXION 10/10, ABDUCCION 10/10, ADUCCION HORIZONTAL 9/10, ROTACION INTERNA 9/10, ROTACION EXTERNA 10/10, TOMAS DE PESO 9/10, LEVANTAR OBJETOS DE 9/10, EMPUJAR 10/10, HALAR 10/10 EN HOMBRO IZQUIERDO.

ARCOS DE MOVILIDAD: LIMITADOS A LA FLEXION (0 - 160) GRADOS.

FUERZA MUSCULAR: REGULAR.

PATRONES DE MOVIMIENTO: REGULARES.

FUNCIONALIDAD: LIMITADA PARA ACTIVIDADES QUE INVOLUCREN FUERZA, AGILIDAD Y DESTREZA.PACIENTE INDEPENDIENTE EN ACTIVIDADES DE LA VIDAD DIARIA CON DOLOR PARA ACTIVIDADES DE 6/10.

TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO:

MEDIOS FISICOS

ELECTROESTIMULACION

ULTRASONIDO

MEDIOS FISICOS.

EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES.

BALONTERAPIA.

EJERCICIOS EN CADENA CINETICA ABIERTA Y CERRADA.

EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON BANDAS ELASTICAS.

T.F.N.F.

RECOMENDACIONES.

Fecha Nota: 07/10/2021 2:14:39 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ESTABLECIDO EN ESTIRAMIENTO ASITIDO, EJERCICIOS EN CADENA CINETICA CERRADA, EJERCICIOS CON PESO 1KL RALIZANDO MOVIMINETOS A LA FLEXION, EXTENSION, DESCIACION RADIAL, SUPINACION Y PRONACION REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PINZAS FINAS CON BANDA ELASTICA, BALONTERAPIA, MEDIOS FISICOS Y ULTRASONIDO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 08/10/2021 3:16:23 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

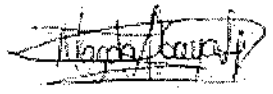
PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ESTABLECIDO EN ESTIRAMIENTO ASITIDO, EJERCICIOS EN CADENA CINETICA CERRADA, EJERCICIOS CON PESO 1KL RALIZANDO MOVIMINETOS A LA FLEXION, EXTENSION, DESCIACION RADIAL, SUPINACION Y PRONACION REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PINZAS FINAS CON BANDA ELASTICA, BALONTERAPIA, MEDIOS FISICOS Y ULTRASONIDO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Registro: 2021027896 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 06/10/2021 1:14:34 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seq. Comp:**

Fecha Nota: 12/10/2021 3:45:22 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

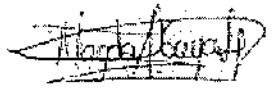
PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ESTABLECIDO EN ESTIRAMIENTO ASITIDO, EJERCICIOS EN CADENA CINETICA CERRADA, EJERCICIOS CON PESO 1KL RALIZANDO MOVIMINETOS A LA FLEXION, EXTENSION, DESCIACION RADIAL, SUPINACION Y PRONACION REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PINZAS FINAS CON BANDA ELASTICA, BALONTERAPIA, MEDIOS FISICOS Y ULTRASONIDO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 13/10/2021 1:31:08 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 2 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 14/10/2021 1:55:48 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 2 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 15/10/2021 3:05:37 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 2 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 19/10/2021 3:10:32 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 20/10/2021 3:23:36 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 21/10/2021 9:22:16 a. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELESTICA PARA DELTOIDES,TRICEPS, BICEPS, PECTORALES, EJERCIOS DE PROPIOCEPCION, BALONTERAPIA REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES Y MEDIOS FISICOS. PACIENTE FINALZIA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 22/10/2021 3:05:51 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

Registro: 2021027896 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 06/10/2021 1:14:34 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seg. Comp:**

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELESTICA PARA DELTOIDES,TRICEPS, BICEPS, PECTORALES, EJERCIOS DE PROPIOCEPCION, BALONTERAPIA REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES Y MEDIOS FISICOS. PACIENTE FINALZIA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 25/10/2021 3:10:54 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 26/10/2021 3:11:02 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

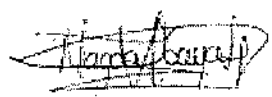
Fecha Nota: 27/10/2021 3:11:13 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO-ESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BALON EN PARED PARA MS, 5 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION,EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELASTICA 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, MASAJE, ELECTROESTIMULACION 15 MINUTOS . PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 28/10/2021 3:11:26 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

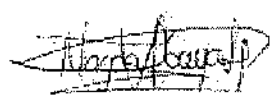
PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO-ESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BALON EN PARED PARA MS, 5 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION,EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELASTICA 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, MASAJE, ELECTROESTIMULACION 15 MINUTOS . PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 29/10/2021 3:11:36 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



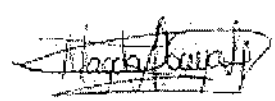
PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 02/11/2021 3:11:51 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 03/11/2021 1:10:25 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELESTICA PARA DELTOIDES,TRICEPS, BICEPS, PECTORALES, EJERCIOS DE PROPIOCEPCION, BALONTERAPIA REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES Y MEDIOS FISICOS. PACIENTE FINALZIA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 04/11/2021 3:11:50 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311

Registro: 2021027896 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 06/10/2021 1:14:34 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seq. Comp:**
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE FINALIZA ORDEN DE 20 SESIONES DE FISIOTERAPIA.

A LA VALORACION FINAL PACIENTE REFIERE DOLOR A LA PALPACION DE 8/10 EN HOMBRO EN LA PARTE ANTERIOR DEL HOMBRO, AL MOVIMIENTO DE FLEXION 8/10, ROTACION EXTERNA 8/10, MEJORO LOS ARCOS DE MOVILIDAD EN HOMBRO, AUMNETO DE LA FUERZA MUSCULAR, PATRONES DE MOVIMINETO MEJORARON, FUNCIONALIDAD LIMITADA PARA AACTIVIDADES QUE INVOLUCREN PESO Y ARCOS DE MOVILIDAD POR ARRIBA DE LOS 120 GRADOS A LA FLEXION Y A LA ABDUCCION . PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

ORDEN MEDICA: 2021056194

Registro: 2021026429 Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 Sexo: M Fecha Ingreso: 16/09/2021 07:00:47 a.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE Fecha Creacion: 16/09/2021 09:55:14 a.m.
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:
Fecha Orden: 16/09/2021 Ambulatorio N Area: CONSULTA Habitacion:

Código	Nombre	
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	VALORACION FISIATRIA

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO Registro: 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Mario A. Parra N.
Ortopedia y Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

Atendido 22 Noviembre
9:00 AM /2021

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA ***HISTORIA CLINICA***

Registro: 2021026429 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 16/09/2021 07:00:47 a.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

EVOLUCIONES

Subjetivo

NO DOLOR

Objetivo

NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS

Analisis

ESTABLE

Plan de Manejo

VALORACION POR FISIATRIA, FISIOTERAPIA, VALORACION POR MEDICINA LABORAL

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 16/09/2021 10:05:54 a.m.

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Ortopedia y Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

Fecha impresión: 23/11/2021

HISTORIA CLÍNICA

FECHA CONSULTA: 22/11/2021 ***ENTIDAD :*** SERVICLINICOS DROMEDICA S.A

NOMBRE : LUIS ENRIQUE CHAPARRO ***EDAD:*** 57 años

DOCUMENTO : 91233559 ***OCUPACIÓN:*** NINGUNA

EMPRESA: SOAT SEGURO DEL ESTADO

Motivo Consulta - Enfermedad actual:

PREVIA REALIZACIÓN DE ENCUESTA DE FILTRO RESPIRATORIO Y FACTORES EPIDEMIOLOGICOS PARA COVID-19 DURANTE EL AGENDAMIENTO DE LA CONSULTA Y PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA REALIZACIÓN DE LA CONSULTA PRESENCIAL DURANTE LA CONTINGENCIA COVID-19 Y SIGUIENDO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS EMITID OS POR EL MINISTERIO DE SALUD. SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL

ACCID TRANSITO 12-3-21, LX HOMBRO IZQ, TCE CON PERDIDAD DEL CONOCIMÑIENTO X 45 SEM, URGENCIA ATENDIDA EN CL MERCED DONDE TOMAN RX, COLOCAN CABESTRILLO, REALIZAN TAC AL PARECER NORMAL
HA REALIZADO 60 SS DE TF.
S. LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO, Y FM DISMINUIDA

Antecedentes

Farmacológicos y patologicos: CA TESTICULAR,

Alergicos y toxicos: ALERG A PNC

Examen Físico:

Talla : 0 cm **Peso :** 0 Kg **Dominancia:** Derecho(a) **Extremidades afectada:** HOMBRO IZQ.

BCG, HOMBRO IZQ. ESPASMO DE TRAPECIO SUPERIOR , DE DELTOIDES, DOLOR EN REDONDOS, Y CORREDERA BICIPITAL, ARCOS FLEX ABD 160, RE, RI COMPLETA, DOLOR AL FINAL DE ARCOS , TROFISMO CONSERVADO, NO EVIDENCIA DE CAMBIOS DISTROFICOS, NI ALODINIA

Diagnóstico:

22/11/2021 S430 - Luxacion de la articulacion del hombro

22/11/2021 LUXACION AC G1 HOMBRO IZQ

Tratamiento:

TF 20 SS, TO 20 SS, ACETAMINOFEN C 12, IMP MEDIA NOCHE,- NO INGERIR LICOR, CITA EN 2 MESES.

Adriana Patricia Martínez
MÉDICO FISIATRA
REG. MED. 1163

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63.334.565 RM: 1163-96

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

Fecha impresión: 23/11/2021

FECHA CONSULTA: 22/11/2021

NOMBRE : LUIS ENRIQUE CHAPARRO

ENTIDAD : SERVICLINICOS DROMEDICA S.A - SOAT *DOCUMENTO :* 91233559

Diagnóstico:
S430 - Luxacion de la articulacion del hombro
Diagnóstico Sec:
LUXACION AC G1 HOMBRO IZQ

TERAPIA FISICA

10 SS AL MES X 2 MESES
TOTAL 20 SS

Medios físicos, estiramientos de capsula, fortalecer manguito rotador, mejorar arcos articulares y fuerza muscular, plan casero.

Adriana Patricia Martínez
MÉDICO FISIATRA
RSG. M.S. 1163

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63334565 RM 1163

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

Fecha impresión: 23/11/2021

FECHA CONSULTA: 22/11/2021

NOMBRE : LUIS ENRIQUE CHAPARRO

ENTIDAD : SERVICLINICOS DROMEDICA S.A - SOAT *DOCUMENTO :* 91233559

Diagnóstico:
S430 - Luxacion de la articulacion del hombro
Diagnóstico Sec:
LUXACION AC G1 HOMBRO IZQ

TERAPIA OCUPACIONAL

10 SS AL MES X 2 MESES
TOTAL 20 SS

Medios físicos, mejorar arcos articulares, fortalecer manguito rotador, mejorar o mantener patrones integrales y funcionales, mejorar fuerza muscular, simulación de actividades laborales y de la vida diaria, plan casero.

Adriana Patricia Martinez B. MÉDICO FISIATRA REG. MED. 1163

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63334565 RM 1163

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

FECHA CONSULTA: 22/11/2021 23/11/2021

NOMBRE : LUIS ENRIQUE CHAPARRO

ENTIDAD : SERVICLINICOS DROMEDICA S.A - SOAT DOCUMENTO: 91233559

Diagnóstico:
S430 - Luxacion de la articulacion del hombro

MEDICAMENTOS

1. ACETAMINOFEN 500 MG TB # 120
   1 CADA 12 HORAS
2. Imipramina clorhidrato Tabletas de 25 mg # 30
   MEDIA TB AL ACOSTARSE NO INGERIR LICOR

Adriana Patricia Martinez
MÉDICO FISIATRA
REG. MED. 1163

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN - RM 1163
CC 63334565 RM 1163

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

23/11/2021

ENTIDAD : SERVICLINICOS DROMEDICA S.A - SOAT

NOMBRE : LUIS ENRIQUE CHAPARRO *DOCUMENTO :* 91233559

Diagnóstico:
S430 - Luxacion de la articulacion del hombro

CONTROL

CONTROL EN 2 MESES

Adriana Patricia Martinez
MÉDICO FISIATRA

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63334565 RM 1163

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 12 DE MARZO DE 2021
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 02523
EMPRESA:

RX DE MUÑECAS COMPARATIVAS
En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de lesiones óseas de origen traumático.

Relaciones articulares radiocarpianas de ambas manos están conservadas.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

RX COLUMNA DORSAL
En las proyecciones obtenidas la altura y la forma de los cuerpos vertebrales así como de los espacios intervertebrales y agujeros de conjugación están conservadas.

No hay signos de espondilólisis ni espondilolistesis.

Se observa discreta escoliosis dorso lumbar de convexidad izquierda.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 12 DE MARZO DE 2021
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 02523
EMPRESA:

RX DE TORAX
En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de lesiones de tipo evolutivo pleuropulmonares.

La silueta cardíaca es de tamaño y morfología normal.

No hay alteración en la vascularización pulmonar, tampoco en las estructuras óseas observadas.

RX DE CRÁNEO
En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de líneas de fracturas recientes, no consolidadas.

Estructuras craneanas no presentan alteración.

Surcos vasculares son de características normales.

RX DE HOMBRO IZQUIERDO
En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de lesiones óseas de origen traumático.

Las relaciones articulares glenohumeral y acromioclavicular izquierdas están conservadas.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 12 DE MARZO DE 2021
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO:
EMPRESA:

RX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA

En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de líneas de fracturas recientes.

Espacio articular acromioclavicular izquierdo aumentado, probablemente secundaria a ruptura parcial de ligamentos acromioclaviculares.

Relación articular glenohumeral izquierda conservada.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

Se observa esclerosis a nivel del tercio externo de la clavícula izquierda que podría estar en relación con fractura antigua a este nivel, consolidada, en proceso de remodelación.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 26 DE MARZO DE 2021
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 02971
EMPRESA:

RX DE REJA COSTAL IZQUIERDA

En las proyecciones obtenidas se observa línea de fractura a nivel del tercio medial del aspecto anterior del V arco costal izquierdo, no cabalgada.

línea paravertebral izquierda conservada.

No hay calclficaciones intra ni periarticulares.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 08 DE JULIO DE 2021
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 6621
EMPRESA:

RX DE HOMBRO IZQUIERDO

En las proyecciones obtenidas se observa fractura ligeramente cabalgada a nivel de tercio externo de la clavícula izquierda, no angulada.

Las relaciones articulares glenohumeral y acromioclavicular izquierdas están conservadas.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2021

PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 8695
EMPRESA:

RX DE HOMBRO IZQUIERDO

En las proyecciones obtenidas se observa fractura conminuta, cabalgada, angulada de vértice superior a nivel del tercio externo de la clavícula izquierda.

Hay ligero aumento del espacio articular acromioclavicular izquierdo, en relación con dislocación a este nivel, probablemente secundario a ruptura de ligamentos acromioclaviculares.

Espacio articular glenohumeral izquierdo conservado.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A
900073081-4
CALLE 11 No 27-48, TELEFONO: 6345122
Bucaramanga - Santander

CERTIFICO

Qué el **LUIS ENRIQUE CHAPARRO** con documento de identidad **N° 91233559** atendido en nuestra institución víctima de un accidente de tránsito **12 DE MARZO DE 2021** teniendo un estado de gastos **PARCIAL** así:

ENTIDAD	VALOR TOTAL DE GASTOS
SEGUROS DEL ESTADO	**$ 1.400.000**
TOTAL	**$ 1.400.000**

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS
Dada en Bucaramanga a solicitud del interesado el día **26 DE JULIO DE 2021**

TOPE DEL SOAT 2021 $ 24.227.200
Atentamente,

SANDRA ROJAS FONSECA
Dpto. de Autorizaciones

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A
900073081-4
CALLE 11 No 27-48, TELEFONO: 6345122
Bucaramanga - Santander

CERTIFICO

Qué el paciente **LUIS ENRRIQUE CHAPARRO** con documento de identidad **N° 91.233.559** atendido en nuestra institución víctima de un accidente de tránsito **12 DE MARZO DE 2021** teniendo un estado de gastos **TOTAL** así:

ENTIDAD	VALOR TOTAL DE
SEGUROS DEL ESTADO	**$ 2.944.319**
TOTAL	**$ 2.944.319**

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS

Dada en Bucaramanga a solicitud del interesado el día **21 DE ENERO DE 2023.**

TOPE DEL SOAT 2021 $ 24.227.200

Atentamente,

AUTORIZACIONES
Milena Londoño

SANDRA MILENA LONDOÑO GOMEZ
DPTO. AUTORIZACIONES AMBULATORIAS
SERVICLINICOS DROMEDICA
CLÍNICA LA MERCED
6345122 EXT. 276A

Gmail luis enrique Chaparro <enke2009@gmail.com>

RESPUESTA PQRD SUPERSALUD REMITIDA A LA SSS NO CONTINUIDAD DE ATENCION MEDICA SOAT LUIS ENRIQUE CHAPARRO

1 mensaje

Alba Milena Díaz Villabona <siau.serviclinicosdromedica@hotmail.com> 11 de agosto de 2021, 9:36
Para: oficina de atencion a la comunidad departamental SAC <oficinasac.sss@gmail.com>, "enke2009@gmail.com" <enke2009@gmail.com>

Bucaramanga, Agosto 11 de 2021

Señores
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Oficina de Atención a la Comunidad
Atte. Dra OLGA VILLAMIZAR
Profesional oficina PASS
Ciudad

REF : Respuesta PQR PQRD-21-0867965

Con referencia a lo indicado por usted, en el oficio radicado en el caso de su padre LUIS ENRRIQUE CHAPARRO CC 91233559 nos permitimos indicar lo siguiente:

1. Usuario ingreso a urgencias el pasado 12-03-2021 por accidente de tránsito. Atendido de forma integral por la especialidad de ortopedia quien diagnostico lesion de hombro no quirúrgica. ✓
2. Al paciente se le ha brindado atención desde el día de su ingreso hasta su ultimo control de asistencia el pasado 8 de julio donde el ortopedista indico ultima incapacidad con manejo de continuar terapia física, control con rayos x en un mes y acudir a medico laboral en su EPS para definir su situación laboral.
3. La central de autorizaciones autorizo de esa atención sin ninguna novedad su ciclo de terapias el cual está cursando en la sede extramural de rehabilitación adjunto soporte de evolución de terapias.
4. Anexo certificación de gastos correlacionado a la atención de soat.
5. El paciente se le deja agendada cita de ortopedia para el 25-08-2021 la cual debe autorizar previamente como lo ha realizado en los últimos 4 meses con la funcionaria Sandra Rojas presentando el paquete soat, historia del último control y soporte de rx de control. Recordar que debe hacer previo a la cita para que no tenga dificultad en la atención. Una vez el señor Luis Enrrique autorice su cita control podra pasar a la oficina de atención al usuario para recibir indicación de hora de la cita una vez realice la autorización en la central ambulatoria.

Es importante a notar que a la fecha la IPS no ha dejado de garantizar la prestación de los servicios de salud al usuario en lo correspondiente a su patología por accidente de tránsito. Que el médico tratante indica en su último control ULTIMA INCAPACIDAD, pero deja un control abierto por la especialidad y a su vez al llevar más de 120 dias incapacitado por norma debe enviar a la EPS para ser valorado por el medico laboral sea su naturalza de independiente o dependiente.

Agradecemos a usted su atención y apoyo .

ALBA MILENA DIAZ VILLABONA
Profesional en Administración de los Servicios de Salud
Coord. SIAU/Participación Social Serviclínicos Dromédica S.A.
Contacto: 6345122 ext. 116

De: Autorizaciones Serviclinicos <autorizacionesclm2@gmail.com>
Enviado: jueves, 5 de agosto de 2021 11:48 a. m.
Para: Alba Milena Díaz Villabona <siau.serviclinicosdromedica@hotmail.com>
Asunto: Re: PQRD SUPERSALUD REMITIDA A LA SSS NO CONTINUIDAD DE ATENCION MEDICA SOAT LUIS ENRIQUE CHAPARRO

SANDRA ROJAS FONSECA
Dpto de Autorizaciones Ambulatorias
Serviclinicos Dromedica S.A.
autorizacionesclm2@gmail.com
6833169-3187115579

El jue, 5 ago 2021 a las 8:56, Autorizaciones Serviclinicos (<autorizacionesclm2@gmail.com>) escribió:

Hola
Milena tal vez es por la valoración de medicina laboral, ya que en la historia clínica el paciente se se está realizando terapias y fueron autorizadas el 29 de Julio.

Gracias

SANDRA ROJAS FONSECA
Dpto de Autorizaciones Ambulatorias
Serviclinicos Dromedica S.A.
autorizacionesclm2@gmail.com
6833169-3187115579

El mié, 4 ago 2021 a las 12:56, Alba Milena Díaz Villabona (<siau.serviclinicosdromedica@hotmail.com>) escribió:

Sandra buena tarde
Podrias revisar este caso si al paciente se le ha negado alguna atención indica que el dr. parra no puede seguir tratandole y que el gasto del soat solo esta a 1.400.000
Agradezco documentar información en aras de completar para respuesta al ente de control

ALBA MILENA DIAZ VILLABONA
Profesional en Administración de los Servicios de Salud
Coord. SIAU/Participación Social Serviclínicos Dromédica S.A.
Contacto: 6345122 ext. 116

De: oficina servicio atencion oficinasac.sss@gmail.com <oficinasac.sss@gmail.com>
Enviado: martes, 3 de agosto de 2021 9:01 p. m.
Para: Alba Milena Díaz Villabona <siau.serviclinicosdromedica@hotmail.com>
Asunto: PQRD SUPERSALUD REMITIDA A LA SSS

Bucaramanga, 3 de Agosto de 2021

Doctora
ALBA MILENA DIAZ VILLABONA
Coordinadora Oficina Atención al Usuario SIAU

Participación Social
SERVICLINICOS DROMEDICA
Bucaramanga

REF: PQRD SUPERSALUD

De manera atenta se envía la PQRD-21-0867965, presentada ante la superintendencia Nacional de Salud y remitida a la Secretaría de Salud de Santander, donde manifiesta inconformidad del señor NIXON ENRIQUE CHAPARRO GUAITERO en representación de su padre LUIS ENRIQUE CHAPARRO, quien solicita cita de control con especialista en Ortopedia.

Con el fin de hacer vigilancia y seguimiento por parte de esta Secretaría a las Entidades de Salud de su área de jurisdicción según lo establecido por la Superintendencia Nacional de Salud, se solicita a Serviclínicos Dromédica, se brinde atención en salud en forma oportuna al usuario.

Favor enviar respuesta al señor Nixon Enrique Chaparro Guaitero, con copia a la Secretaría de Salud Santander para informar a la Superintendencia Nacional de Salud.

Agradeciendo su atención y colaboración prestada.

Cordialmente,

OLGA VILLAMIZAR S
Profesional Oficina PASS
Secretaría de Salud Santander

Se Anexa: 2 Archivos

3 adjuntos

CERTIFICADO DE GASTOS- LUIS CHAPARRO.doc
916K

LUIS ENRRIQUE CHAPARRO CONTROL 8-07-2021.pdf
26K

luis enrrique chaparro terapias.pdf
48K

Bucaramanga, Agosto 11 de 2021

Señores
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Oficina de Atención a la Comunidad
Atte. Dra OLGA VILLAMIZAR
Profesional oficina PASS
Ciudad

REF : Respuesta PQR PQRD-21-0867965

Con referencia a lo indicado por usted, en el oficio radicado en el caso de su padre LUIS ENRRIQUE CHAPARRO CC 91233559 nos permitimos indicar lo siguiente:

1. Usuario ingreso a urgencias el pasado 12-03-2021 por accidente de tránsito. Atendido de forma integral por la especialidad de ortopedia quien diagnostico lesion de hombro no quirúrgica. ✓
2. Al paciente se le ha brindado atención desde el día de su ingreso hasta su ultimo control de asistencia el pasado 8 de julio donde el ortopedista indico ultima incapacidad con manejo de continuar terapia física, control con rayos x en un mes y acudir a medico laboral en su EPS para definir su situación laboral.
3. La central de autorizaciones autorizo de esa atención sin ninguna novedad su ciclo de terapias el cual está cursando en la sede extramural de rehabilitación adjunto soporte de evolución de terapias.
4. Anexo certificación de gastos correlacionado a la atención de soat.
5. El paciente se le deja agendada cita de ortopedia para el 25-08-2021 la cual debe autorizar previamente como lo ha realizado en los últimos 4 meses con la funcionaria Sandra Rojas presentando el paquete soat, historia del último control y soporte de rx de control. Recordar que debe hacer previo a la cita para que no tenga dificultad en la atención. Una vez el señor Luis Enrrique autorice su cita control podra pasar a la oficina de atención al usuario para recibir indicación de hora de la cita una vez realice la autorización en la central ambulatoria.

Es importante a notar que a la fecha la IPS no ha dejado de garantizar la prestación de los servicios de salud al usuario en lo correspondiente a su patología por accidente de tránsito. Que el médico tratante indica en su último control ULTIMA INCAPACIDAD, pero deja un control abierto por la especialidad y a su vez al llevar más de 120 dias incapacitado por norma debe enviar a la EPS para ser valorado por el medico laboral sea su naturalza de independiente o dependiente.

Agradecemos a usted su atención y apoyo .

ALBA MILENA DÍAZ VILLABONA
Coordinadora Atención al Usuario y
Participación Social
Serviclínicos Dromédica

De: Autorizaciones Serviclinicos <autorizacionesclm2@gmail.com>
Enviado: jueves, 5 de agosto de 2021 11:48 a. m.
Para: Alba Milena Díaz Villabona <siau.serviclinicosdromedica@hotmail.com>
Asunto: Re: PQRD SUPERSALUD REMITIDA A LA SSS NO CONTINUIDAD DE ATENCION MEDICA SOAT LUIS ENRIQUE CHAPARRO

SANDRA ROJAS FONSECA
Dpto de Autorizaciones Ambulatorias
Serviclinicos Dromedica S.A.
autorizacionesclm2@gmail.com
6833169-3187115579

REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES

El presente documento se expide a fin de constatar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la ley 1801 de 2016 y decreto municipal 011 de 2010.

Registro de Industria y Comercio	060271	*Nombre o Razón Social*	SERVICILINICOS DROMEDICA S.A.
NIT o CC	000900073081	*Dirección del Establecimiento*	CLL 11 N 27 48
Actividad Solicitada	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES Y PARAMEDICOS CON INTERNACION	*Fecha de Apertura*	09/03/2006
Número Predial	010302260001000	*Fecha de Actualización de Información*	10/10/2016

LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL informa que la persona natural o jurídica señalada se encuentra inscrita en el registro de establecimientos comerciales y conforme consta en la base de datos han sido Verificados de parte de las correspondientes entidades los requisitos así:

		10/10/2016

REQUISITO DE OPERACIÓN	ENTIDAD COMPETENTE	RESULTADO DEL ESTUDIO	FECHA
USO DEL SUELO, UBICACIÓN Y DESTINACIÓN. (Acuerdo 011 de 2014)	*SECRETARÍA DE PLANEACIÓN*	Favor consultar en el enlace https://usodesuelo.bucaramanga.gov.co/ las condiciones de uso de suelo para este predio	
CONDICION NORMATIVA PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL.	*SECRETARÍA DE PLANEACION*	Favor consultar en el enlace https://usodesuelo.bucaramanga.gov.co/ las condiciones de uso de suelo para este predio	
CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIA. (Ley 9 de 1979 y su reglamentación)	*SECRETARIA DE SALUD Y DEL AMBIENTE*	NO CUMPLE	
CONDICIONES DE SEGURIDAD. (Decreto 214 de 2007)	*BOMBEROS DE BUCARAMANGA*	CUMPLE	17/06/2022
PAZ Y SALVO DE DERECHOS DE AUTOR. (ley 23 de 1982)	*SOCIEDAD DE AUTORES Y COMPOSITORES AUTORIZADA*	NO PRESENTO	
MATRICULA MERCANTIL	*CÁMARA DE COMERCIO*	000000512985204	02/03/2006
PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS	*SECRETARIA DE GOBIERNO*	SIN OBSERVACIONES	
HORARIO	*SECRETARIA DEL INTERIOR, SECRETARIA DE PLANEACIÓN, Y SECRETARIA DE SALUD*	Favor consultar su actividad económica en el decreto Municipal 0167 de 2021*	14/02/2017

Las inconformidades y objeciones deberán ser presentadas y atendidas por las correspondientes secretarías y oficina asesora. Las observaciones realizadas frente a cada requisito se dan respecto de la Actividad señalada, Cualquier novedad o cambio debe ser informado a la Administración Municipal.

* Los planos licenciados deben coincidir con lo construido en sitio y deben cumplir con el número de parqueaderos asociados al uso del suelo segun el plan de ordenamiento territorial vigente.

**La actividad debe darse en predio privado o si se trata de espacio público con total autorización del DADEP.

***Este documento reviste un carácter estrictamente informativo y no ampara actividades hechas que no se ajusten al Plan de ordenamiento territorial vigente.

El responsable del establecimiento comercial fue registrado como contribuyente del impuesto de industria y comercio bajo el No. 060271, quedando obligado a presentar y pagar anualmente las declaraciones del l impuesto de industria y comercio dentro de los plazos establecidos por la Secretaría de Hacienda.

Este trámite es gratuito, EVITE INTERMEDIARIOS
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0032231233

0032231233060271220320236

URGENCIAS *EPICRISIS*

Registro: 2021007665 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/03/2021 2:19:27 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

.BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, TOLERANDO LA MARCHA, DOLOR MODULADO

Plan de manejo

..SALIDA

Plan Educativo

.SALIDA

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 12/03/2021 **Fecha Termina:** 26/03/2021 **Dias:** 15
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

CRISTIAN MAURICIO PARRA GELVES
CC 1.090.435.174 de Cúcuta, Norte de Santander

URGENCIAS *EPICRISIS*

Registro: 2021007665 **Nro:** 1

Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/03/2021 2:19:27 p. m.

Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN

Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

PLAN
OBSERVACION
DICLOFENACO IM AHORA
DEXAMETASONA 4 MG IM AHORA
SS/ RX DE CRANEO SIMPLE, HOMBRO IZQUIERDO, CLAVICULA IZQUIERDA, MUÑECA DERECHA E IZQUIERDA, TORAX
CURACION DE HERIDAS POR ENFERMERIA
REVALORAR
CSV AC

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 12/03/2021 5:33:23 p. m. **Nota aclaratoria:** N

PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO MEDICO GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS TRAIDO EN AMBULANCIA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE BICICLETA, REFIERE QUE UN BUS LO TOCO CAYENDO EN VIA PUBLICA CON POSTERIOR CONTUSION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, SE REVALORA CON IMAGENES DONDE SE EVIDENCIA LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1, SE COMENTA CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN CONSIDERA INMOVILIZACION DE EXTREMIDIDAD, PACIENTE CONT RAUMA DE TEJ BLANDOS, SE DA EGRESO CON MANEJO ANALGESICO, SE EXPLICA A PACIENTE MANEJO, ENTIENDE Y ACEPTA.

RX DE CRANEO: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE HOMBRO:LUXACION ACROMIO CLAVICULAR GRADO 1
RX DE CLAVICULA: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE MUÑECA: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE TORAX: NO FRACTUPA NI LUXACION

PLAN
SALIDA
MELOXICAM TAB 75 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
NAPROXENO TAB 250 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS DURANTE 5 DIAS
INMOVILIZADOR DE HOMBRO
APLICACION DE HIELO LOCAL
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CAMBIOS INFLAMATORIOS, SECRECIONES, FIEBRE O SANGRADO

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**

Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**

Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**

Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 12/03/2021 5:45:53 p. m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**

Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**

SaO2 **TEM:** **Glasgow**

Persona autoriza la remisión:

URGENCIAS *EPICRISIS*

Registro: 2021007665 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/03/2021 2:19:27 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Tóxico/Fumador: N **Bebedor:** N **Uso Psicotrópicos:** N **Gineco/Obstetricos FUM:** **Planifica:**
Fecha Ult. Rel. Sexual: **G:** **P:** **A:** **V:** **C:** **M:**
La paciente refiere encontrarse embarazada: N

EXAMEN FISICO

T.A.	F.C.	F.R.	TEMP	PESO	SaO2	TALLA
130/80	85	20	36		98	

REVISION POR SISTEMA

Escala de Glasglow: 15 /15 **Rpta Motora:** 6 **Rpta Verbal:** 5 **Apertura ocular:** 4

EXAMEN FISICO

Craneo:
EQUIMOSIS EN REGION PARIETAL IZQUIERDA, NO HERIDAS, RESTO NORMAL

Orbitas/Ojos
NORMAL

Cara:
NORMAL

Nariz:
NORMAL

Boca:
NORMAL

Cuello: Dolor cervical: N **Hemaotides:** N
NORMAL

Torax: Dolor a la inspiración profunda: N **Dificultad Respiratoria:** N

RsPs: S
NORMAL

RsCs: S

NORMAL
Abdomen: Dolor abdominal: N **Evidencia de trauma externo:** N

NORMAL
Espalda:

NORMAL
Pelvis: Dolor de movilización crestas o pubis: N

NORMAL
Extremidades: Alt. En Sensibilidad: N **Alt. De Perfusión:** N

DLOR, EDEMA, EQUIMOSIS EN TORAX, HOMBRO IZUQERDO , MANO DERECHA

Neurologico:

NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	V199	CICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS *EPICRISIS*

Registro: 2021007665 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/03/2021 2:19:27 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Ocupacion: **Fec. Nac:** 04/05/1964 **Est. Civil** CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA **Telefono:** 3168819396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: **Telefono:**
Fecha Accidente: **Hora Accidente:**

TRIAGE

Glasglow 15 /15 **Estado conciencia:** ALERTA
FC: 85 **FR:** 20 **TA:** 130/80 **Temp:** 36 **Sa02:** 98
Cie 01: V199 CICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO
Cie 02:
Triage: 2 **Médico:** PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO

INGRESO

Paciente llega: CAMILLA
Motivo Consulta
"ME TOCO UN BUS Y CAI"
Enfermedad actual
PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS TRAIDO EN AMBULANCIA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE BICICLETA, REFIERE QUE UN BUS LO TOCO CAYENDO EN VIA PUBLICA CON POSTERIOR CONTUSION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, SE CONSIODERA TOMA DE IMAGENES.

CARACTERISTICAS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Paciente transitaba: CONDUCTOR **Arrollado por:** AUTOBUS
Transporte del paciente: AMBULANCIA

ATENCION PREHOSPITALARIA

Maneno RCP: N **Intubación:** N **LEV:** N **Inmovilización cervical/extremidades:** S
Medicamentos: N **Cuales medicamentos:**
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Alergicos
NEGATIVOS
Patológicos:
NEGATIVOS
Farmológicos:
NEGATIVOS
Quirúrgicos:
NEGATIVOS
Traumatológicos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Transfucionales:
NEGATIVOS
Gineco-obstetricos:

URGENCIAS *EPICRISIS*

Registro: 2021009248 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/03/2021 9:16:03 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

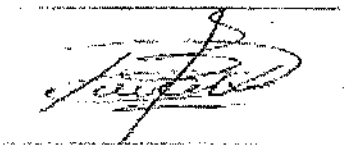
INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 26/03/2021 **Fecha Termina:** 09/04/2021 **Dias:** 15
Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1098700875 CAMARGO VANEGAS DIANA CAROLINA
Registro: 1098700875 MEDICO GENERAL



URGENCIAS — *EPICRISIS*

Registro: 2021009248 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/03/2021 9:16:03 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

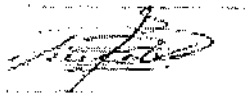
Ocupacion: **Fec. Nac:** 04/05/1964 **Est. Civil** CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA **Telefono:** 3168819396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: **Telefono:**
Fecha Accidente: **Hora Accidente:**

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx: **Codigo Dx:** **Nombre Dx:**

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 26/03/2021 10:45:14 a. m.



Grabo: 1098700875 CAMARGO VANEGAS DIANA **Grabo:**
Registro: 1098700875 MEDICO GENERAL **Registro:**

Subjetivo

MC: PERISISTE CON INFLAAMCION EN ANTEBRAZO DERECHO, Y DOLOR A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO, Y DOLOR EN TORAX PERSISTENTE.

Objetivo

SV TA 111/73 MMHG, FC 88 LPM, FR 21 RPM, SATO2: 95%
NORMOCALODFA, CONJUTNIVAS NORMALES, ESCLERAS NO ICTERICAS, PINRAL
RUIDOS NORMALES SIN SOPLOS. MURMULLO CONSERVADO, NO SOBREAGREGADOS, NO USODE MUSCULOS ACCESORIOS, DOLOR A PALPACION DE REJAC COTSAL IZQUIERDA
ABDOMEN BLANDO DERESIBLE, NO DOLOR A PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA
DOLOR A PALPACION DE HOMBRO IZQUIERDO
NEUROLOGICO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

Analisis

PACNIETE QUE REOCNSULTA POR DOLOR EN TORAX IZQUIERDO, Y EN HOMBRO IZQUIERDO PERISISTENTE REQUIERE ANALGESIA, Y TOMA DE RX DE REJA COSTAL IZQUIERDA

Plan de

DICLOFENAC 75 MG IM AHORA
DEXAMETAOSNA 8 MG IM AHORA
SS: RX DE REJA COSTAL IZQUIERDA

NOTAS MEDICAS

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021009248 **Nro:** 1

Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/03/2021 9:16:03 a. m.

Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

Fecha Nota: 26/03/2021 12:23:53 p. m. **Nota aclaratoria:** N

CAMARGO VANEGAS DIANA CAROLINA MEDICO GENERAL

REVALORACION MEDICA

IDX
CONTUSION DE TORAX
LUXACION ACRMIO CLAVICULAR GRADO 1

SUEBJTIVO
MEJORIA DEL DOLOR

RX DE REJA COSTAL NO TRAZOS DE FRACTURA NO FISURA NO LUXACINES

PLAN
SALIDA
ACETAMINOFEN + CODEINA TABL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
TRAMADOL GOTAS 12 GOTAS CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
TERAPIA FISICA EN TOTAL 20
REPOSO
RECOMEDNACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

Fecha Nota: 30/03/2021 11:47:00 a. m. **Nota aclaratoria:** S

ORTIZ SERRANO CELSO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SE ACLARA PACIENTE FUE VALORADO POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA EN CONSULTA POR REINGRESO FECHA 26-03-21 CON INDICACIÓN DE TERAPIAS FISICAS NO. 20 PARA MANEJO DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO I.

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	R520	DOLOR AGUDO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: **Intubación Endotraqueal:** **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**

Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**

Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**

Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 26/03/2021 12:30:18 p. m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**

Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**

SaO2 **TEM:** **Glasgow**

Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

BUENAS

Plan de manejo

VER HISTORIA CLINICA

Plan Educativo

—

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS *EPICRISIS*

Registro: 2021010716 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 10/04/2021 7:20:13 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Ocupacion: **Fec. Nac:** 04/05/1964 **Est. Civil** CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA **Telefono:** 3168819396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: **Telefono:**
Fecha Accidente: 12/03/2021 **Hora Accidente:** 1:20:45 p. m.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 10/04/2021 8:20:05 a. m.

Brianda V. Renis Zurita
Medicina Familiar
R.M. 13010815

Grabo: 32836365 RENIS ZURITA BRIANDA VANESSA **Grabo:**
Registro: 13010815 MEDICINA FAMILIAR **Registro:**

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1 RECONSULTA PORQUE PERSISTE CON DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO ASOCIADO A LIMITACION MARCADA DE LOSMOVIMIENTOS, MANIFIESTA PACIENTE QUE LA INCAPACIDAD MEDICA SE LE VENCIO AYER Y AUN NO HA INICIADOO LAS TERAPIAS, NIEGA ALGUN OTRO SINTOMA

Objetivo

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIGNOS VITALES
TA 111/79, FC 70, FR 20, SO2 96%
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVASROSADAS. APERTURA ORAL CONSERVADA, MUCOSA ORAL HÚMEDA
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPA ADENOPATIAS, TIROIDES NO PALPABLE.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, NOVELADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION NO SE PALPA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES CONSERVADOS DE INTENSIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILIES, SIN EDEMAS, PULSOS PERISFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS,
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15 ; NO FOCALIZACION, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NI IRRITACION MENINGEA NO REFLEJOS PATOLOGICOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTESDE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE LAS TERAPIAS DE REHABILITACION Y QUIEN CONSULTA PORQUE AUN SE ENCUENTRA MUY LIMITADO A LOS MOVIMIENTOS ASOCIADO A DOLOR PERMANENETE CONSTANTE CON CADA MOVIMIENTO, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION MARACADA DE LOS ARCOS DE LOSMOVIMIENTOS DEL HOMBRO IZQUIERDO EN QUIEN SE CONSIDERA AMERITA DE MANERA INMEDIATA LAS FISIOTERAPIAS Y SE INDICA CONTROL POR ORTOPEDIA POSTERAPIAS, SE RECOMIENDA CONTINUAR IGUAL ANALGESICO

Plan de

SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS
DICLOFENAC GEL APLICAR EN AREA AFECTADA 3 VECES AL DIA
CONSULTA POR ORTOPEDIA POSTERIOR A TERAPIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S431	LUXACION DE LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR
PRESUNTIVO	V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS *EPICRISIS*

Registro: 2021010716 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 10/04/2021 7:20:13 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: **Intubación Endotraqueal:** **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**
Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**
Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**
Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 10/04/2021 8:35:08 a. m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**
Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**
SaO2 **TEM:** **Glasgow**
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTESDE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE LAS TERAPIAS DE REHABILITACION Y QUIEN CONSULTA PORQUE AUN SE ENCUENTRA MUY LIMITADO A LOS MOVIMIENTOS ASOCIADO A DOLOR PERMANENETE CONSTANTE CON CADA MOVIMIENTO, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION MARACADA DE LOS ARCOS DE LOSMOVIMIENTOS DEL HOMBRO IZQUIERDO EN QUIEN SE CONSIDERA AMERITA DE MANERA INMEDIATA LAS FISIOTERAPIAS Y SE INDICA CONTROL POR ORTOPEDIA POSTERAPIAS, SE RECOMIENDA CONTINUAR IGUAL ANALGESICO

Plan de manejo

SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS
DICLOFENAC GEL APLICAR EN AREA AFECTADA 3 VECES AL DIA
CONSULTA POR ORTOPEDIA POSTERIOR A TERAPIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

Plan Educativo

CONSULTA POR ORTOPEDIA POSTERIOR A TERAPIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 10/04/2021 **Fecha Termina:** 24/04/2021 **Dias:** 15
Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 32836365 RENIS ZURITA BRIANDA VANESSA
Registro: 13010815 MEDICINA FAMILIAR

Briandа V. Renis Zurita
Medicina Familiar
U.libre - UDES
R.M. 13010815

Registro: 2021010891 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/04/2021 12:06:09 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

EVOLUCION FISIOTERAPIA

Fecha Nota: 12/04/2021 12:07:09 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

VALORACIÓN INICIAL
Recibo paciente quien ingresa caminando por sus propios medios, colaborador, orientado de 56 años de edad con dx medico de Lx acromioclavicular izquierda, ocasionado por accidente de transito en moto en calidad de conductor ocurrido el 12/03/2021. No refiere antecedentes traumatológicos, refiere antecedentes quirúrgicos por hernia testicular hace aprox 30 años, como patológicos refiere trastorno de ansiedad no especificado medicado con Clonazepam y fluoxetina, no refiere antecedentes tóxicos. Se desempeña como Comerciante independiente. El paciente ingresa a fisioterapia con orden médica de 20 sesiones dadas por la Dra. Diana Camargo, el día 26/03/2021. A la valoración inicial se encuentra:
DOLOR: El paciente refiere dolor moderado de 8/10 a la palpación en cuello y hombro y a los movimientos del hombro.
INTEGRIDAD TEGUMENTARIA: No presenta cicatriz quirúrgica. Presenta edema leve en cuello y hombro.
SENSIBILIDAD: Presenta alteración de la sensibilidad superficial por punzadas en el área lesionada.
ARCOS DE MOVILIDAD: Presenta los arcos de movilidad incompletos en hombro, teniendo flexión y abd de 0°-90°, extensión de 0°-20°, R.I de 0°-70°, R.E de 0°-50°, ad de 0°-70°, los demás arcos se encuentran conservados. Presenta retracciones musculares moderadas en la musculatura general del hombro.
FUERZA: La fuerza muscular es regular en la musculatura general del hombro de 3/5.
PATRONES Y DIAGONALES: Realiza patrones de movimiento regulares.
FUNCIONALIDAD: El paciente es funcional para las AVD, hay limitación moderada para las actividades laborales, recreativas y deportivas que involucren fuerza, agilidad destreza, levantamiento de objetos pesados y/o contacto físico.
***PLAN DE TRATAMIENTO:
T.F.N.P,
Medios físicos,
Masaje sedativo,
Electroterapia,
Balonterapia,
Ejercicios isométricos,
Ejercicios en cuadrúpedo,
Ejercicios en decúbito lateral,
Estiramientos mantenidos,
Diagonales de movimiento,
Ejercicios de rango de movimiento activo,

***Se inicia tto con medios físicos, masaje sedativo y electroterapia. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones y plan casero

Fecha Nota: 13/04/2021 12:25:43 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente para tratamiento, estable y colaborador, se realiza tratamiento con ejercicios de rango de movimiento activo en flexores con 5 series de 10 repeticiones y contracciones isométricas de musculatura extensora con 3 series de 10 repeticiones, tomas de peso 3 sostenidas durante 30 seg, actividad estatodinámica en plantigrad modificada, fortalecimiento muscular con resistencia progresiva 10 series de 10 repeticiones, autoestiramiento. Paciente finaliza estable.

Fecha Nota: 14/04/2021 12:23:52 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente estable y colaborador, se realiza tratamiento con ejercicios de rango de movimiento activo en flexores con 5 series de 10 repeticiones y contracciones isométricas de musculatura extensora con 3 series de 10 repeticiones, tomas de peso 3 sostenidas durante 30 seg, actividad estatodinámica, fortalecimiento muscular co resistencia progresiva 10 series de 10 repeticiones, autoestiramiento, se coloca TENS de modalidad pulsada con 5 Hz durante 10 min. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 15/04/2021 1:04:00 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS *EPICRISIS*

Registro: 2021012427 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 24/04/2021 8:35:00 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: **Intubación Endotraqueal:** **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**
Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**
Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**
Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 24/04/2021 10:52:21 a. m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**
Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**
SaO2 **TEM:** **Glasgow**
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada
SALDIA

Plan de manejo
SALDIA

Plan Educativo
SALIDA

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 24/04/2021 **Fecha Termina:** 23/05/2021 **Dias:** 30
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

CRISTIAN MAURICIO PARRA GELVES
CC 1.090.435.174 de Cúcuta, Norte de Santander

Registro: 2021010891 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/04/2021 12:06:09 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, no refiere dolor, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios isométricos realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, pivots 5 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios pendulares con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 05/05/2021 12:17:48 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente que ingresa a terapia física refiriendo disminución leve del dolor en el lugar de la lesión, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios en pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para flexores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 06/05/2021 11:30:26 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, alerta, se realiza terapia con ejercicios isométricos para flexores y extensores con 3 series de 10 repeticiones, diagonales de movimiento con pesa de 1 lb con 5 series de 10 repeticiones, ejercicios activos resistidos con theraband con 3 series de 20 repeticiones, masaje sedativo en área dolorosa, estiramientos mantenidos 3 veces durante 30 segundos, paciente queda estable.

Fecha Nota: 07/05/2021 11:54:14 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, se realiza terapia con ejercicios isométricos para flexor de los dedos y palmares, balonterapia para extensor de los dedos, ejercicios cor theraband para fortalecer la musculatura flexora de la muñeca con 5 sesiones de 20 repeticiones, fortalecimiento muscular con resistencia progresiva con pesas de 1 hasta 3 lbs, ejercicios en cadena cinéticas cerradas y abiertas, al finalizar se deja en buen estado, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 10/05/2021 11:48:09 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

VALORACIÓN FINAL
Paciente colaborador, orientado de 56 años de edad con dx medico de Lx acromioclavícular izquierda, ocasionado por accidente de transito en moto en calidad de conductor ocurrido el 12/03/2021. Se desempeña como Comerciante independiente. El paciente egresa de fisioterapia asistiendo a 20 de 20 sesiones dadas por la Dra. Diana Camargo, el día 26/03/2021. A la valoración final se encuentra que el paciente refiere dolor moderado de 6/10 a la palpación en hombro y a los movimientos del hombro. Presenta edema leve en cuello y hombro. Presenta alteración de la sensibilidad superficial por punzadas en el área lesionada. Presenta los arcos de movilidad incompletos en hombro, teniendo flexión y abd de 0°-140°, extensión de 0°-30°, R.I de 0°-70°, R.E de 0°-80°, add de 0°-70°, los demás arcos se encuentran conservados Presenta retracciones musculares leve en la musculatura general del hombro. La fuerza muscular es buena en la musculatura general del hombro de 4/5. Realiza patrones de movimiento buenos. El paciente es funcional para las AVD, hay limitación leve para las actividades laborales, recreativas y deportivas que involucren fuerza, agilidad, destreza, levantamiento de objetos pesados y/o contacto físico.

***Se inicia tto con medios físicos, masaje sedativo y electroterapia. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones y plan casero

Registro: 2021010891 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/04/2021 12:06:09 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para extensores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones de cuidado en casa.

Fecha Nota: 26/04/2021 11:59:19 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente que ingresa a terapia física refiriendo disminución leve del dolor en el lugar de la lesión, se realiza terapia con estiramientos mantenidos 3 de 30 seg cada uno, Tens de modalidad pulsada con 5 Hz durante 15 min y calor húmedo durante 15 min, masaje antiespasmódico, ejercicios isométricos y balonterapia 5 series de 20 repeticiones. Se finaliza sin complicaciones.

Fecha Nota: 27/04/2021 11:51:44 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, que no refiere dolor en sitio de la lesión, se realiza terapia con ejercicios con balón (3 series de 10 repeticiones), ejercicios isométricos para estabilización articular (3 series de 10 repeticiones), ejercicios de carga de peso (3 series de 10 repeticiones), actividad estatodinámica manteniendo la posición durante 20 seg, pivots 5 rep manteniendo durante 30 seg. Se finaliza terapia física sin ninguna complicación.

Fecha Nota: 28/04/2021 11:36:17 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

EL PACIENTE NO ASISTIO A LA TERAPIA, DEBIDO A DISTURBIOS POR MARCHA

Fecha Nota: 29/04/2021 12:18:19 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, se realiza terapia con ejercicios isométricos para flexores, balonterapia para extensores, ejercicios con theraband para fortalecer la musculatura flexora y rotadora externa con 5 sesiones de 20 repeticiones, fortalecimiento muscular con el peso del segmento 3 series de 20 repeticiones, diagonal 1 de movimiento en patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep, ejercicios en cadena cinéticas cerradas y abiertas, al finalizar se deja en buen estado.

Fecha Nota: 30/04/2021 11:54:18 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado con inflamación y dolor leve en sitio de la lesión. Se realiza terapia con ejercicios isométricos con balón mediano y pequeño (5 series de 30 seg mantenidos), ejercicios con theraband resistencia media (5 series de 20 rep.), ejercicios activos libres (5 series de 20 rep.), ejercicios en diagonales y patrones de movimiento, tfnp: contracciones isométricas, sostener relajar, estabilización rítmica e iniciación rítmica (5 series de 10 rep c/u), electroestimulación con TENS 10 min, calc húmedo 10 min. Durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 03/05/2021 11:41:46 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, refiere dolor moderado al movimiento pasivo, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios con el peso del segmento corporal con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 04/05/2021 12:07:20 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Registro: 2021010891 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/04/2021 12:06:09 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Paciente colaborador, refiere mejoría de la movilidad articular y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios activos libres con 3 series de 20 rep, estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg, ejercicios en cadena cinética abierta 5 series de 10 rep, ejercicios con theraband 3 series de 30 rep, ejercicios de resistencia progresiva 5 series de 10 rep, TFNP: isométricos alternos, estabilización rítmica 3 de 30 seg cada uno, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 16/04/2021 1:03:48 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente orientado, quien inicia tto con ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con 5 series de 10 repeticiones, contracciones isométricas de musculatura flexora con 3 series de 20 rep, sostener-relajar e inversión lenta sostener para mejorar la movilidad articular en diagonal 1 patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep y estiramiento mantenido 3 de 30 seg c/u. Finaliza paciente estable.

Fecha Nota: 19/04/2021 12:17:04 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador quien refiere disminución leve del dolor, realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 20 rep.), ejercicios con Theraband resistencia media (5 series de 20 rep), ejercicios con balón mediano (4 series de 30 rep), ejercicios de rango de movimiento con conos (5 series de 30 rep), electroestimulación con Tens (10 min), estiramientos mantenidos (3 series de 30 seg), masaje sedativo (5 min), durante la sesión no se presentan complicaciones se deja en buen estado.

Fecha Nota: 20/04/2021 12:06:35 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, refiere que ha mejorado la movilidad y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 30 seg), movilizaciones activas (5 series de 20 rep), ejercicios de resistencia progresiva (5 series de 30 seg), ejercicios con theraband (5 series de 30 seg.), ejercicios activos libre (5 series de 30 rep), mecanoterapia (10 min), durante la sesión no se presentan complicaciones, se deja en buen estado.

Fecha Nota: 21/04/2021 12:09:22 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, alerta, refiere mejoría de la movilidad articular y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios activos libres 3 series de 30 rep. Estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg en miembro afectado, ejercicios en cadena cinética abierta CCA 6 series de 30 rep. Ejercicios con theraband 3 series de 30 seg. Ejercicios de resistencia progresiva resistencia leve 3 libras 4 series de 30 rep. TFNP: isométricos alternos 3 series de 6 rep, cada uno, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 22/04/2021 12:11:38 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, alerta, se realiza terapia con ejercicios isométricos con el peso corporal, calor húmedo y tens con frecuencia continua a 3 hz en músculc flexores, estiramientos mantenidos durante 30 seg, ejercicios activos con pesa de 3 lbs 30 rep 5 series y diagonal 1 de movimiento en patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep, ejercicios resistidos con theraband, paciente finaliza sin complicaciones

Fecha Nota: 23/04/2021 11:49:30 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, no refiere dolor, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios con pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021012427 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 24/04/2021 8:35:00 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Ocupacion: **Fec. Nac:** 04/05/1964 **Est. Civil** CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA **Telefono:** 3168819396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: **Telefono:**
Fecha Accidente: **Hora Accidente:**

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 24/04/2021 10:47:24 a. m.

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN **Grabo:**
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL **Registro:**

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS CON IDX:
1. LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1 (12/03/2012)

Objetivo

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIGNOS VITALES
TA 111/79, FC 70, FR 20, SO2 96%
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVASROSADAS. APERTURA ORAL CONSERVADA, MUCOSA ORAL HÚMEDA
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPA ADENOPATIAS, TIROIDES NO PALPABLE.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, NOVELADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION NO SE PALPA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES CONSERVADOS DE INTENSIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILIES, SIN EDEMAS, PULSOS PERISFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS,
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15 ; NO FOCALIZACION, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NI IRRITACION MENINGEA NO REFLEJOS PATOLOGICOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTESDE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN SE ENCUENTRA EN TERAPIAS DE REHABILITACION Y QUIEN CONSULTA PORQUE AUN SE ENCUENTRA MUY LIMITADO A LOS MOVIMIENTOS ASOCIADO A DOLOR PERMANENETE CONSTANTE CON CADA MOVIMIENTO, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION MARACADA DE LOS ARCOS DE LOS MOVIMIENTOS DEL HOMBRO IZQUIERDO, SE RECOMIENDA CONTINUAR IGUAL ANALGESICO, SE DA INCAPACIDAD.

Plan de

SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SS/ RX DE HOMBRO IZQUIERDO EN 30 DIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA ***EPICRISIS***

Registro: 2021014078 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 11/05/2021 7:00:00 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

EVOLUCIONES

Subjetivo

NO DOLOR

Objetivo

NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS, HERIDA CICATRIZADA

Analisis

ESTABLE

Plan de Manejo

FISIOTERAPIA, RX CONTROL, CITA 1 MES, INCAPACIDAD

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 11/05/2021 9:37:36 a. m.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 24/05/2021 **Fecha Termina:** 22/06/2021 **Dias:** 30
Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota: ..

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

.

Plan de manejo

.

Plan Educativo

.

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Especialista Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA *EPICRISIS*

Registro: 2021017871 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 11/06/2021 7:31:37 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	XXX2	PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA EXT.

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 11/06/2021 6:45:32 p. m.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 08/07/2021 **Fecha Termina:** 08/07/2021 **Dias:** 1
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** **Clase Incapacidad:**
Nota:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Ortopedia Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

Registro: 2021014568 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 13/05/2021 11:54:49 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Fecha Nota: 20/05/2021 11:54:33 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, no refiere dolor, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios con pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para extensores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 21/05/2021 12:18:29 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, que no refiere dolor en sitio de la lesión, se realiza terapia con ejercicios con balón (3 series de 10 repeticiones), ejercicios isométricos para estabilización articular (3 series de 10 repeticiones), ejercicios de carga de peso (3 series de 10 repeticiones), actividad estatodinámica manteniendo la posición durante 20 seg, pivots 5 rep manteniendo durante 30 seg. Se finaliza terapia física sin ninguna complicación.

Fecha Nota: 24/05/2021 12:06:18 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, refiere disminución del dolor y aumento leve de la movilidad, se realiza la técnica de inversión lenta sostener dirigida a flexores y extensores con 3 series de 10 repeticiones, contracciones repetidas dirigida a flexores con 5 series de 10 repeticiones durante 10 seg, se realizan ejercicios excéntricos para mejorar arcos de movilidad con balón con 5 series de 20 repeticiones. Paciente finaliza estable.

Fecha Nota: 25/05/2021 12:00:32 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, se realiza terapia con ejercicios isométricos para flexores, balonterapia para extensores, ejercicios con theraband para fortalecer la musculatura flexora y rotadora externa con 5 sesiones de 20 repeticiones, fortalecimiento muscular con el peso del segmento 3 series de 20 repeticiones, diagonal 1 de movimiento en patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep, ejercicios en cadena cinéticas cerradas y abiertas, al finalizar se deja en buen estado.

Fecha Nota: 26/05/2021 11:32:39 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado con inflamación y dolor leve en sitio de la lesión. Se realiza terapia con ejercicios isométricos con balón mediano y pequeño (5 series de 30 seg mantenidos), ejercicios con theraband resistencia media (5 series de 20 rep.), ejercicios activos libres (5 series de 20 rep.), ejercicios en diagonales y patrones de movimiento, tfnp: contracciones isométricas, sostener relajar, estabilización rítmica e iniciación rítmica (5 series de 10 rep c/u), electroestimulación con TENS 10 mín, calc húmedo 10 min. Durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 27/05/2021 11:45:57 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, refiere dolor moderado al movimiento pasivo, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios con el peso del segmento corporal con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 28/05/2021 11:53:10 a. m.

Registro: 2021014568 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 13/05/2021 11:54:49 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente colaborador, refiere mejoría de la movilidad articular y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios activos libres con 3 series de 20 rep, estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg, ejercicios en cadena cinética abierta 5 series de 10 rep, ejercicios con theraband 3 series de 30 rep, ejercicios de resistencia progresiva 5 series de 10 rep, TFNP: isométricos alternos, estabilización rítmica 3 de 30 seg cada uno, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 09/06/2021 11:58:35 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador quien refiere disminución leve del dolor, realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 20 rep.), ejercicios con Theraband resistencia media (5 series de 20 rep), ejercicios con balón mediano (4 series de 30 rep), ejercicios de rango de movimiento con conos (5 series de 30 rep), electroestimulación con Tens (10 min), estiramientos mantenidos (3 series de 30 seg), masaje sedativo (5 min), durante la sesión no se presentan complicaciones se deja en buen estado.

Fecha Nota: 10/06/2021 1:02:15 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Se realiza tto fisioterapeutico con circuito de ejercicios iniciando con ejercicios activos libres realizando abducción de hombro recostado a la pared 30 rep, estiramientos mantenidos con balón por encima de la cabeza 30 rep, diagonal 1 de movimiento en patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep, ejercicios isotónicos con pesa con ayuda del miembro sano en decubito supino 3 series de 20 rep, tomas de peso y actividad estatodinámica en plantígrada modificada 5 series de 10 rep. Se finaliza sin complicaciones.

Fecha Nota: 11/06/2021 1:05:51 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA FISIOTERAPEUTAS **Registro:** 1992

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

VALORACIÓN FINAL
Recibo paciente colaborador, orientado de 56 años de edad con dx medico de Lx acromioclavicular izquierda, ocasionado por accidente de transito en moto en calidad de conductor ocurrido el 12/03/2021. Se desempeña como Comerciante independiente. El paciente reingresa a fisioterapia con nueva orden medica de 20 sesiones dadas por el Dr. Mario Parra, el día 11/05/2021. A la valoración inicial se encuentra que el paciente refiere dolor moderado de 6/10 a la palpación en hombro y a los movimientos del hombro. No presenta edema en hombro. Presenta alteración de la sensibilidad superficial por punzadas en el área lesionada. Presenta los arcos de movilidad incompletos en hombro, teniendo flexión y abd de 0°-160°, extensión de 0°-30°, R.I de 0°-70°, R.E de 0°-80°, add de 0°-70°, los demás arcos se encuentran conservados Presenta retracciones musculares leve en la musculatura general del hombro. La fuerza muscular es buena en la musculatura general del hombro de 4/5. Realiza patrones de movimiento buenos. El paciente es funcional para las AVD, hay limitación leve para las actividades laborales, recreativas y deportivas que involucren fuerza, agilidad, destreza, levantamiento de objetos pesados y/o contacto físico.

***Se inicia tto con medios físicos, masaje sedativo y electroterapia. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones y plan casero

Registro: 2021014568 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 13/05/2021 11:54:49 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, no refiere dolor, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios isométricos realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, pivots 5 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios pendulares con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 31/05/2021 11:54:46 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente que ingresa a terapia física refiriendo disminución leve del dolor en el lugar de la lesión, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios en pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para flexores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 01/06/2021 12:07:24 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, alerta, se realiza terapia con ejercicios isométricos para flexores y extensores con 3 series de 10 repeticiones, diagonales de movimiento con pesa de 1 lb con 5 series de 10 repeticiones, ejercicios activos resistidos con theraband con 3 series de 20 repeticiones, masaje sedativo en área dolorosa, estiramientos mantenidos 3 veces durante 30 segundos, paciente queda estable.

Fecha Nota: 02/06/2021 12:03:55 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente para tratamiento, estable y colaborador, se realiza tratamiento con ejercicios de rango de movimiento activo en flexores con 5 series de 10 repeticiones y contracciones isométricas de musculatura extensora con 3 series de 10 repeticiones, tomas de peso 3 sostenidas durante 30 seg, actividad estatodinámica en plantígrad: modificada, fortalecimiento muscular con resistencia progresiva 10 series de 10 repeticiones, autoestiramiento. Paciente finaliza estable.

Fecha Nota: 03/06/2021 12:06:47 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente estable y colaborador, se realiza tratamiento con ejercicios de rango de movimiento activo en flexores con 5 series de 10 repeticiones y contracciones isométricas de musculatura extensora con 3 series de 10 repeticiones, tomas de peso 3 sostenidas durante 30 seg, actividad estatodinámica, fortalecimiento muscular co resistencia progresiva 10 series de 10 repeticiones, autoestiramiento, se coloca TENS de modalidad pulsada con 5 Hz durante 10 min. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 04/06/2021 12:29:33 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente orientado, quien inicia tto con ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con 5 series de 10 repeticiones, contracciones isométricas de musculatura flexora con 3 series de 20 rep, sostener-relajar e inversión lenta sostener para mejorar la movilidad articular en diagonal 1 patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep y estiramiento mantenido 3 de 30 seg c/u. Finaliza paciente estable.

Fecha Nota: 08/06/2021 11:53:52 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Registro: 2021014568 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 13/05/2021 11:54:49 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

EVOLUCION FISIOTERAPIA

Fecha Nota: 13/05/2021 12:21:00 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

VALORACIÓN INICIAL
Recibo paciente colaborador, orientado de 56 años de edad con dx medico de Lx acromioclavicular izquierda, ocasionado por accidente de transito en moto en calidad de conductor ocurrido el 12/03/2021. Se desempeña como Comerciante independiente. El paciente reingresa a fisioterapia con nueva orden medica de 20 sesiones dadas por el Dr. Mario Parra, el día 11/05/2021. A la valoración inicial se encuentra que:
DOLOR: El paciente refiere dolor moderado de 6/10 a la palpación en hombro y a los movimientos del hombro.
INTEGRIDAD TEGUMENTARIA: Presenta edema leve en hombro.
SENSIBILIDAD: Presenta alteración de la sensibilidad superficial por punzadas en el área lesionada.
ARCOS DE MOVILIDAD: Presenta los arcos de movilidad incompletos en hombro, teniendo flexión y abd de 0°-140°, extensión de 0°-30°, R.I de 0°-70°, R.E de 0°-80°, add de 0°-70°, los demás arcos se encuentran conservados. Presenta retracciones musculares leve en la musculatura general del hombro.
FUERZA: La fuerza muscular es buena en la musculatura general del hombro de 4/5.
DIAGONALES DE MOVIMIENTO: Realiza patrones de movimiento buenos.
FUNCIONALIDAD: El paciente es funcional para las AVD, hay limitación leve para las actividades laborales, recreativas y deportivas que involucren fuerza, agilidad, destreza, levantamiento de objetos pesados y/o contacto físico.
***PLAN DE TRATAMIENTO
Medios físicos
estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg.
ejercicios isométricos
balonterapia
masaje sedativo
ejercicios de rango de movimiento
ejercicios de fortalecimiento muscular con resistencia progresiva
ejercicios en CCA Y CCC
electroestimulación con TENS

***Se inicia tto con medios físicos, masaje sedativo y electroterapia. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones y plan casero

Fecha Nota: 14/05/2021 11:49:56 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, refiere que ha mejorado la movilidad y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 30 seg), movilizaciones activas (5 series de 20 rep), ejercicios de resistencia progresiva (5 series de 30 seg), ejercicios con theraband (5 series de 30 seg.), ejercicios activos libre (5 series de 30 rep), mecanoterapia (10 min), durante la sesión no se presentan complicaciones, se deja en buen estado.

Fecha Nota: 18/05/2021 11:49:51 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, alerta, refiere mejoría de la movilidad articular y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios activos libres 3 series de 30 rep. Estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg en miembro afectado, ejercicios en cadena cinética abierta CCA 6 series de 30 rep. Ejercicios con theraband 3 series de 30 seg. Ejercicios de resistencia progresiva resistencia leve 3 libras 4 series de 30 rep. TFNP: isométricos alternos 3 series de 6 rep, cada uno, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 19/05/2021 12:17:33 p. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, alerta, se realiza terapia con ejercicios isométricos con el peso corporal, calor húmedo y tens con frecuencia continua a 3 hz en músculk flexores, estiramientos mantenidos durante 30 seg, ejercicios activos con pesa de 3 lbs 30 rep 5 series y diagonal 1 de movimiento en patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep, ejercicios resistidos con theraband, paciente finaliza sin complicaciones.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA *EPICRISIS*

Registro: 2021017871 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 11/06/2021 7:31:37 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	XXX2	PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA EXT.

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 11/06/2021 6:45:32 p. m.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 08/07/2021 **Fecha Termina:** 08/07/2021 **Dias:** 1
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** **Clase Incapacidad:**
Nota:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

.

Plan de manejo

.

Plan Educativo

..

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Ortopedia Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA ***EPICRISIS***

Registro: 2021020570 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 08/07/2021 6:50:54 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

EVOLUCIONES

Subjetivo

NO DOLOR

Objetivo

NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS, HERIDA CICATRIZADA

Analisis

ESTABLE

Plan de Manejo

FISIOTERAPIA, RX CONTROL, INCAPACIDAD ULTIMA, VALORACION POR EPS MEDICINA LABORAL

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 08/07/2021 10:20:25 a. m.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 23/06/2021 **Fecha Termina:** 22/07/2021 **Dias:** 30
Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota: ..

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

.

Plan de manejo

..

Plan Educativo

..

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Ortopedia y Traumatología
R.M. 728 S.S.S.

Registro: 2021022938 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 29/07/2021 10:48:30 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

EVOLUCION FISIOTERAPIA

Fecha Nota: 29/07/2021 10:49:45 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

VALORACIÓN INICIAL
Recibo paciente de 56 años de edad con dx medico de Lx acromioclavícular izquierda, ocasionado por accidente de transito en moto en calidad de conductor ocurrido el 12/03/2021. Se desempeña como Comerciante independiente. El paciente reingresa a fisioterapia con orden médica de 20 sesiones dadas por el Dr. Mario Parra, el día 08/07/2021. A la valoración inicial se encuentra:
DOLOR: El paciente refiere dolor moderado de 6/10 a la palpación en cuello y hombro y a los movimientos del hombro.
INTEGRIDAD TEGUMENTARIA: No presenta cicatriz quirúrgica. No presenta edema.
SENSIBILIDAD: No presenta alteración de la sensibilidad superficial, ni superficial en el área lesionada.
ARCOS DE MOVILIDAD: Presenta los arcos de movilidad incompletos en hombro, teniendo flexión y abd de 0°-120°, extensión de 0°-30°, R.I de 0°-70°, R.E de 0°-80°, add de 0°-100°, los demás arcos se encuentran conservados. Presenta retracciones musculares leves en la musculatura general del hombro.
FUERZA: La fuerza muscular es buena en la musculatura general del hombro de 4/5.
PATRONES Y DIAGONALES: Realiza patrones de movimiento buenos.
FUNCIONALIDAD: El paciente es funcional para las AVD, hay limitación moderada para las actividades laborales, recreativas y deportivas que involucren fuerza, agilidad destreza, levantamiento de objetos pesados y/o contacto físico.
***PLAN DE TRATAMIENTO:
Medios físicos
Estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg.
Ejercicios isométricos
Balonterapia
Masaje sedativo
Ejercicios de rango de movimiento
Ejercicios de fortalecimiento muscular con resistencia progresiva
Ejercicios en CCA Y CCC
Electroestimulación con TENS

***Se inicia tto con medios físicos, masaje sedativo y electroterapia. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones y plan casero

Fecha Nota: 30/07/2021 10:35:08 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente que ingresa a terapia física refiriendo disminución leve del dolor en el lugar de la lesión, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios en pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para flexores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 02/08/2021 9:56:43 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

EL PACIENTE NO ASISTIÓ A LA TERAPIA

Fecha Nota: 03/08/2021 11:29:21 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador, orientado, no refiere dolor, refiere aumento leve de la fuerza muscular y la movilidad articular, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios con pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para extensores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 04/08/2021 10:30:37 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Registro: 2021022938 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 29/07/2021 10:48:30 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente estable y colaborador, se realiza tratamiento con ejercicios de rango de movimiento activo en flexores con 5 series de 10 repeticiones y contracciones isométricas de musculatura extensora con 3 series de 10 repeticiones, tomas de peso 3 sostenidas durante 30 seg, actividad estatodinámica, fortalecimiento muscular co resistencia progresiva 10 series de 10 repeticiones, autoestiramiento, se coloca TENS de modalidad pulsada con 5 Hz durante 10 min. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 05/08/2021 8:44:52 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente orientado, quien inicia tto con ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con 5 series de 10 repeticiones, contracciones isométricas de musculatura flexora con 3 series de 20 rep, sostener-relajar e inversión lenta sostener para mejorar la movilidad articular en diagonal 1 patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep y estiramiento mantenido 3 de 30 seg c/u. Finaliza paciente estable.

Fecha Nota: 06/08/2021 10:37:48 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente colaborador, refiere mejoria de la movilidad articular y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios activos libres con 3 series de 20 rep, estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg, ejercicios en cadena cinética abierta 5 series de 10 rep, ejercicios con theraband 3 series de 30 rep, ejercicios de resistencia progresiva 5 series de 10 rep, TFNP: isométricos alternos, estabilización rítmica 3 de 30 seg cada uno, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 09/08/2021 10:15:06 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador quien refiere disminución leve del dolor, realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 20 rep.), ejercicios con Theraband resistencia media (5 series de 20 rep), ejercicios con balón mediano (4 series de 30 rep), ejercicios de rango de movimiento con conos (5 series de 30 rep), electroestimulación con Tens (10 min), estiramientos mantenidos (3 series de 30 seg), masaje sedativo (5 min), durante la sesión no se presentan complicaciones se deja en buen estado.

Fecha Nota: 10/08/2021 11:47:43 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, refiere que ha mejorado la movilidad y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 30 seg), movilizaciones activas (5 series de 20 rep), ejercicios de resistencia progresiva (5 series de 30 seg), ejercicios con theraband (5 series de 30 seg.), ejercicios activos libre (5 series de 30 rep), mecanoterapia (10 min), durante la sesión no se presentan complicaciones, se deja en buen estado.

Fecha Nota: 11/08/2021 10:50:44 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

EL PACIENTE NO ASISTIÓ A LA TERAPIA, REFIERE NO SENTIRSE EN CONDICIONES OPTIMAS DE SALUD POR LO QUE DECIDE SACAR CITA MEDICA POR EPS, SE ESPERA RESPUESTA MEDICA.

Fecha Nota: 12/08/2021 9:22:50 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

EL PACIENTE NO ASISTIÓ A LA TERAPIA DEBIDO A QUE ESTA ESPERANDO CITA MEDICA

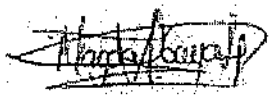
Fecha Nota: 13/08/2021 10:15:01 a. m.
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Registro: 2021022938 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 29/07/2021 10:48:30 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

EL PACIENTE NO ASISTIÓ A LA TERAPIA, TUVO CITA CON MEDICO GENERAL EL CUAL LE ORDENA PRUEBA DE PCR, SE QUEDA A ESPERA DE RESULTADOS.

Fecha Nota: 23/08/2021 9:08:54 a. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



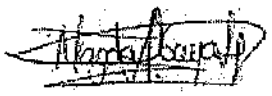
PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON PESO 2LB ELIMINANDO GRAVEDAD EN LOS MOVIMIENTO DE FLEXION, ABDUCCION, ADUCCION HORIZONTAL, ROTACION INTERNA Y ROTACION EXTERNA, MASAJE TERAPEUTICO EN FOCADO EN LIBERACION DE ESPASMOS MUSCULARESY FINALIZA CON MEDIOS FISICOS. FINALIZA TERAPIA EN CONDICIONES ESTASBLES.

Fecha Nota: 24/08/2021 2:46:50 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

RECIBO PACIENTE MASCULINO CON LESION DE HOMBRO DERECHO , QUIEN REANUDA TERAPIA FISICA DESPUES DE DESCARTAR COVID 19.

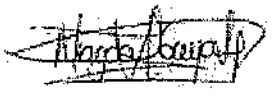
PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON PESO 2LB ELIMINANDO GRAVEDAD EN LOS MOVIMIENTO DE FLEXION, ABDUCCION, ADUCCION HORIZONTAL, ROTACION INTERNA Y ROTACION EXTERNA, MASAJE TERAPEUTICO EN FOCADO EN LIBERACION DE ESPASMOS MUSCULARESY FINALIZA CON MEDIOS FISICOS. FINALIZA TERAPIA EN CONDICIONES ESTASBLES.

Fecha Nota: 25/08/2021 1:21:19 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



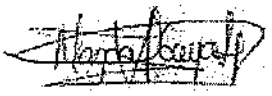
PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON PESO 2LB ELIMINANDO GRAVEDAD EN LOS MOVIMIENTO DE FLEXION, ABDUCCION, ADUCCION HORIZONTAL, ROTACION INTERNA Y ROTACION EXTERNA, MASAJE TERAPEUTICO EN FOCADO EN LIBERACION DE ESPASMOS MUSCULARESY FINALIZA CON MEDIOS FISICOS. FINALIZA TERAPIA EN CONDICIONES ESTASBLES.

Fecha Nota: 26/08/2021 3:04:37 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



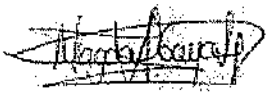
PACIENTE NO ASSITIO A TERAPIA FISICA.

Fecha Nota: 27/08/2021 10:32:26 a. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 30/08/2021 2:59:03 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON PESO 2LB ELIMINANDO GRAVEDAD EN LOS MOVIMIENTO DE FLEXION, ABDUCCION, ADUCCION HORIZONTAL, ROTACION INTERNA Y ROTACION EXTERNA, MASAJE TERAPEUTICO EN FOCADO EN LIBERACION DE ESPASMOS MUSCULARESY FINALIZA CON MEDIOS FISICOS. FINALIZA TERAPIA EN CONDICIONES ESTASBLES.

Fecha Nota: 31/08/2021 3:00:17 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

Registro: 2021022938 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 29/07/2021 10:48:30 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO, ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 01/09/2021 4:14:22 p. m.
Grabo: TOLOZA CABEZA DIANA JUDITH **Registro:** 1098772013
FISIOTERAPEUTAS

SE RECIBE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, INGRESA AL AREA DE FISIOTERAPIA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE INICIA SESION CON ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS DE LA MUSCULATURA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 10 REPETICIONES DE 30 SEGUNDOS, EJERCICIOS ACTIVOS-LIBRES CON BANDA ELASTICA REALIZANDO LA DIAGONAL I Y II DE MIEMBROS SUPERIORES 3 SERIES DE 20 REPETICIONES, FORTALECIMIENTO CON MANCUERNA DE 3 LIBRAS HACIA LA FLEXION, EXTENSION, ABDUCCIN, ROTACION INTERNA Y EXTERNA 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, PAQUETE CALIENTE DURANTE 6 MINUTOS EN HOMBRO IZQUIERDO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES Y SIN EVENTOS ADVERSOS.

Fecha Nota: 02/09/2021 4:00:22 p. m.
Grabo: TOLOZA CABEZA DIANA JUDITH **Registro:** 1098772013
FISIOTERAPEUTAS

SE RECIBE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, INGRESA AL AREA DE FISIOTERAPIA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE INICIA SESION CON ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS DE LA MUSCULATURA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 10 REPETICIONES DE 30 SEGUNDOS, EJERCICIOS ACTIVOS-LIBRES CON BANDA ELASTICA REALIZANDO LA DIAGONAL I Y II DE MIEMBROS SUPERIORES 3 SERIES DE 20 REPETICIONES, FORTALECIMIENTO CON MANCUERNA DE 3 LIBRAS HACIA LA FLEXION, EXTENSION, ABDUCCIN, ROTACION INTERNA Y EXTERNA 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, ESCALERA DE DEDOS PARA REALIZAR FLEXION Y ABDUCCION DE HOMBRO IZQUIERDO 10 REPETICIONES CON CADA UNO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES Y SIN EVENTOS ADVERSOS.

Fecha Nota: 06/09/2021 10:06:58 a. m.
Grabo: OSPINA NEIRA LILIAN MARITZA **Registro:** 015220
FISIOTERAPEUTAS

Lilian M. Ospina Neira
Fisioterapeuta UDES
Reg. 015220

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

Paciente en buen estado, refiere dolor leve en region hombro, se realiza terapia con electroestimulacion continua en trapecio fibras medias, deltoides fibras anteriores (1C min), calor humedo en hombro (10 min), masaje sedativo en trapecio, deltoides, biceps braquial (5 min), balonterapia ejercicios isometricos (5 series de 30 seg), ejercicios con theraband resistencia media (5 series de 30 seg) y (5 series de 30 rep), estiramientos mantenidos 3 series de 30 segundos para musculos de cabeza y cuello, durante la sesion no se presentan complicaciones, se deja en buen estado.

Fecha Nota: 07/09/2021 10:07:39 a. m.
Grabo: OSPINA NEIRA LILIAN MARITZA **Registro:** 015220
FISIOTERAPEUTAS

Lilian M. Ospina Neira
Fisioterapeuta UDES
Reg. 015220

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

Paciente en buen estado, refiere que disminucion de dolor, la movilidad articular ha mejorado, se realiza terapia con ejercicios programados, medios fisicos calor humned 10 min, ejercicios con theraband resistencia leve 5 series de 30 repeticiones, mecanoterapia polea 3 series de 30 repeticiones, electroestimulacion con TENS 10 min a nivel de trapecio fibras medias, deltoides fibras anteriores, ejercicios en patrones y diagonaels de movimiento 3 series de 30 seg, al finalizar se deja en buen estado, durante la sesion no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 08/09/2021 5:23:28 p. m.
Grabo: TOLOZA CABEZA DIANA JUDITH **Registro:** 1098772013
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE QUE FINALIZA ORDEN MEDICA DE 20 SESION DE TERAPIA FISICA ENFOCADA EN HOMBRO IZQUIERDO.

VALORACION FINAL DE FISIOTERAPIA
-DOLOR HACIA EL MOVIMIENTO DE FLEXION 8/10,EXTENSION 5/10, ABDUCCION 8/10, ADUCCION 4/10,ROTACION INTERNA 6/10 Y EXTERNA 6/10.
-NO PRESENTA DOLOR EN REPOSO.
-ARCOS DE MOVIMIENTO DISMINUIDOS FLEXION 0 ° - 130°,EXTENSION 0°- 35°,ABDUCCION 0°-130°, ADUCCION 160° - 0°,ROTACION INTERNA 0° -70°, ROTACION EXTERNA 0 ° - 82°.
-FUERZA DEL HOMBRO IZQUIERDO SE ENCUENTRA REGULAR– GRADO 3 MUSCULO REALIZA TODO EL MOVIMIENTO CONTRA GRAVEDAD/SIN RESISTENCIA.
-PRESENTA RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS EN LOS MUSCULOS FLEXORES, EXTENSORES, ABDUCTORES, RETRACCIONES LEVE EN LOS MUSCULOS ADUCTORES, ROTADORES INTERNOS Y EXTERNOS DE HOMBRO IZQUIERDO.

Registro: 2021022938 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 29/07/2021 10:48:30 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

-NO PRESENTA EDEMA EN HOMBRO IZQUIEDO.
-EL TONO MUSCULAR SE ENCUENTRA NORMAL.
-NO PRESENTA CICATRIZ QUIRURGICA.
-PRESENTA NORMOESTESIA EN LA MUSCULATURA DE HOMBRO IZQUIERDO.
-PATRONES DE MOVIMIENTO REGULARES DE HOMBRO IZQUIERDO.
-FUNCIONALIDAD: PACIENTE ES FUNCIONAL PARA LAS AVD, HAY LIMITACIÓN MODERADA PARA LAS ACTIVIDADES LABORALES, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS QUE INVOLUCREN FUERZA, AGILIDAD, DESTREZA, LEVANTAMIENTO DE OBJETOS PESADOS.

TERAPIA FISICA
SE RECIBE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, INGRESA AL AREA DE FISIOTERAPIA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE INICIA SESION CON ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS DE LA MUSCULATURA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 10 REPETICIONES DE 30 SEGUNDOS, EJERCICIOS ACTIVOS-LIBRES CON BANDA ELASTICA REALIZANDO LA DIAGONAL I Y II DE MIEMBROS SUPERIORES 3 SERIES DE 20 REPETICIONES, FORTALECIMIENTO CON MANCUERNA DE 3 LIBRAS HACIA LA FLEXION, EXTENSION, ABDUCCION, ROTACION INTERNA Y EXTERNA 4 SERIES DE 15 REPETICIONES, PAQUETE CALIENTE DURANTE 6 MINUTOS EN HOMBRO IZQUIERDO Y ULTRASONIDO EN HOMBRO IZQUIERDO DURANTE 10 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES Y SIN EVENTOS ADVERSOS.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA *EPICRISIS*

Registro: 2021024918 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 25/08/2021 7:00:11 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seq. Comp:**

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	XXX2	PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA EXT.

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 15/09/2021 2:50:13 p. m.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: **Fecha Termina:** **Dias:**
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** **Clase Incapacidad:**
Nota:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

.

Plan de manejo

.

Plan Educativo

.

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Ortopedia y Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA — *EPICRISIS*

Registro: 2021026429 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 16/09/2021 7:00:47 a. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

EVOLUCIONES

Subjetivo

NO DOLOR

Objetivo

NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS

Analisis

ESTABLE

Plan de Manejo

VALORACION POR FISIATRIA, FISIOTERAPIA, VALORACION POR MEDICINA LABORAL

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 16/09/2021 10:05:54 a. m.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: **Fecha Termina:** **Dias:**
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** **Clase Incapacidad:**
Nota:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Ortopedia y Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

Registro: 2021027896 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 06/10/2021 1:14:34 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seg. Comp:**

EVOLUCION FISIOTERAPIA

Fecha Nota: 06/10/2021 1:16:56 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

RECIBO PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR IZQUIERDA, REDUCIDA CON CABRESTRILLO, TRAUMA OCASIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CONDICION DE CICLISTA EL DIA 12 DE MARZO DE 2021. CON EVOLUCION DE 7 MESES APROX . INICIA ORDEN DE 20 SESIONES DE FISIOTERAPIA. ORDEN CON FECHA 16 SEPTIEMBRE 2021.

A LA VALORACION INICIAL PRESENTA:

EDEMA GRADO I .

DOLOR: A LA PALPACION DE 7/10 EN LA PARTE ANTERIOR DEL HOMBRO, AL MOVIMIENTO DE FLEXION 10/10, ABDUCCION 10/10, ADUCCION HORIZONTAL 9/10, ROTACION INTERNA 9/10, ROTACION EXTERNA 10/10, TOMAS DE PESO 9/10, LEVANTAR OBJETOS DE 9/10, EMPUJAR 10/10, HALAR 10/10 EN HOMBRO IZQUIERDO.

ARCOS DE MOVILIDAD: LIMITADOS A LA FLEXION (0 - 160) GRADOS.

FUERZA MUSCULAR: REGULAR.

PATRONES DE MOVIMIENTO: REGULARES.

FUNCIONALIDAD: LIMITADA PARA ACTIVIDADES QUE INVOLUCREN FUERZA, AGILIDAD Y DESTREZA.PACIENTE INDEPENDIENTE EN ACTIVIDADES DE LA VIDAD DIARIA CON DOLOR PARA ACTIVIDADES DE 6/10.

TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO:

MEDIOS FISICOS

ELECTROESTIMULACION

ULTRASONIDO

MEDIOS FISICOS.

EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES.

BALONTERAPIA.

EJERCICIOS EN CADENA CINETICA ABIERTA Y CERRADA.

EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON BANDAS ELASTICAS.

T.F.N.F.

RECOMENDACIONES.

Fecha Nota: 07/10/2021 2:14:39 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ESTABLECIDO EN ESTIRAMIENTO ASITIDO, EJERCICIOS EN CADENA CINETICA CERRADA, EJERCICIOS CON PESO 1KL RALIZANDO MOVIMINETOS A LA FLEXION, EXTENSION, DESCIACION RADIAL, SUPINACION Y PRONACION REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PINZAS FINAS CON BANDA ELASTICA, BALONTERAPIA, MEDIOS FISICOS Y ULTRASONIDO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 08/10/2021 3:16:23 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ESTABLECIDO EN ESTIRAMIENTO ASITIDO, EJERCICIOS EN CADENA CINETICA CERRADA, EJERCICIOS CON PESO 1KL RALIZANDO MOVIMINETOS A LA FLEXION, EXTENSION, DESCIACION RADIAL, SUPINACION Y PRONACION REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PINZAS FINAS CON BANDA ELASTICA, BALONTERAPIA, MEDIOS FISICOS Y ULTRASONIDO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Registro: 2021027896 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 06/10/2021 1:14:34 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seg. Comp:**

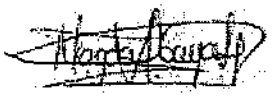
Fecha Nota: 12/10/2021 3:45:22 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ESTABLECIDO EN ESTIRAMIENTO ASITIDO, EJERCICIOS EN CADENA CINETICA CERRADA, EJERCICIOS CON PESO 1KL RALIZANDO MOVIMINETOS A LA FLEXION, EXTENSION, DESCIACION RADIAL, SUPINACION Y PRONACION REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PINZAS FINAS CON BANDA ELASTICA, BALONTERAPIA, MEDIOS FISICOS Y ULTRASONIDO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 13/10/2021 1:31:08 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

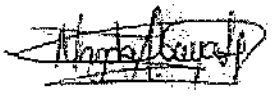
PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 2 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 14/10/2021 1:55:48 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 2 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 15/10/2021 3:05:37 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

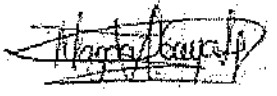


PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 2 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 19/10/2021 3:10:32 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 20/10/2021 3:23:36 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

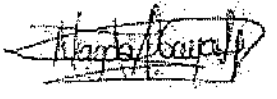


PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 21/10/2021 9:22:16 a. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELESTICA PARA DELTOIDES,TRICEPS, BICEPS, PECTORALES, EJERCIOS DE PROPIOCEPCION, BALONTERAPIA REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES Y MEDIOS FISICOS. PACIENTE FINALZIA EN CONDICIONES ESTABLES.

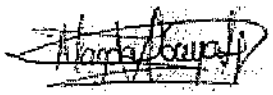
Fecha Nota: 22/10/2021 3:05:51 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



Registro: 2021027896 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 06/10/2021 1:14:34 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seg. Comp:**

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELESTICA PARA DELTOIDES,TRICEPS, BICEPS, PECTORALES, EJERCIOS DE PROPIOCEPCION, BALONTERAPIA REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES Y MEDIOS FISICOS. PACIENTE FINALZIA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 25/10/2021 3:10:54 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

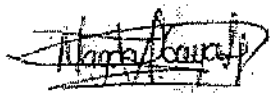


PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 26/10/2021 3:11:02 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

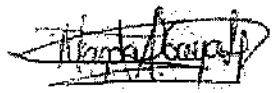
PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 27/10/2021 3:11:13 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO-ESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BALON EN PARED PARA MS, 5 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION,EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELASTICA 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, MASAJE, ELECTROESTIMULACION 15 MINUTOS . PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 28/10/2021 3:11:26 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO-ESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BALON EN PARED PARA MS, 5 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION,EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELASTICA 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, MASAJE, ELECTROESTIMULACION 15 MINUTOS . PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 29/10/2021 3:11:36 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 02/11/2021 3:11:51 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

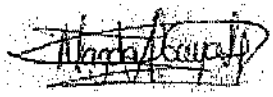
PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 03/11/2021 1:10:25 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELESTICA PARA DELTOIDES,TRICEPS, BICEPS, PECTORALES, EJERCIOS DE PROPIOCEPCION, BALONTERAPIA REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES Y MEDIOS FISICOS. PACIENTE FINALZIA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 04/11/2021 3:11:50 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311

Registro: 2021027896 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 06/10/2021 1:14:34 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA **Seg. Comp:**
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE FINALIZA ORDEN DE 20 SESIONES DE FISIOTERAPIA.

A LA VALORACION FINAL PACIENTE REFIERE DOLOR A LA PALPACION DE 8/10 EN HOMBRO EN LA PARTE ANTERIOR DEL HOMBRO, AL MOVIMIENTO DE FLEXION 8/10, ROTACION EXTERNA 8/10, MEJORO LOS ARCOS DE MOVILIDAD EN HOMBRO, AUMNETO DE LA FUERZA MUSCULAR, PATRONES DE MOVIMINETO MEJORARON, FUNCIONALIDAD LIMITADA PARA AACTIVIDADES QUE INVOLUCREN PESO Y ARCOS DE MOVILIDAD POR ARRIBA DE LOS 120 GRADOS A LA FLEXION Y A LA ABDUCCION . PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

ORDEN MEDICA: 2021056194

Registro: 2021026429 Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 Sexo: M Fecha Ingreso: 16/09/2021 07:00:47 a.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE Fecha Creacion: 16/09/2021 09:55:14 a.m.
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:

Fecha Orden: 16/09/2021 Ambulatorio N Area: CONSULTA Habitacion:

Código	Nombre	
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	VALORACION FISIATRIA

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO Registro: 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Ortopedia y Traumatología
Reg 728 S.S.S.

Atendido 22 Noviembre
9:00 AM /2021

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA *HISTORIA CLINICA*

Registro: 2021026429 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 16/09/2021 07:00:47 a.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

EVOLUCIONES

Subjetivo

NO DOLOR

Objetivo

NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS

Analisis

ESTABLE

Plan de Manejo

VALORACION POR FISIATRIA, FISIOTERAPIA, VALORACION POR MEDICINA LABORAL

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 16/09/2021 10:05:54 a.m.

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Mario A. Parra N.
Ortopedia Traumatología
Reg 723 S.S.

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

Fecha impresión: 23/11/2021

HISTORIA CLÍNICA

FECHA CONSULTA: 22/11/2021 ***ENTIDAD :*** SERVICLINICOS DROMEDICA S.A

NOMBRE : LUIS ENRIQUE CHAPARRO ***EDAD:*** 57 años

DOCUMENTO : 91233559 ***OCUPACIÓN:*** NINGUNA

EMPRESA: SOAT SEGURO DEL ESTADO

Motivo Consulta - Enfermedad actual:

PREVIA REALIZACIÓN DE ENCUESTA DE FILTRO RESPIRATORIO Y FACTORES EPIDEMIOLOGICOS PARA COVID-19 DURANTE EL AGENDAMIENTO DE LA CONSULTA Y PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA REALIZACIÓN DE LA CONSULTA PRESENCIAL DURANTE LA CONTINGENCIA COVID-19 Y SIGUIENDO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS EMITID OS POR EL MINISTERIO DE SALUD. SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL

ACCID TRANSITO 12-3-21, LX HOMBRO IZQ, TCE CON PERDIDAD DEL CONOCIMÑIENTO X 45 SEM, URGENCIA ATENDIDA EN CL MERCED DONDE TOMAN RX, COLOCAN CABESTRILLO, REALIZAN TAC AL PARECER NORMAL
HA REALIZADO 60 SS DE TF.
S. LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO, Y FM DISMINUIDA

Antecedentes

Farmacológicos y patologicos: CA TESTICULAR,

Alergicos y toxicos: ALERG A PNC

Examen Fisico:

Talla : 0 cm **Peso :** 0 Kg **Dominancia:** Derecho(a) **Extremidades afectada:** HOMBRO IZQ.

BCG, HOMBRO IZQ. ESPASMO DE TRAPECIO SUPERIOR , DE DELTOIDES, DOLOR EN REDONDOS, Y CORREDERA BICIPITAL, ARCOS FLEX ABD 160, RE, RI COMPLETA, DOLOR AL FINAL DE ARCOS , TROFISMO CONSERVADO, NO EVIDENCIA DE CAMBIOS DISTROFICOS, NI ALODINIA

Diagnóstico:

22/11/2021 S430 - Luxacion de la articulacion del hombro

22/11/2021 LUXACION AC G1 HOMBRO IZQ

Tratamiento:

TF 20 SS, TO 20 SS, ACETAMINOFEN C 12, IMP MEDIA NOCHE,- NO INGERIR LICOR, CITA EN 2 MESES.

Adriana Patricia Martinez
MÉDICO FISIATRA

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63.334.565 RM: 1163-96

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

Fecha impresión: 23/11/2021

FECHA CONSULTA: 22/11/2021

NOMBRE : LUIS ENRIQUE CHAPARRO

ENTIDAD : SERVICLINICOS DROMEDICA S.A - SOAT *DOCUMENTO :* 91233559

Diagnóstico:
S430 - Luxacion de la articulacion del hombro
Diagnóstico Sec:
LUXACION AC G1 HOMBRO IZQ

TERAPIA FISICA

10 SS AL MES X 2 MESES
TOTAL 20 SS

Medios físicos, estiramientos de capsula, fortalecer manguito rotador, mejorar arcos articulares y fuerza muscular, plan casero.

Adriana Patricia Martínez
MÉDICO FISIATRA

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63334565 RM 1163

Av Gonzalez Valencia # 55 A-54 Edif Dek Tower Consultorio 402 Teléfono: 6839956 - Cel: 3105709157

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

Fecha impresión: 23/11/2021

FECHA CONSULTA: 22/11/2021

NOMBRE : LUIS ENRIQUE CHAPARRO

ENTIDAD : SERVICLINICOS DROMEDICA S.A - SOAT *DOCUMENTO :* 91233559

Diagnóstico:
S430 - Luxacion de la articulacion del hombro

Diagnóstico Sec:
LUXACION AC G1 HOMBRO IZQ

TERAPIA OCUPACIONAL

10 SS AL MES X 2 MESES
TOTAL 20 SS

Medios físicos, mejorar arcos articulares, fortalecer manguito rotador, mejorar o mantener patrones integrales y funcionales, mejorar fuerza muscular, simulación de actividades laborales y de la vida diarja, plan casero.

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63334565 RM 1163

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

FECHA CONSULTA: 22/11/2021 23/11/2021

NOMBRE : LUIS ENRIQUE CHAPARRO

ENTIDAD : SERVICLINICOS DROMEDICA S.A - SOAT *DOCUMENTO:* 91233559

Diagnóstico:
S430 - Luxacion de la articulacion del hombro

MEDICAMENTOS

1. ACETAMINOFEN 500 MG TB # 120
   1 CADA 12 HORAS
2. Imipramina clorhidrato Tabletas de 25 mg # 30
   MEDIA TB AL ACOSTARSE NO INGERIR LICOR

Adriana Patricia Martinez
MÉDICO FISIATRA
REG. MED.

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN - RM 1163
CC 63334565 RM 1163

Av Gonzalez Valencia # 55 A-54 Edif Dek Tower Consultorio 402 Teléfono: 6839956 - Cel: 3105709157

DRA ADRIANA PATRICIA MARTINEZ B.
Médico Fisiatra
U.I.S La Habana - Cuba
Especialista Salud Ocupacional
U.M.B

23/11/2021

ENTIDAD : SERVICLINICOS DROMEDICA S.A - SOAT

NOMBRE : LUIS ENRIQUE CHAPARRO *DOCUMENTO :* 91233559

Diagnóstico:

S430 - Luxacion de la articulacion del hombro

CONTROL

CONTROL EN 2 MESES

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63334565 RM 1163

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 12 DE MARZO DE 2021
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 02523
EMPRESA:

RX DE MUÑECAS COMPARATIVAS
En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de lesiones óseas de origen traumático.

Relaciones articulares radiocarpianas de ambas manos están conservadas.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

RX COLUMNA DORSAL
En las proyecciones obtenidas la altura y la forma de los cuerpos vertebrales así como de los espacios intervertebrales y agujeros de conjugación están conservadas.

No hay signos de espondilólisis ni espondilolistesis.

Se observa discreta escoliosis dorso lumbar de convexidad izquierda.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 12 DE MARZO DE 2021
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 02523
EMPRESA:

RX DE TORAX
En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de lesiones de tipo evolutivo pleuropulmonares.

La silueta cardíaca es de tamaño y morfología normal.

No hay alteración en la vascularización pulmonar, tampoco en las estructuras óseas observadas.

RX DE CRÁNEO
En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de líneas de fracturas recientes, no consolidadas.

Estructuras craneanas no presentan alteración.

Surcos vasculares son de características normales.

RX DE HOMBRO IZQUIERDO
En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de lesiones óseas de origen traumático.

Las relaciones articulares glenohumeral y acromioclavicular izquierdas están conservadas.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 12 DE MARZO DE 2021
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO:
EMPRESA:

RX DE CLAVÍCULA IZQUIERDA

En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de líneas de fracturas recientes.

Espacio articular acromioclavicular izquierdo aumentado, probablemente secundaria a ruptura parcial de ligamentos acromioclaviculares.

Relación articular glenohumeral izquierda conservada.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

Se observa esclerosis a nivel del tercio externo de la clavícula izquierda que podría estar en relación con fractura antigua a este nivel, consolidada, en proceso de remodelación.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 26 DE MARZO DE 2021
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 02971
EMPRESA:

RX DE REJA COSTAL IZQUIERDA

En las proyecciones obtenidas se observa línea de fractura a nivel del tercio medial del aspecto anterior del V arco costal izquierdo, no cabalgada.

línea paravertebral izquierda conservada.

No hay calclficaciones intra ni periarticulares.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 08 DE JULIO DE 2021
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 6621
EMPRESA:

RX DE HOMBRO IZQUIERDO

En las proyecciones obtenidas se observa fractura ligeramente cabalgada a nivel de tercio externo de la clavícula izquierda, no angulada.

Las relaciones articulares glenohumeral y acromioclavicular izquierdas están conservadas.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2021

PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 8695
EMPRESA:

RX DE HOMBRO IZQUIERDO

En las proyecciones obtenidas se observa fractura conminuta, cabalgada, angulada de vértice superior a nivel del tercio externo de la clavícula izquierda.

Hay ligero aumento del espacio articular acromioclavicular izquierdo, en relación con dislocación a este nivel, probablemente secundario a ruptura de ligamentos acromioclaviculares.

Espacio articular glenohumeral izquierdo conservado.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A
900073081-4
CALLE 11 No 27-48, TELEFONO: 6345122
Bucaramanga - Santander

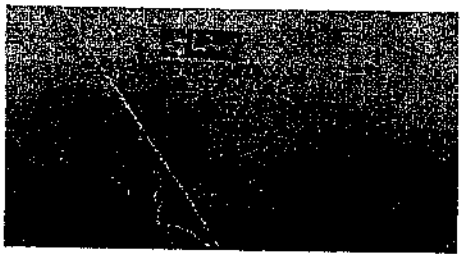
CERTIFICO

Qué el **LUIS ENRIQUE CHAPARRO** con documento de identidad N° **91233559** atendido en nuestra institución víctima de un accidente de tránsito **12 DE MARZO DE 2021** teniendo un estado de gastos **PARCIAL** así:

ENTIDAD	VALOR TOTAL DE GASTOS
SEGUROS DEL ESTADO	**$ 1.400.000**
TOTAL	**$ 1.400.000**

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS
Dada en Bucaramanga a solicitud del interesado el día **26 DE JULIO DE 2021**

TOPE DEL SOAT 2021 $ 24.227.200
Atentamente,



SANDRA ROJAS FONSECA
Dpto. de Autorizaciones

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A
900073081-4
CALLE 11 No 27-48, TELEFONO: 6345122
Bucaramanga - Santander

CERTIFICO

Qué el paciente **LUIS ENRRIQUE CHAPARRO** con documento de identidad **Nº 91.233.559** atendido en nuestra institución víctima de un accidente de tránsito **12 DE MARZO DE 2021** teniendo un estado de gastos **TOTAL** así:

ENTIDAD	VALOR TOTAL DE
SEGUROS DEL ESTADO	**$ 2.944.319**
TOTAL	**$ 2.944.319**

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS

Dada en Bucaramanga a solicitud del interesado el día **21 DE ENERO DE 2023.**

TOPE DEL SOAT 2021 $ 24.227.200

Atentamente,

AUTORIZACIONES
Milena Londoño

SANDRA MILENA LONDOÑO GOMEZ
DPTO. AUTORIZACIONES AMBULATORIAS
SERVICLINICOS DROMEDICA
CLÍNICA LA MERCED
6345122 EXT. 276A

Gmail luis enrique Chaparro <enke2009@gmail.com>

RESPUESTA PQRD SUPERSALUD REMITIDA A LA SSS NO CONTINUIDAD DE ATENCION MEDICA SOAT LUIS ENRIQUE CHAPARRO

1 mensaje

Alba Milena Díaz Villabona <siau.servidinicosdromedica@hotmail.com> 11 de agosto de 2021, 9:36
Para: oficina de atencion a la comunidad departamental SAC <oficinasac.sss@gmail.com>, "enke2009@gmail.com" <enke2009@gmail.com>

Bucaramanga, Agosto 11 de 2021

Señores
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Oficina de Atención a la Comunidad
Atte. Dra OLGA VILLAMIZAR
Profesional oficina PASS
Ciudad

REF : Respuesta PQR PQRD-21-0867965

Con referencia a lo indicado por usted, en el oficio radicado en el caso de su padre LUIS ENRRIQUE CHAPARRO CC 91233559 nos permitimos indicar lo siguiente:

1. Usuario ingreso a urgencias el pasado 12-03-2021 por accidente de tránsito. Atendido de forma integral por la especialidad de ortopedia quien diagnostico lesion de hombro no quirúrgica. ✓
2. Al paciente se le ha brindado atención desde el día de su ingreso hasta su ultimo control de asistencia el pasado 8 de julio donde el ortopedista indico ultima incapacidad con manejo de continuar terapia física, control con rayos x en un mes y acudir a medico laboral en su EPS para definir su situación laboral.
3. La central de autorizaciones autorizo de esa atención sin ninguna novedad su ciclo de terapias el cual está cursando en la sede extramural de rehabilitación adjunto soporte de evolución de terapias.
4. Anexo certificación de gastos correlacionado a la atención de soat.
5. El paciente se le deja agendada cita de ortopedia para el 25-08-2021 la cual debe autorizar previamente como lo ha realizado en los últimos 4 meses con la funcionaria Sandra Rojas presentando el paquete soat, historia del último control y soporte de rx de control. Recordar que debe hacer previo a la cita para que no tenga dificultad en la atención. Una vez el señor Luis Enrrique autorice su cita control podra pasar a la oficina de atención al usuario para recibir indicación de hora de la cita una vez realice la autorización en la central ambulatoria.

Es importante a notar que a la fecha la IPS no ha dejado de garantizar la prestación de los servicios de salud al usuario en lo correspondiente a su patología por accidente de tránsito. Que el médico tratante indica en su último control ULTIMA INCAPACIDAD, pero deja un control abierto por la especialidad y a su vez al llevar más de 120 dias incapacitado por norma debe enviar a la EPS para ser valorado por el medico laboral sea su naturalza de independiente o dependiente.

Agradecemos a usted su atención y apoyo .

ALBA MILENA DIAZ VILLABONA
Profesional en Administración de los Servicios de Salud
Coord. SIAU/Participación Social Serviclínicos Dromédica S.A.
Contacto: 6345122 ext. 116

De: Autorizaciones Serviclinicos <autorizacionesclm2@gmail.com>
Enviado: jueves, 5 de agosto de 2021 11:48 a. m.
Para: Alba Milena Díaz Villabona <siau.serviclinicosdromedica@hotmail.com>
Asunto: Re: PQRD SUPERSALUD REMITIDA A LA SSS NO CONTINUIDAD DE ATENCION MEDICA SOAT LUIS ENRIQUE CHAPARRO

SANDRA ROJAS FONSECA
Dpto de Autorizaciones Ambulatorias
Serviclinicos Dromedica S.A.
autorizacionesclm2@gmail.com
6833169-3187115579

El jue, 5 ago 2021 a las 8:56, Autorizaciones Serviclinicos (<autorizacionesclm2@gmail.com>) escribió:

Hola
Milena tal vez es por la valoración de medicina laboral, ya que en la historia clínica el paciente se se está realizando terapias y fueron autorizadas el 29 de Julio.

Gracias

SANDRA ROJAS FONSECA
Dpto de Autorizaciones Ambulatorias
Serviclinicos Dromedica S.A.
autorizacionesclm2@gmail.com
6833169-3187115579

El mié, 4 ago 2021 a las 12:56, Alba Milena Díaz Villabona (<siau.serviclinicosdromedica@hotmail.com>) escribió:

Sandra buena tarde
Podrias revisar este caso si al paciente se le ha negado alguna atención indica que el dr. parra no puede seguir tratandole y que el gasto del soat solo esta a 1.400.000
Agradezco documentar información en aras de completar para respuesta al ente de control

ALBA MILENA DIAZ VILLABONA
Profesional en Administración de los Servicios de Salud
Coord. SIAU/Participación Social Serviclínicos Dromédica S.A.
Contacto: 6345122 ext. 116

De: oficina servicio atencion oficinasac.sss@gmail.com <oficinasac.sss@gmail.com>
Enviado: martes, 3 de agosto de 2021 9:01 p. m.
Para: Alba Milena Díaz Villabona <siau.serviclinicosdromedica@hotmail.com>
Asunto: PQRD SUPERSALUD REMITIDA A LA SSS

Bucaramanga, 3 de Agosto de 2021

Doctora
ALBA MILENA DIAZ VILLABONA
Coordinadora Oficina Atención al Usuario SIAU

Participación Social
SERVICLINICOS DROMEDICA
Bucaramanga

REF: PQRD SUPERSALUD

De manera atenta se envía la PQRD-21-0867965, presentada ante la superintendencia Nacional de Salud y remitida a la Secretaría de Salud de Santander, donde manifiesta inconformidad del señor NIXON ENRIQUE CHAPARRO GUAITERO en representación de su padre LUIS ENRIQUE CHAPARRO, quien solicita cita de control con especialista en Ortopedia.

Con el fin de hacer vigilancia y seguimiento por parte de esta Secretaría a las Entidades de Salud de su área de jurisdicción según lo establecido por la Superintendencia Nacional de Salud, se solicita a Serviclínicos Dromédica, se brinde atención en salud en forma oportuna al usuario.

Favor enviar respuesta al señor Nixon Enrique Chaparro Guaitero, con copia a la Secretaría de Salud Santander para informar a la Superintendencia Nacional de Salud.

Agradeciendo su atención y colaboración prestada.

Cordialmente,

OLGA VILLAMIZAR S
Profesional Oficina PASS
Secretaría de Salud Santander

Se Anexa: 2 Archivos

3 adjuntos

CERTIFICADO DE GASTOS- LUIS CHAPARRO.doc
916K

LUIS ENRRIQUE CHAPARRO CONTROL 8-07-2021.pdf
26K

luis enrrique chaparro terapias.pdf
48K

Bucaramanga, Agosto 11 de 2021

Señores
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Oficina de Atención a la Comunidad
Atte. Dra OLGA VILLAMIZAR
Profesional oficina PASS
Ciudad

REF : Respuesta PQR PQRD-21-0867965

Con referencia a lo indicado por usted, en el oficio radicado en el caso de su padre LUIS ENRRIQUE CHAPARRO CC 91233559 nos permitimos indicar lo siguiente:

1. Usuario ingreso a urgencias el pasado 12-03-2021 por accidente de tránsito. Atendido de forma integral por la especialidad de ortopedia quien diagnostico lesion de hombro no quirúrgica. ✓
2. Al paciente se le ha brindado atención desde el día de su ingreso hasta su ultimo control de asistencia el pasado 8 de julio donde el ortopedista indico ultima incapacidad con manejo de continuar terapia física, control con rayos x en un mes y acudir a medico laboral en su EPS para definir su situación laboral.
3. La central de autorizaciones autorizo de esa atención sin ninguna novedad su ciclo de terapias el cual está cursando en la sede extramural de rehabilitación adjunto soporte de evolución de terapias.
4. Anexo certificación de gastos correlacionado a la atención de soat.
5. El paciente se le deja agendada cita de ortopedia para el 25-08-2021 la cual debe autorizar previamente como lo ha realizado en los últimos 4 meses con la funcionaria Sandra Rojas presentando el paquete soat, historia del último control y soporte de rx de control. Recordar que debe hacer previo a la cita para que no tenga dificultad en la atención. Una vez el señor Luis Enrrique autorice su cita control podra pasar a la oficina de atención al usuario para recibir indicación de hora de la cita una vez realice la autorización en la central ambulatoria.

Es importante a notar que a la fecha la IPS no ha dejado de garantizar la prestación de los servicios de salud al usuario en lo correspondiente a su patología por accidente de tránsito. Que el médico tratante indica en su último control ULTIMA INCAPACIDAD, pero deja un control abierto por la especialidad y a su vez al llevar más de 120 dias incapacitado por norma debe enviar a la EPS para ser valorado por el medico laboral sea su naturalza de independiente o dependiente.

Agradecemos a usted su atención y apoyo .

ALBA MILENA DÍAZ VILLABONA
Coordinadora Atención al Usuario y
Participación Social
Serviclínicos Dromédica

De: Autorizaciones Serviclinicos <autorizacionesclm2@gmail.com>
Enviado: jueves, 5 de agosto de 2021 11:48 a. m.
Para: Alba Milena Díaz Villabona <siau.serviclinicosdromedica@hotmail.com>
Asunto: Re: PQRD SUPERSALUD REMITIDA A LA SSS NO CONTINUIDAD DE ATENCION MEDICA SOAT LUIS ENRIQUE CHAPARRO

SANDRA ROJAS FONSECA
Dpto de Autorizaciones Ambulatorias
Serviclinicos Dromedica S.A.
autorizacionesclm2@gmail.com
6833169-3187115579

FORMATO DECLARACIÓN DE ACCIDENTE

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
NIT. 900.073.081-4

Declaración libre y voluntaria rendida por el señor (a) _____

Identificado (a) con documento de identidad _____ expedida en _____

Nombre de la víctima: Luis enrique chaparro

Identificado (a) con documento de identidad 91233559

Fecha del accidente: 12-03-2021

Dirección del accidente: Ubicado la flora, sentido norte-sur.

Hora del accidente 18:20

Numero de póliza: AT 1329-1445350000 1290.

Aseguradora: Seguros del estado

Relato de los hechos:

Paciente, en calidad de ciclista que resulta lesionado cuando un bus lo golpea y cae en via publica.

DECLARACIÓN DEL RECLAMANTE

YO LUIS ENRIQUE CHAPARRO IDENTIFICADO CON CC.# 91233559 DE Bucaramanga DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CIERTA Y PUEDE SER VERIFICADA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN FINANCIERA DEL MINISTERIO DE SALUD, LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

FIRMA DEL LESIONADO Y/O RESPONSABLE

Registro: 2021007665 Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 02:19:27 p.m.

Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: NUEVA EPS

PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO MEDICO GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS TRAIDO EN AMBULANCIA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE BICICLETA, REFIERE QUE UN BUS LO TOCO CAYENDO EN VIA PUBLICA CON POSTERIOR CONTUSION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, SE REVALORA CON IMAGENES DONDE SE EVIDENCIA LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1, SE COMENTA CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN CONSIDERA INMOVILIZACION DE EXTREMIDIDAD, PACIENTE CONT RAUMA DE TEJ BLANDOS, SE DA EGRESO CON MANEJO ANALGESICO, SE EXPLICA A PACIENTE MANEJO, ENTIENDE Y ACEPTA.

RX DE CRANEO: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE HOMBRO:LUXACION ACROMIO CLAVICULAR GRADO 1
RX DE CLAVICULA: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE MUÑECA: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE TORAX: NO FRACTURA NI LUXACION

PLAN
SALIDA
MELOXICAM TAB 75 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
NAPROXENO TAB 250 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS DURANTE 5 DIAS
INMOVILIZADOR DE HOMBRO
APLICACION DE HIELO LOCAL
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CAMBIOS INFLAMATORIOS, SECRECIONES, FIEBRE O SANGRADO

NOTAS ENFERMERIA

Fecha Nota: 12/03/2021 05:28:45 p.m.

Grabo: 1098730063 CASTRO MORENO MARIA FERNANDA

Registro: ENFERMERA AUXILIAR

María Fernanda Castro.

14/53 INGRESA USUARIO AL SERVICIO DE URGENCIAS, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE INSTALA EN CAMILLA DE CONSULTORIO, SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES ,QUIEN REFIERESUFRIR ACCIDENTE CON UN BUS Y SUFRIR CONTUSION EN HOMBRO.A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE ENCUENTRA CONSCIENTE ALERTA ,ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES,GLASGOW 15/15 CABEZA NORMOCEFALICA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HÚMEDA,CUELLO SIMETRICO MÓVIL,TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS , EXTREMIDADES MOVILES.

USUARIO QUIEN ES VALORADO POR DR PARRA QUIEN ORDENA AMP DE DICLOFENACO X 75MG Y RAYOS X, CURACION SE ADMINISTRA MEDICAMENTO SEGUN ORDEN MEDICA.

SE TRASLADA USUARIO EN SILLA DE TOMA DE RX SIN COMPLICACIONES.

USUARIO ES REEVALORADO CON RESULTADOS DE IMAGENES DE RAYOS X, QUIEN DA DE ALTA MEDICA CON MEDICAMENTOS AMBULATORIOS, INCAPACIDAD, RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, EGRESA USUARIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA,ORIENTADO,AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE RECOMIENDA RECLAMAR COPIA DE LA HISTORIA CLINICA.

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:

Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:

Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:

Otros:

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 12/03/2021 05:45:53 p.m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: Autorización CRU:

Signos Vitales TA: FC: FR:

SaO2 TEM: Glasgow

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Registro: 2021007665 Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 02:19:27 p.m.

Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: NUEVA EPS

Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida o incapacidad determinada

.BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, TOLERANDO LA MARCHA, DOLOR MODULADO

Plan de manejo

..SALIDA

Plan Educativo

.SALIDA

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO

Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

CRISTIAN MAURICIO PARRA GELVES
CC 1.090.435.174 de Cucuta, Norte de Santander

URGENCIAS — *HISTORIA CLINICA*

Registro: 2021007665 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 02:19:27 p.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A Seg. Comp: NUEVA EPS

Ocupacion: Fec. Nac: 04/05/1964 Est. Civil CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA Telefono: 3168819398
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: Telefono:
Fecha Accidente: Hora Accidente:

TRIAGE

Glasglow 15 /15 Estado conciencia: ALERTA
FC: 85 FR: 20 TA: 130/80 Temp: 36 Sa02: 98
Cie 01: V199 CICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO
Cie 02:
Triage: 2 Médico: PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO

INGRESO

Paciente llega: CAMILLA
Motivo Consulta
"ME TOCO UN BUS Y CAI"
Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS TRAIDO EN AMBULANCIA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE BICICLETA, REFIERE QUE UN BUS LO TOCO CAYENDO EN VIA PUBLICA CON POSTERIOR CONTUSION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD. SE CONSIODERA TOMA DE IMAGENES.

CARACTERISTICAS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Paciente transitaba: CONDUCTOR Arrollado por: AUTOBUS
Transporte del paciente: AMBULANCIA

ATENCION PREHOSPITALARIA

Maneno RCP: N Intubación: N LEV: N Inmovilización cervical/extremidades: S
Medicamentos: N Cuales medicamentos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Alergicos
NEGATIVOS
Patológicos:
NEGATIVOS
Farmacológicos:
NEGATIVOS
Quirúrgicos:
NEGATIVOS
Traumatológicos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Transfucionales:
NEGATIVOS
Gineco-obstetricos:

Tóxico/Fumador: N Bebedor: N Uso Psicotrópicos: N Gineco/Obstetricos FUM: Planifica:
Fecha Ult. Rel. Sexual: G: P: A: V: C: M:
La paciente refiere encontrarse embarazada: N

EXAMEN FISICO

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS — *HISTORIA CLINICA*

Registro: 2021007665 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 02:19:27 p.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A Seg. Comp: NUEVA EPS

T.A.	F.C.	F.R.	TEMP	PESO	SaO2	TALLA
130/80	85	20	36		98	

REVISION POR SISTEMA

Escala de Glasglow: 15 /15 Rpta Motora: 6 Rpta Verbal: 5 Apertura ocular: 4

EXAMEN FISICO

Craneo:
EQUIMOSIS EN REGION PARIETAL IZQUIERDA, NO HERIDAS, RESTO NORMAL

Orbitas/Ojos
NORMAL

Cara:
NORMAL

Nariz:
NORMAL

Boca:
NORMAL
Cuello: Dolor cervical: N Hemacoides: N
NORMAL
Torax: Dolor a la inspiración profunda: N Dificultad Respiratoria: N
RsPs: S
NORMAL
RsCs: S
NORMAL
Abdomen: Dolor abdominal: N Evidencia de trauma externo: N
NORMAL
Espalda:
NORMAL
Pelvis: Dolor de movilización crestas o pubis: N
NORMAL
Extremidades: Alt. En Sensibilidad: N Alt. De Perfusión: N
DLOR, EDEMA, EQUIMOSIS EN TORAX, HOMBRO IZUQERDO , MANO DERECHA
Neurologico:
NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	V199	CICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Doc. Digito: 1090435174

PLAN
OBSERVACION
DICLOFENACO IM AHORA
DEXAMETASONA 4 MG IM AHORA
SS/ RX DE CRANEO SIMPLE, HOMBRO IZQUIERDO, CLAVICULA IZQUIERDA, MUÑECA DERECHA E IZQUIERDA, TORAX
CURACION DE HERIDAS POR ENFERMERIA
REVALORAR
CSV AC

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 12/03/2021 05:33:23 p.m. Nota aclaratoria: N

Resolución 01915 28 de MAY 2008
REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.

PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

Fecha Radicacion: _____ RG: NO No. Radicado: _____
No Radicado anterior: _____ Factura:

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razon social: SERVICLINICOS DROMEDICA S.A. Nit: 900.073.081-4
Cod Habilit.: 680010290101

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

1er apellido: CHAPARRO 2do apellido:
1er nombre : LUIS 2do nombre : ENRIQUE
Tipo Doc : CC Documento: 91233559 Fec. Nac : 14/05/1964 Sexo: M
Direccion : CARRERA 23 # 9-05 COMUNEROS
Departamento: 68 SANTANDER Telefono: 3108870793
Municipio : 001 BUCARAMANGA
Condicion : 4 Ciclista

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIO EL EVENTO

Naturaleza: 01 Accidente transito
Direccion : VIADUCTO LA FLORA SENTIDO NORTE -SUR
Fec Evento: 12/03/2021 Hora Evento: 13:20
Departamento: 68 SANTANDER
Municipio : 001 BUCARAMANGA Zona: Urbana
Descripcion: PACIENTE EN CALIDAD DE CICLISTA QUE RESULTA LESIONADO CUANDO UN BUS LO GOLPEA Y CAE EN VIA PUBLICA

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado asegur.: 1 Asegurado Marca: CHEVROLET
Placa: TTV704 Tipo servicio : 3 Particular
Codigo aseguradora: AT1329
No de la poliza : 14453500001290 Inter. autoridad : NO
Vigencia Desde: 26/06/2020 Hasta: 25/06/2021 Cobro Exced Poliza: NO

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er apellido: TRANSPORTES 2do apellido:
1er nombre : COLOMBIA 2do nombre : S.A
Tipo Doc : NI Documento: 890200855
Direccion : CALLE 10 AN # 23A-49 ESPERANZA
Departamento: 68 SANTANDER Telefono: 3113170259
Municipio : 001 BUCARAMANGA

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

1er apellido: SUAREZ — 2do apellido: MENDOZA
1er nombre : ANGEL — 2do nombre : FERNANDO
Tipo Doc : CC Documento: 13720715
Direccion : CALLE 10AN # 23A-49
Departamento: 68 SANTANDER — Telefono: 3113170259
Municipio : 001 BUCARAMANGA

VII. DATOS DE REMISION

Tipo remis. : — Fec Remis.: — Hora Remis.:
Pres. Remite:
Cod. Inscrip:
Prof Remite : — Cargo Remite:
Fec Acepta : — Hora Acepta :
Pres. Recibe:
Cod. Inscrip:
Prof Recibe : — Cargo Recibe:

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Datos del vehiculo — Placa:
Tran. desde: — Hasta:
Tipo Transp.: 3 — Lugar donde recoge la victima — Zona: Urbana

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA A LA VICTIMA COMO PRUEBA

Fec Ingreso: 12/03/2021 — Hora Ingre.: 14:19
Fec Egreso: 12/03/2021 — Hora Egreso: 17:45
Codigo Dx principal ingreso: S430 — Codigo Dx principal egreso : S430
Otro diagnostico de ingreso: — Otro diagnostico de egreso :
Otro diagnostico de ingreso: — Otro diagnostico de egreso :
1er apellido: PARRA — 2do apellido: GELVES
1er nombre : CRISTIAN — 2do nombre : MAURICIO
Tipo Doc : CC Documento: 1090435174 — Registro medico: 1090435174

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VR TOTAL FACTURADO	VR RECLAMADO AL FOSYGA	TOTAL FOLIOS
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	0		1
GASTOS TPT Y MOV. VICTIMA			

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerencia de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedadde juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podra ser verificada por la Dirección General de Financimiento del Ministerio de la Protección Social, por el administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Posyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras de no ser así, aceptó todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

MARIA ANTONIA MUÑOZ ROLDAN

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O DELEGADO

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DANOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

369

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	HASTA
2020-06-25	2020-06-26	2021-06-25

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/TONS	MODELO
144535000001290	TTV704	BUSES O BUSETAS	PUBLICO	5193	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
26	CHEVROLET	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO: NPR

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
4HK1226822	9GCNPR751FB010199	9GCNPR751FB010199	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
TRANSPORTES COLOMBIA SA	3187324815	NIT	8902008558	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE RESPONSABILIDAD	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	96	184492002	0	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA BOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
810	$ 632300	$ 316150	$ 1700

AMPAROS POR VICTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS: HASTA 800 SALARIOS

Número de poliza: 144535000001290

Fecha expedición: 25/06/2020

Fecha inicio de vigencia: 26/06/2020

Fecha fin de vigencia: 25/06/2021

Entidad expide SOAT: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Estado: VIGENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 13.720.715
SUAREZ MENDOZA

APELLIDOS
ANGEL FERNANDO

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1979
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

11-AGO-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-37001100-01077431-M-0013720715-20150612 0065574896M 2 9908080273

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 13720715

NOMBRE
ANGEL FERNANDO SUAREZ MENDOZA

FECHA DE NACIMIENTO 10-07-1979
GRUPO RH O+

FECHA DE EXPEDICIÓN 17-06-2019

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO, DE CUALQUIER CILINDRAJE	16-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, CAMIONETA, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	17-06-2019	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	17-06-2022	PUBLICO

LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004098466

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10014904261

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TTV704	CHEVROLET	NPR	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.193	AMARILLO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KG/PAS
BUSETA	CERRADA	DIESEL	26

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
4HK1-226822	N	9GCNPR751FB010199

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCNPR751FB010199	N	9GCNPR751FB010199	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN
TRANSPORTES COLOMBIA S.A. — NIT 8902008558

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
27/10/2014	25/10/2017	

ORGANISMO DE TRÁNSITO
DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA

LT03002205220

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.233.559
CHAPARRO

APELLIDOS
LUIS ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1964
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

05-NOV-1982 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-37001100-00758612-M-0081233550-20100810 0023457603A 1 7170021749

FORMATO DECLARACIÓN DE ACCIDENTE

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
NIT. 900.073.081-4

Declaración libre y voluntaria rendida por el señor (a) _____

Identificado (a) con documento de identidad _____ expedida en _____

Nombre de la víctima: Luis enrique chaparro

Identificado (a) con documento de identidad 91233559

Fecha del accidente: 12-03-2021

Dirección del accidente: Vidrio la flora sentido norte-sur.

Hora del accidente 18:20

Numero de póliza: AT1329-1445350000061290.

Aseguradora: Seguros del estado

Relato de los hechos:

Paciente en calidad de ciclista que resulta lesionado cuando un bus lo golpea y cae en la pública.

DECLARACIÓN DEL RECLAMANTE

YO LUIS ENRIQUE CHAPARRO IDENTIFICADO CON CC.# 91233159 DE Bucaramanga DECI
BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CIERTA Y PUEDE
VERIFICADA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN FINANCIERA DEL MINISTERIO DE SALUD, LA SUPERINTENDE
NACIONAL DE SALUD Y LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

FIRMA DEL LESIONADO Y/O RESPONSABLE

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2021007665 Nro. 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 14:19:27
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S A Seg. Comp: NUEVA EPS

Ocupacion: Fec. Nac: 04/05/1964 Est. Civil CASADO
Direccion: CRA 5 A # 37-37 9 LA JOYA Telefono: 3166619396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña Telefono:
Fecha Accidente: Hora Accidente:

TRIAGE

Glasglow 15 /15 Estado conciencia: ALERTA
FC: 85 FR: 20 TA: 130/80 Temp: 36 Sa02: 98
Cie 01: V199 CICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO
Cie 02:
Triage: 2 Médico: PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO

INGRESO

Paciente llega: CAMILLA
Motivo Consulta
"ME TOCO UN BUS Y CAI"
Enfermedad actual
PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS TRAIDO EN AMBULANCIA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE BICICLETA, REFIERE QUE UN BUS LO TOCO CAYENDO EN VIA PÚBLICA CON POSTERIOR CONTUSION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, SE CONSIODERA TOMA DE IMAGENES

CARACTERISTICAS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Paciente transitaba: CONDUCTOR Arrollado por: AUTOBUS
Transporte del paciente: AMBULANCIA

ATENCION PREHOSPITALARIA

Manejo RCP: N Intubación: N LEV: N Inmovilización cervical/extremidades: S
Medicamentos: N Cuales medicamentos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Alergicos
NEGATIVOS
Patológicos:
NEGATIVOS
Farmacológicos:
NEGATIVOS
Quirúrgicos:
NEGATIVOS
Traumatológicos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Transfusionales:
NEGATIVOS
Gineco-obstetricos:

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2021007665 Nro. 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 14:19:27
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S A Seg. Comp: NUEVA EPS

Tóxico/Fumador: N Bebedor: N Uso Psicotrópicos: N Ginec/Obstetricos FUM: Planifica:
Fecha Ult. Rel. Sexual: G P: A: V: C M:
La paciente refiere encontrarse embarazada: N

EXAMEN FISICO

T.A	F.C.	F.R.	TEMP	PESO	Sa02	TALLA
130/80	85	20	36		98	

REVISION POR SISTEMA

Escala de Glasglow: 15 /15 Rpta Motora: 6 Rpta Verbal: 5 Apertura ocular: 4

EXAMEN FISICO

Cráneo:
EQUIMOSIS EN REGION PARIETAL IZQUIERDA NO HERIDAS, RESTO NORMAL

Orbitas/Ojos
NORMAL

Cara:
NORMAL

Nariz:
NORMAL

Boca:
NORMAL

Cuello: Dolor cervical: N Hematides: N
NORMAL

Torax: Dolor a la inspiración profunda: N Dificultad Respiratoria: N

RsPs: S
NORMAL

RsCs: S
NORMAL

Abdomen: Dolor abdominal: N Evidencia de trauma externo: N
NORMAL

Espalda:
NORMAL

Pelvis: Dolor de movilización crestas o pubis: N
NORMAL

Extremidades: Alt. En Sensibilidad: N Alt. De Perfusión: N
DLOR, EDEMA, EQUIMOSIS EN TORAX, HOMBRO IZQUERDO , MANO DERECHA

Neurologico:
NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	V199	CICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

URGENCIAS — EPICRISIS

Registro: 2021007665 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 14:19:27
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A Seg. Comp: NUEVA EPS

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

PLAN
OBSERVACION
DICLOFENACO IM AHORA
DEXAMETASONA 4 MG IM AHORA
SSI RX DE CRANEO SIMPLE, HOMBRO IZQUIERDO CLAVICULA IZQUIERDA, MUÑECA DERECHA E IZQUIERDA, TORAX
CURACION DE HERIDAS POR ENFERMERIA
REVALORAR
CSV AC

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 12/03/2021 17:33:23 Nota aclaratoria: N

PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO MEDICO GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS TRAIDO EN AMBULANCIA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE BICICLETA, REFIERE QUE UN BUS LO TOCO CAYENDO EN VIA PUBLICA CON POSTERIOR CONTUSION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, SE REVALORA CON IMAGENES DONDE SE EVIDENCIA LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1, SE COMENTA CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN CONSIDERA INMOVILIZACION DE EXTREMIDIDAD, PACIENTE CONT RAUMA DE TEJ BLANDOS, SE DA EGRESO CON MANEJO ANALGESICO, SE EXPLICA A PACIENTE MANEJO, ENTIENDE Y ACEPTA

RX DE CRANEO: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE HOMBRO LUXACION ACROMIO CLAVICULAR GRADO 1
RX DE CLAVICULA: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE MUÑECA: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE TORAX: NO FRACTURA NI LUXACION

PLAN
SALIDA
MELOXICAM TAB 75 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
NAPROXENO TAB 250 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS DURANTE 5 DIAS
INMOVILIZADOR DE HOMBRO
APLICACION DE HIELO LOCAL
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA CAMBIOS INFLAMATORIOS, SECRECIONES, FIEBRE O SANGRADO

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 12/03/2021 17:45:53

Motivo Remision:
IPS o ESE a la cual se remite
Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

URGENCIAS — EPICRISIS

Registro: 2021007665 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 14:19:27
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A Seg. Comp: NUEVA EPS

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada
BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, TOLERANDO LA MARCHA, DOLOR MODULADO

Plan de manejo
SALIDA

Plan Educativo
SALIDA

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 12/03/2021 Fecha Termina: 26/03/2021 Dias: 15
Prórroga: N Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 26 DE MARZO DE 2021
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 02971

RX DE REJA COSTAL IZQUIERDA

En las proyecciones obtenidas se observa línea de fractura a nivel del tercio medial del aspecto anterior del V arco costal izquierdo, no cabalgada.

línea paravertebral izquierda conservada.

No hay calclficaciones intra ni periarticulares.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

CD

FECHA: 12 DE MARZO DE 2021
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 02523

RX DE MUÑECAS COMPARATIVAS

En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de lesiones óseas de origen traumático.

Relaciones articulares radiocarpianas de ambas manos están conservadas.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

RX COLUMNA DORSAL

En las proyecciones obtenidas la altura y la forma de los cuerpos vertebrales así como de los espacios intervertebrales y agujeros de conjugación están conservadas.

No hay signos de espondilólisis ni espondilolistesis.

Se observa discreta escoliosis dorso lumbar de convexidad izquierda.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Calle 11 N. 27 – 48 PBX 6 34 51 22
Bucaramanga – Santander
Por un servicio más humano!

FECHA: 12 DE **MARZO DE 2021**
PACIENTE: LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CÓDIGO: 02523

RX DE TORAX
En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de lesiones de tipo evolutivo pleuropulmonares.

La silueta cardíaca es de tamaño y morfología normal.

No hay alteración en la vascularización pulmonar, tampoco en las estructuras óseas observadas.

RX DE CRÁNEO
En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de líneas de fracturas recientes, no consolidadas.

Estructuras craneanas no presentan alteración.

Surcos vasculares son de características normales.

RX DE HOMBRO IZQUIERDO
En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de lesiones óseas de origen traumático.

Las relaciones articulares glenohumeral y acromioclavicular izquierdas están conservadas.

No hay calcificaciones intra ni periarticulares.

DR. JUAN CARLOS MONCADA
MÉDICO RADIÓLOGO
RM 1681-TP1424/92

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 1 de: 1

INCAPACIDAD

Registro: 2021010716 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 Sexo: M Fecha Ingreso: 10/04/2021 7:20:13
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: NUEVA EPS

Fecha Inicia: 10/04/2021 Fecha Termina: 24/04/2021 Dias: 15
Prorroga: S Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S431	PRESUNTIVO	LUXACION DE LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR
V299	PRESUNTIVO	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

Nota:

Grabo: RENIS ZURITA BRIANDA VANESSA Registro: 13010815
MEDICO GENERAL

Brianda Renis Zurita
MEDICO GENERAL RM # 13010815
UNIVERSIDAD LIBRE

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 1 de: 1

INCAPACIDAD

Registro: 2021012427 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 Sexo: M Fecha Ingreso: 24/04/2021 8:35:00
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: NUEVA EPS

Fecha Inicia: 24/04/2021 Fecha Termina: 23/05/2021 Dias: 30
Prórroga: N Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S430	PRESUNTIVO	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

Nota:

Grabo: PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO Registro: 1090435174
MEDICO GENERAL

CRISTIAN MAURICIO PARRA GELVES
CC 1.090.435.174 de Cúcuta, Norte de Santander

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

ORDEN MEDICA: 2021056195

Registro: 2021026429 **Nro:** 1

Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 16/09/2021 07:00:47 a.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE **Fecha Creacion:** 16/09/2021 10:04:18 a.m.
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

Fecha Orden: 16/09/2021 **Ambulatorio** N **Area:** CONSULTA **Habitacion:**

Código	Nombre	
890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DE SU EPS

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 0728

Cirugía Ortopedia y Traumatología
Reg. 723 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

INCAPACIDAD

Registro: 2021020570 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 08/07/2021 6:50:54
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

Fecha Inicia: 23/06/2021 **Fecha Termina:** 22/07/2021 **Dias:** 30
Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S420	CONFIRMADO	FRACTURA DE LA CLAVICULA

Nota:

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO **Registro:** 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Ortopedia y Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

INCAPACIDAD

Registro: 2021007665 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 12/03/2021 14:19:27
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Fecha Inicia: 12/03/2021 **Fecha Termina:** 26/03/2021 **Dias:** 15
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S430	PRESUNTIVO	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

Nota:

Grabo: PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO **Registro:** 1090435174
MEDICO GENERAL

CRISTIAN MAURICIO PARRA GELVES
CC 1.090.435.174 de Cúcuta, Norte de Santander

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

INCAPACIDAD

Registro: 2021009248 **Nro:** 1

Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/03/2021 9:16:03

Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

Fecha Inicia: 26/03/2021 **Fecha Termina:** 09/04/2021 **Dias:** 15

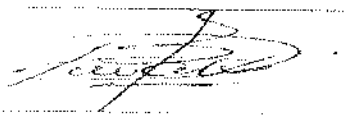
Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
M520	CONFIRMADO	DOLOR AGUDO

Nota:

Grabo: CAMARGO VANEGAS DIANA CAROLINA **Registro:** 1098700875
MEDICO GENERAL



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

INCAPACIDAD

Registro: 2021010716 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 Sexo: M Fecha Ingreso: 10/04/2021 7:20:13
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: NUEVA EPS

Fecha Inicia: 10/04/2021 Fecha Termina: 24/04/2021 Dias: 15
Prorroga: S Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S431	PRESUNTIVO	LUXACION DE LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR
V299	PRESUNTIVO	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

Nota:

Grabo: RENIS ZURITA BRIANDA VANESSA Registro: 13010815
MEDICO GENERAL

Brianda Renis Zurita
MEDICO GENERAL RM # 13010815
UNIVERSIDAD LIBRE

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

INCAPACIDAD

Registro: 2021012427 Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 Sexo: M Fecha Ingreso: 24/04/2021 8:35:00

Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: NUEVA EPS

Fecha Inicia: 24/04/2021 Fecha Termina: 23/05/2021 Dias: 30

Prórroga: N Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S430	PRESUNTIVO	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

Nota:

Grabo: PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO Registro: 1090435174
MEDICO GENERAL

CRISTIAN MAURICIO PARRA GELVES
CC 1.090.435.174 de Cúcuta, Norte de Santander

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

INCAPACIDAD

Registro: 2021014078 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 11/05/2021 7:00:00
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

Fecha Inicia: 24/05/2021 **Fecha Termina:** 22/06/2021 **Dias:** 30
Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S430	CONFIRMADO	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

Nota:

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO **Registro:** 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Ortopedia Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2021009248 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 26/03/2021 9:16:03
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S A Seg. Comp:

Ocupacion: Fec. Nac: 04/05/1964 Est. Civil CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B LA JOYA Telefono: 3166819365
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: Telefono:
Fecha Accidente Hora Accidente:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx: Codigo Dx: Nombre Dx:

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 26/03/2021 10:45:14

Grabo: 1098700875 CAMARGO VANEGAS DIANA Grabo:
Registro: 1098700875 MEDICO GENERAL Registro:

Subjetivo

MC. PERISISTE CON DOLOR EN ANTEBRAZO DERECHO, Y DOLOR A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO, Y DOLOR EN TORAX PERSISTENTE.

Objetivo

SV TA 111/73 MMHG FC 88 LPM, FR 21 RPM, SATO2 95%
NORMOCALODFA, CONJUTNIVAS NORMALES, ESCLERAS NO ICTERICAS, PINRAL
RUIDOS NORMALES SIN SOPLOS. MURMULLO CONSERVADO, NO SOBREAGREGADOS, NO USODE MUSCULOS ACCESORIOS, DOLOR A PALPACION DE REJAC COTSAL IZQUIERDA
ABDOMEN BLANDO DERESIBLE, NO DOLOR A PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA
DOLOR A PALPACION DE HOMBRO IZQUIERDO
NEUROLOGICO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

Analisis

PACNETE QUE REOCNSULTA POR DOLOR EN TORAX IZQUIERDO, Y EN HOMBRO IZQUIERDO PERISISTENTE REQUIERE ANALGESIA, Y TOMA DE RX DE REJA COSTAL IZQUIERDA

Plan de Manejo

DICLOFENAC 75 MG IM AHORA
DEXAMETAOSNA 8 MG IM AHORA
SS: RX DE REJA COSTAL IZQUIERDA

NOTAS MEDICAS

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 2 de: 3

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2021009248 Nro:
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 26/03/2021 9:16:03
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S A Seg. Comp:

Fecha Nota: 26/03/2021 12:23:53 Nota aclaratoria: N

CAMARGO VANEGAS DIANA CAROLINA MEDICO GENERAL
REVALORACION MEDICA

IDX
CONTUSION DE TORAX
LUXACION ACRMIO CLAVICULAR GRADO 1

SUBJTIVO
MEJORIA DEL DOLOR

RX DE REJA COSTAL NO TRAZOS DE FRACTURA NO FISURA NO LUXACINES

PLAN
SALIDA
ACETAMINOFEN + CODEINA TABL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
TRAMADOL GOTAS 12 GOTAS CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
TERAPIA FISICA EN TOTAL 20
REPOSO
RECOMEDNACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

Fecha Nota: 30/03/2021 11:47:00 Nota aclaratoria: S

ORTIZ SERRANO CELSO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SE ACLARA PACIENTE FUE VALORADO POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA EN CONSULTA POR REINGRESO FECHA 26-03-21 CON INDICACIÓN DE TERAPIAS FISICAS NO. 20 PARA MANEJO DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1.

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	R520	DOLOR AGUDO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 26/03/2021 12:30:18

Motivo Remision: Hora Remision: Autorización CRU:
IPS o ESE a la cual se remite Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada
BUENAS

Plan de manejo
VER HISTORIA CLINICA

Plan Educativo
—

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021009248 Nro: 1

Tipo CC Nro Identidad 91233559 Edad: 58 años Sexo: M Fecha Ingreso: 26/03/2021 9:43:03

Nombre: CHAPARRO L[illegible]S ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S A Seg. Comp:

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 26/03/2021 Fecha Termina: 09/04/2021 Dias: 15

Prórroga: S Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1098700875 CAMARGO VANEGAS DIANA CAROLINA

Registro: 1098700875 MEDICO GENERAL

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga
Pagina: 1 de: 2

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2021010716 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 10/04/2021 7:20:13
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S A Seg. Comp: NUEVA EPS

Ocupacion: Fec. Nac: 04/05/1964 Est. Civil CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA Telefono: 3166819396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: Telefono:
Fecha Accidente: 12/03/2021 Hora Accidente: 13:20:45

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx: Codigo Dx: Nombre Dx:

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 10/04/2021 8:20:05

Brianda Renis Zurita
MEDICO GENERAL RM # 13010815
UNIVERSIDAD LIBRE

Grabo: 32836365 RENIS ZURITA BRIANDA VANESSA Grabo:
Registro: 13010815 MEDICO GENERAL Registro:

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1 RECONSULTA PORQUE PERSISTE CON DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO ASOCIADO A LIMITACION MARCADA DE LOSMOVIMIENTOS. MANIFIESTA PACIENTE QUE LA INCAPACIDAD MEDICA SE LE VENCIO AYER Y AUN NO HA INICIADOO LAS TERAPIAS, NIEGA ALGUN OTRO SINTOMA

Objetivo

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIGNOS VITALES
TA 111/79 FC 70, FR 20, SO2 98%
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVASROSADAS. APERTURA ORAL CONSERVADA, MUCOSA ORAL HÚMEDA
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPA ADENOPATIAS, TIROIDES NO PALPABLE.
TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, NOVELADOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION NO SE PALPA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES CONSERVADOS DE INTENSIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PERISFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS.
NEUROLOGICO. ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15 ; NO FOCALIZACION, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NI IRRITACION MENINGEA NO REFLEJOS PATOLOGICOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTESDE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE LAS TERAPIAS DE REHABILITACION Y QUIEN CONSULTA PORQUE AUN SE ENCUENTRA MUY LIMITADO A LOS MOVIMIENTOS ASOCIADO A DOLOR PERMANENETE CONSTANTE CON CADA MOVIMIENTO, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION MARACADA DE LOS ARCOS DE LOSMOVIMIENTOS DEL HOMBRO IZQUIERDO EN QUIEN SE CONSIDERA AMERITA DE MANERA INMEDIATA LAS FISIOTERAPIAS Y SE INDICA CONTROL POR ORTOPEDIA POSTERAPIAS, SE RECOMIENDA CONTINUAR IGUAL ANALGESICO

Plan de Manejo

SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS
DICLOFENAC GEL APLICAR EN AREA AFECTADA 3 VECES AL DIA
CONSULTA POR ORTOPEDIA POSTERIOR A TERAPIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S431	LUXACION DE LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR
PRESUNTIVO	V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 2 de: 2

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2021010716 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 10/04/2021 7:20:13
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S A Seg. Comp: NUEVA EPS

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 10/04/2021 6:35:08

Motivo Remision: Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
IPS o ESE a la cual se remite
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida o incapacidad determinada

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTESDE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE LAS TERAPIAS DE REHABILITACION Y QUIEN CONSULTA PORQUE AUN SE ENCUENTRA MUY LIMITADO A LOS MOVIMIENTOS ASOCIADO A DOLOR PERMANENETE CONSTANTE CON CADA MOVIMIENTO, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION MARACADA DE LOS ARCOS DE LOSMOVIMIENTOS DEL HOMBRO IZQUIERDO EN QUIEN SE CONSIDERA AMERITA DE MANERA INMEDIATA LAS FISIOTERAPIAS Y SE INDICA CONTROL POR ORTOPEDIA POSTERAPIAS, SE RECOMIENDA CONTINUAR IGUAL ANALGESICO

Plan de manejo

SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS
DICLOFENAC GEL APLICAR EN AREA AFECTADA 3 VECES AL DIA
CONSULTA POR ORTOPEDIA POSTERIOR A TERAPIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

Plan Educativo

CONSULTA POR ORTOPEDIA POSTERIOR A TERAPIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 10/04/2021 Fecha Termina: 24/04/2021 Dias: 15
Prórroga: S Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 32836365 RENIS ZURITA BRIANDA VANESSA
Registro: 13010815 MEDICO GENERAL

Brianda Renis Zurita
MEDICO GENERAL RM # 13010815
UNIVERSIDAD LIBRE

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2021012427 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 24/04/2021 8:35:00
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A Seg. Comp: NUEVA EPS

Ocupacion: Fec. Nac: 04/05/1964 Est. Civil CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA Telefono: 3166619396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: Telefono:
Fecha Accidente: Hora Accidente:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx: Codigo Dx: Nombre Dx:

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 24/04/2021 10:47:24

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

Grabo:
Registro:

Subjetivo

PACIENTE MASCULNIO DE 56 AÑOS CON IDX.
1. LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1 (12/03/2012)

Objetivo

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIGNOS VITALES
TA 111/79, FC 70, FR 20, SO2 95%
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVASROSADAS, APERTURA ORAL CONSERVADA, MUCOSA ORAL HUMEDA
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPA ADENOPATIAS, TIROIDES NO PALPABLE.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, NOVELADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION NO SE PALPA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES CONSERVADOS DE INTENSIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PERISFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS,
NEUROLOGICO, ALERTA, ORIENTACIO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15 ; NO FOCALIZACION, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NI IRRITACION MENINGEA NO REFLEJOS PATOLOGICOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTESDE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN SE ENCUENTRA EN TERAPIAS DE REHABILITACION Y QUIEN CONSULTA PORQUE AUN SE ENCUENTRA MUY LIMITADO A LOS MOVIMIENTOS ASOCIADO A DOLOR PERMANENETE CONSTANTE CON CADA MOVIMIENTO, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION MARACADA DE LOS ARCOS DE LOS MOVIMIENTOS DEL HOMBRO IZQUIERDO. SE RECOMIENDA CONTINUAR IGUAL ANALGESICO, SE DA INCAPACIDAD.

Plan de Manejo

SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SS/ RX DE HOMBRO IZQUIERDO EN 30 DIAS
SIGNOS DE ALARMA, DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2021012427 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 24/04/2021 8:35:00
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A Seg. Comp: NUEVA EPS

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal. Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 24/04/2021 10:52:21

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada
SALIDA

Plan de manejo
SALIDA

Plan Educativo
SALIDA

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 24/04/2021 Fecha Termina: 23/05/2021 Dias: 30
Prórroga: N Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

CRISTIAN MAURICIO PARRA GELVES
CC 1,090,435,174 de Cucuta, Norte de Santander

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2021009248 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 26/03/2021 9:16:03
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A Seg. Comp:

Ocupacion: Fec. Nac: 04/05/1964 Est. Civil CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B LA JOYA Telefono: 3166819396
Nombre Acompaña
Direccion Acompaña: Telefono:
Fecha Accidente: Hora Accidente:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx.	Codigo Dx:	Nombre Dx:

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 26/03/2021 10:45:14

Grabo: 1098700875 CAMARGO VANEGAS DIANA Grabo:
Registro: 1098700875 MEDICO GENERAL Registro:

Subjetivo

MC: PERISISTE CON INFLAAMCION EN ANTEBRAZO DERECHO, Y DOLOR A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO, Y DOLOR EN TORAX PERSISTENTE

Objetivo

SV TA 111/73 MMHG, FC 88 LPM, FR 21 RPM, SATO2 95%
NORMOCALODFA, CONJUTNIVAS NORMALES, ESCLERAS NO ICTERICAS, PINRAL
RUIDOS NORMALES SIN SOPLOS, MURMULLO CONSERVADO, NO SOBREAGREGADOS, NO USODE MUSCULOS ACCESORIOS, DOLOR A PALPACION DE REJAC COTSAL IZQUIERDA
ABDOMEN BLANDO DERESIBLE, NO DOLOR A PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA
DOLOR A PALPACION DE HOMBRO IZQUIERDO
NEUROLOGICO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

Analisis

PACNIETE QUE REOCNSULTA POR DOLOR EN TORAX IZQUIERDO, Y EN HOMBRO IZQUIERDO PERISISTENTE REQUIERE ANALGESIA, Y TOMA DE RX DE REJA COSTAL IZQUIERDA

Plan de Manejo

DICLOFENAC 75 MG IM AHORA
DEXAMETAOSNA 8 MG IM AHORA
SS RX DE REJA COSTAL IZQUIERDA

NOTAS MEDICAS

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2021009248 Nro
Tipo: CC Nro Identidad: 9123355[illegible] Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 26/03/2021 9:16:03
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A Seg. Comp:

Fecha Nota: 26/03/2021 12:23:[illegible] Nota aclaratoria: N

CAMARGO VANEGAS DIANA CAROLINA MEDICO GENERAL
REVALORACION MEDICA

IDX
CONTUSION DE TORAX
LUXACION ACRMIO CLAVICULAR GRADO 1

SUBJTIVO
MEJORIA DEL DOLOR

RX DE REJA COSTAL NO TRAZOS DE FRACTURA NO FISURA NO LUXACINES

PLAN
SALIDA
ACETAMINOFEN + CODEINA TABL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
TRAMADOL GOTAS 12 GOTAS CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
TERAPIA FISICA EN TOTAL 20
REPOSO
RECOMEDNACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

Fecha Nota: 30/03/2021 11:47:00 Nota aclaratoria: S

ORTIZ SERRANO CELSO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SE ACLARA PACIENTE FUE VALORADO POR PARTE DE SERVICIO DE ORTOPEDIA EN CONSULTA POR REINGRESO FECHA 26-03-21 CON INDICACIÓN DE TERAPIAS FISICAS NO. 20 PARA MANEJO DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO I

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	R520	DOLOR AGUDO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 26/03/2021 12:30:18

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada
BUENAS

Plan de manejo
VER HISTORIA CLINICA

Plan Educativo

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021009248 **Nro:** 1

Tipo: CC **Nro Identidad.** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/03/2021 9:16:03

Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S A **Seg. Comp:**

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 26/03/2021 **Fecha Termina:** 09/04/2021 **Dias:** 15

Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL

Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1098700875 CAMARGO VANEGAS DIANA CAROLINA

Registro: 1098700875 MEDICO GENERAL

URGENCIAS **EPICRISIS**

Registro: 2021010716 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 10/04/2021 7.20.13
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S A **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Ocupacion: **Fec. Nac:** 04/05/1964 **Est. Civil** CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA **Telefono:** 3188819396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: **Telefono:**
Fecha Accidente: 12/03/2021 **Hora Accidente:** 13:20:45

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 10/04/2021 8.20.05

Brianda Renis Zurita
MEDICO GENERAL RM # 13010815
UNIVERSIDAD LIBRE

Grabo: 32836365 RENIS ZURITA BRIANDA VANESSA **Grabo:**
Registro: 13010815 MEDICO GENERAL **Registro:**

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1 RECONSULTA PORQUE PERSISTE CON DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO ASOCIADO A LIMITACION MARCADA DE LOSMOVIMIENTOS. MANIFIESTA PACIENTE QUE LA INCAPACIDAD MEDICA SE LE VENCIO AYER Y AUN NO HA INICIADOO LAS TERAPIAS, NIEGA ALGUN OTRO SINTOMA

Objetivo

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIGNOS VITALES
TA 111/79, FC 70, FR 20, SO2 96%
CABEZA Y CUELLO NORMOCEFALA MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVASROSADAS, APERTURA ORAL CONSERVADA, MUCOSA ORAL HÚMEDA
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPA ADENOPATIAS, TIROIDES NO PALPABLE.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, NOVELADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION NO SE PALPA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES CONSERVADOS DE INTENSIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PERISFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS.
NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15 , NO FOCALIZACION, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NI IRRITACION MENINGEA NO REFLEJOS PATOLOGICOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTESDE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE LAS TERAPIAS DE REHABILITACION Y QUIEN CONSULTA PORQUE AUN SE ENCUENTRA MUY LIMITADO A LOS MOVIMIENTOS ASOCIADO A DOLOR PERMANENETE CONSTANTE CON CADA MOVIMIENTO, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION MARACADA DE LOS ARCOS DE LOSMOVIMIENTOS DEL HOMBRO IZQUIERDO EN QUIEN SE CONSIDERA AMERITA DE MANERA INMEDIATA LAS FISIOTERAPIAS Y SE INDICA CONTROL POR ORTOPEDIA POSTERAPIAS, SE RECOMIENDA CONTINUAR IGUAL ANALGESICO

Plan de Manejo

SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS
DICLOFENAC GEL APLICAR EN AREA AFECTADA 3 VECES AL DIA
CONSULTA POR ORTOPEDIA POSTERIOR A TERAPIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S431	LUXACION DE LA ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR
PRESUNTIVO	V299	MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Nit; 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

URGENCIAS **EPICRISIS**

Registro: 2021010716 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 10/04/2021 7.20.13
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S A **Seg. Comp:** NUEVA EPS

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: **Intubación Endotraqueal:** **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**
Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**
Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**
Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 10/04/2021 8:35.08

Motivo Remision:
IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**
Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**
SaO2 **TEM:** **Glasgow**
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTESDE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE LAS TERAPIAS DE REHABILITACION Y QUIEN CONSULTA PORQUE AUN SE ENCUENTRA MUY LIMITADO A LOS MOVIMIENTOS ASOCIADO A DOLOR PERMANENETE CONSTANTE CON CADA MOVIMIENTO, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION MARACADA DE LOS ARCOS DE LOSMOVIMIENTOS DEL HOMBRO IZQUIERDO EN QUIEN SE CONSIDERA AMERITA DE MANERA INMEDIATA LAS FISIOTERAPIAS Y SE INDICA CONTROL POR ORTOPEDIA POSTERAPIAS, SE RECOMIENDA CONTINUAR IGUAL ANALGESICO

Plan de manejo

SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS
DICLOFENAC GEL APLICAR EN AREA AFECTADA 3 VECES AL DIA
CONSULTA POR ORTOPEDIA POSTERIOR A TERAPIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

Plan Educativo

CONSULTA POR ORTOPEDIA POSTERIOR A TERAPIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 10/04/2021 **Fecha Termina:** 24/04/2021 **Dias:** 15
Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGÚN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 32836365 RENIS ZURITA BRIANDA VANESSA
Registro: 13010815 MEDICO GENERAL

Brianda Renis Zurita
MEDICO GENERAL RM # 13010815
UNIVERSIDAD LIBRE

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021012427 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 24/04/2021 8:35:00
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Ocupacion: **Fec. Nac:** 04/05/1964 **Est. Civil** CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B LA JOYA **Telefono:** 3166819396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: **Telefono:**
Fecha Accidente: **Hora Accidente:**

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx: **Codigo Dx:** **Nombre Dx:**

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 24/04/2021 10:47:24

CRISTIAN MAURICIO PARRA GELVES
CC 1.090.435.174 de Cúcuta, Norte de Santander

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN **Grabo:**
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL **Registro:**

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS CON IDX
1. LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1 (12/03/2012)

Objetivo

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIGNOS VITALES
TA 111/79, FC 70, FR 20, SO2 96%
CABEZA Y CUELLO NORMOCEFALA MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVASROSADAS, APERTURA ORAL CONSERVADA, MUCOSA ORAL HÚMEDA
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO SE PALPA ADENOPATIAS, TIROIDES NO PALPABLE.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, NOVELADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION NO SE PALPA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES CONSERVADOS DE INTENSIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PERISFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS,
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15 ; NO FOCALIZACION, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NI IRRITACION MENINGEA NO REFLEJOS PATOLOGICOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO MADURO CON ANTECEDENTESDE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN SE ENCUENTRA EN TERAPIAS DE REHABILITACION Y QUIEN CONSULTA PORQUE AUN SE ENCUENTRA MUY LIMITADO A LOS MOVIMIENTOS ASOCIADO A DOLOR PERMANENETE CONSTANTE CON CADA MOVIMIENTO, AL EXAMEN FISICO CON LIMITACION MARACADA DE LOS ARCOS DE LOS MOVIMIENTOS DEL HOMBRO IZQUIERDO, SE RECOMIENDA CONTINUAR IGUAL ANALGESICO, SE DA INCAPACIDAD

Plan de Manejo

SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SS/ RX DE HOMBRO IZQUIERDO EN 30 DIAS
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR CON PARESIAS, PARESTESIAS, EDEMA, DISNEA, DOLOR TORACICO O ALGUN OTRO SIGNO DE ALARMA

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 2 de: 2

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2021012427 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 56 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 24/04/2021 8:35:00
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A **Seg. Comp:** NUEVA EPS

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP. Intubación Endotraqueal: **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**
Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**
Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**
Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 24/04/2021 10:52:21

Motivo Remision:
IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**
Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**
SaO2 **TEM:** **Glasgow**
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada
SALDIA

Plan de manejo
SALDIA

Plan Educativo
SALIDA

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 24/04/2021 **Fecha Termina:** 23/05/2021 **Dias:** 30
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGÚN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

CRISTIAN MAURICIO PARRA GELVES
CC 1.090.435.174 de Cúcuta, Norte de Santander

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA

EPICRISIS

Registro: 2021020570 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 años Sexo: M Fecha Ingreso: 08/07/2021 6:50:54
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:

EVOLUCIONES

Subjetivo

NO DOLOR

Objetivo

NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS, HERIDA CICATRIZADA

Analisis

ESTABLE

Plan de Manejo

FISIOTERAPIA, RX CONTROL, INCAPACIDAD ULTIMA, VALORACION POR EPS MEDICINA LABORAL

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 08/07/2021 10:20:25

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 23/06/2021 Fecha Termina: 22/07/2021 Dias: 30
Prórroga: S Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL
Nota:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Mario A. Parra N.
Cirujano Traumatologia
Reg. 728 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 1 de: 1

INCAPACIDAD

Registro: 2021020570 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 Sexo: M Fecha Ingreso: 08/07/2021 6:50:54
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:

Fecha Inicia: 23/06/2021 Fecha Termina: 22/07/2021 Dias: 30
Prórroga: S Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S420	CONFIRMADO	FRACTURA DE LA CLAVICULA

Nota: ..

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO Registro: 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Ortopedia y Traumatología
Reg. 723 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 1 de: 1

ORDEN MEDICA: 2021044663

Registro: 2021020570 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 Sexo: M Fecha Ingreso: 08/07/2021 06:50:54 a.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE Fecha Creacion: 08/07/2021 10:16:43 a.m.
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:

Fecha Orden: 08/07/2021 Ambulatorio N Area: CONSULTA Habitacion:

Código	Nombre	
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	FISIOTERAPIA #20 SESIONES EN HOMBRO IZQUIERDO

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO Registro: 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Ortopedia y Traumatología
Reg. 723 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 1 de: 1

ORDEN MEDICA: 2021044684

Registro: 2021020570 Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 Sexo: M Fecha Ingreso: 08/07/2021 6:50:54
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE Fecha Creacion: 08/07/2021 10:58:14
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:

Fecha Orden: 08/07/2021 Ambulatorio N Area: CONSULTA Habitacion:

Código	Nombre	
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1 mes

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO Registro: 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Cirugía Ortopedia y Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 1 de: 1

ORDEN MEDICA: 2021044664

Registro: 2021020570 Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 Sexo: M Fecha Ingreso: 08/07/2021 6:50:54
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE Fecha Creacion: 08/07/2021 10:18:24
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:

Fecha Orden: 08/07/2021 Ambulatorio N Area: CONSULTA Habitacion:

Código	Nombre	
873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IZQUIERDO

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO Registro: 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Cirugía Ortopedia y Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A
NIT 900.073.081-4
AUTORIZACIONES

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

ORDEN MEDICA: 2021044664

Registro: 2021020570 Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 Sexo: M Fecha Ingreso: 08/07/2021 6:50:54
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE Fecha Creacion: 08/07/2021 10:18:24
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:

Fecha Orden: 08/07/2021 Ambulatorio N Area: CONSULTA Habitacion:

Código	Nombre	
873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IZQUIERDO

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO Registro: 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Mario Alejandro Parra N.
Ortopedia y Traumatología
Reg. 728 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
NIT 900.073.081-4
AUTORIZACIONES

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

INCAPACIDAD

Registro: 2021020570 **Nro:** 1

Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 08/07/2021 6:50:54

Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

Fecha Inicia: 23/06/2021 **Fecha Termina:** 22/07/2021 **Dias:** 30

Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S420	CONFIRMADO	FRACTURA DE LA CLAVICULA

Nota: ..

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO **Registro:** 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Ortopedia - Traumatología
Reg 728 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

ORDEN MEDICA: 2021044663

Registro: 2021020570 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 08/07/2021 06:50:54 a.m.
Fecha Creacion: 08/07/2021 10:16:43 a.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**
Fecha Orden: 08/07/2021 **Ambulatorio** N **Area:** CONSULTA **Habitacion:**

Código	Nombre	
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	FISIOTERAPIA #20 SESIONES EN HOMBRO IZQUIERDO

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO **Registro:** 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Cirugía Ortopedia y Traumatología
RM 722 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

ORDEN MEDICA: 2021044684

Registro: 2021020570 Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 Sexo: M Fecha Ingreso: 08/07/2021 6:50:54
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE Fecha Creacion: 08/07/2021 10:58:14
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:

Fecha Orden: 08/07/2021 Ambulatorio N Area: CONSULTA Habitacion:

Codigo	Nombre	
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1 mes

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO Registro: 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Cirugia Ortopedia y Traumatologia
Reg. 728 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

ORDEN MEDICA: 2021044664

Registro: 2021020570 Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 Sexo: M Fecha Ingreso: 08/07/2021 6:50:54
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE Fecha Creacion: 08/07/2021 10:18:24
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:

Fecha Orden: 08/07/2021 Ambulatorio N Area: CONSULTA Habitacion:

Código	Nombre	
873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	IZQUIERDO

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 0728

Mario De Parra N.
Ortopedia - Traumatología
Reg 728 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A
NIT. 900.073.081-4
AUTORIZACIONES

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

INCAPACIDAD

Registro: 2021007665 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 14:19:27
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: NUEVA EPS

Fecha Inicia: 12/03/2021 Fecha Termina: 26/03/2021 Dias: 15
Prórroga: N Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S430	PRESUNTIVO	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

Nota:

Grabo: PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO Registro: 1090435174
MEDICO GENERAL

CRISTIAN MAURICIO PARRA GELVES
CC 1.090.435.174 de Cúcuta, Norte de Santander

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

INCAPACIDAD

Registro: 2021009248 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 Sexo: M Fecha Ingreso: 26/03/2021 9:16:03
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:

Fecha Inicia: 26/03/2021 Fecha Termina: 09/04/2021 Dias: 15
Prórroga: S Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
R520	CONFIRMADO	DOLOR AGUDO

Nota:

Grabo: CAMARGO VANEGAS DIANA CAROLINA Registro: 1098700875
MEDICO GENERAL

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 1 de: 1

INCAPACIDAD

Registro: 2021014078 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 Sexo: M Fecha Ingreso: 11/05/2021 7:00:00
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:

Fecha Inicia: 24/05/2021 Fecha Termina: 22/06/2021 Dias: 30
Prórroga: S Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S430	CONFIRMADO	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

Nota:

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO Registro: 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Ortopedia y Traumatología
Reg. 723 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 1 de: 1

INCAPACIDAD

Registro: 2021020570 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 Sexo: M Fecha Ingreso: 08/07/2021 6:50:54
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp:

Fecha Inicia: 23/06/2021 Fecha Termina: 22/07/2021 Dias: 30
Prórroga: S Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S420	CONFIRMADO	FRACTURA DE LA CLAVICULA

Nota:

Grabo: PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO Registro: 0728
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Ortopedia y Traumatología
Reg. 723 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A
900073081-4
CALLE 11 No 27-48, TELEFONO: 6345122
Bucaramanga - Santander

CERTIFICO

Qué el **LUIS ENRIQUE CHAPARRO** con documento de identidad **N° 91233559** atendido en nuestra institución víctima de un accidente de tránsito **12 DE MARZO DE 2021** teniendo un estado de gastos **PARCIAL** así:

ENTIDAD	VALOR TOTAL DE GASTOS
SEGUROS DEL ESTADO	**$ 1.400.000**
TOTAL	**$ 1.400.000**

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS
Dada en Bucaramanga a solicitud del interesado el día **26 DE JULIO DE 2021**

TOPE DEL SOAT 2021 $ 24.227.200
Atentamente,

SANDRA ROJAS FONSECA
Dpto. de Autorizaciones

Registro: 2021027896 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 años Sexo: M Fecha Ingreso: 06/10/2021 1:14:34 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp:

EVOLUCION FISIOTERAPIA

Fecha Nota: 06/10/2021 1:16:56 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

Fecha Nota: 07/10/2021 2:14:39 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ESTABLECIDO EN ESTIRAMIENTO ASITIDO, EJERCICIOS EN CADENA CINETICA CERRADA, EJERCICIOS CON PESO 1KL RALIZANDO MOVIMINETOS A LA FLEXION, EXTENSION, DESCIACION RADIAL, SUPINACION Y PRONACION REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PINZAS FINAS CON BANDA ELASTICA, BALONTERAPIA, MEDIOS FISICOS Y ULTRASONIDO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 08/10/2021 3:16:23 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ESTABLECIDO EN ESTIRAMIENTO ASITIDO, EJERCICIOS EN CADENA CINETICA CERRADA, EJERCICIOS CON PESO 1KL RALIZANDO MOVIMINETOS A LA FLEXION, EXTENSION, DESCIACION RADIAL, SUPINACION Y PRONACION REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PINZAS FINAS CON BANDA ELASTICA, BALONTERAPIA, MEDIOS FISICOS Y ULTRASONIDO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 12/10/2021 3:45:22 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ESTABLECIDO EN ESTIRAMIENTO ASITIDO, EJERCICIOS EN CADENA CINETICA CERRADA, EJERCICIOS CON PESO 1KL RALIZANDO MOVIMINETOS A LA FLEXION, EXTENSION, DESCIACION RADIAL, SUPINACION Y PRONACION REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PINZAS FINAS CON BANDA ELASTICA, BALONTERAPIA, MEDIOS FISICOS Y ULTRASONIDO. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 13/10/2021 1:31:08 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 2 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 14/10/2021 1:55:48 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 2 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 15/10/2021 3:05:37 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 2 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 19/10/2021 3:10:32 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Registro: 2021027896 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 57 años Sexo: M Fecha Ingreso: 06/10/2021 1:14:34 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seg. Comp:

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 20/10/2021 3:23:36 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 22/10/2021 3:05:51 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELESTICA PARA DELTOIDES,TRICEPS, BICEPS, PECTORALES, EJERCIOS DE PROPIOCEPCION, BALONTERAPIA REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES Y MEDIOS FISICOS. PACIENTE FINALZIA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 25/10/2021 3:10:54 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 26/10/2021 3:11:02 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 27/10/2021 3:11:13 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO-ESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BALON EN PARED PARA MS, 5 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION,EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELASTICA 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, MASAJE, ELECTROESTIMULACION 15 MINUTOS . PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 28/10/2021 3:11:26 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVO Y COLABORADOR, REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO-ESTIRAMINETO, EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BALON EN PARED PARA MS, 5 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION,EJERCICIOS DE FORTALECIMINETO CON BANDA ELASTICA 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, MASAJE, ELECTROESTIMULACION 15 MINUTOS . PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

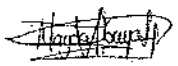
Fecha Nota: 29/10/2021 3:11:35 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA **Registro:** 52796311
FISIOTERAPEUTAS

PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA

Registro: 2021027896 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91239559 Edad: 57 años Sexo: M Fecha Ingreso: 06/10/2021 1:14:34 p. m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS LA PREVISORA Seq. Comp:

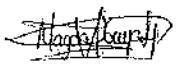
ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES

Fecha Nota: 02/11/2021 3:11:51 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA Registro: 52796311
FISIOTERAPEUTAS



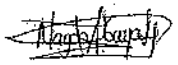
PACIENTE ACTIVA Y COLABORADORA, REALIZA PLAN DE TRATAMINETO ENFOCADO EN AUTOESTIRAMIENTO,ESTIRAMIENTOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS ACTIVOS EN PLANOS CON BANDA ELASTICA, MANCUERNA DE 3 LIBRAS, EJERCICIOS EN DIAGONALES CON BANDA ELASTICA SERIES DE 4 DE 20REPETIOCNES, CALOR Y ELECTROESTIMULACION DURANTE 15 MINUTOS. PACIENTE FINALIZA EN CONDICIONES ESTABLES.

Fecha Nota: 03/11/2021 1:10:25 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA Registro: 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE NO ASISTIO A TERAPIA FISICA

Fecha Nota: 04/11/2021 3:11:50 p. m.
Grabo: GONZALEZ HERNANDEZ MAGDA Registro: 52796311
FISIOTERAPEUTAS



PACIENTE FINALIZA ORDEN DE 20 SESIONES DE FISIOTERAPIA.

A LA VALORACION FINAL PACIENTE REFIERE DOLOR A LA PALPACION DE 8/10 EN HOMBRO EN LA PARTE ANTERIOR DEL HOMBRO, AL MOVIMIENTO

Registro: 2021022938 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 29/07/2021 10:48:30
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

EVOLUCION FISIOTERAPIA

Fecha Nota: 29/07/2021 10:49:45
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.

VALORACIÓN INICIAL
Recibo paciente de 56 años de edad con dx medico de Lx acromioclavícular izquierda, ocasionado por accidente de transito en moto en calidad de conductor ocurrido el 12/03/2021. Se desempeña como Comerciante independiente. El paciente reingresa a fisioterapia con orden médica de 20 sesiones dadas por el Dr. Mario Parra, el día 08/07/2021. A la valoración inicial se encuentra:
DOLOR: El paciente refiere dolor moderado de 6/10 a la palpación en cuello y hombro y a los movimientos del hombro.
INTEGRIDAD TEGUMENTARIA: No presenta cicatriz quirúrgica. No presenta edema.
SENSIBILIDAD: No presenta alteración de la sensibilidad superficial, ni superficial en el área lesionada.
ARCOS DE MOVILIDAD: Presenta los arcos de movilidad incompletos en hombro, teniendo flexión y abd de 0°-120°, extensión de 0°-30°, R.I de 0°-70°, R.E de 0°-80°, add de 0°-100°, los demás arcos se encuentran conservados. Presenta retracciones musculares leves en la musculatura general del hombro.
FUERZA: La fuerza muscular es buena en la musculatura general del hombro de 4/5.
PATRONES Y DIAGONALES: Realiza patrones de movimiento buenos.
FUNCIONALIDAD: El paciente es funcional para las AVD, hay limitación moderada para las actividades laborales, recreativas y deportivas que involucren fuerza, agilidad destreza, levantamiento de objetos pesados y/o contacto físico.
***PLAN DE TRATAMIENTO:
Medios físicos
Estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg.
Ejercicios isométricos
Balonterapia
Masaje sedativo
Ejercicios de rango de movimiento
Ejercicios de fortalecimiento muscular con resistencia progresiva
Ejercicios en CCA Y CCC
Electroestimulación con TENS

***Se inicia tto con medios físicos, masaje sedativo y electroterapia. Se finaliza sesión sin complicaciones. Se dan recomendaciones y plan casero

Fecha Nota: 30/07/2021 10:35:08
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente que ingresa a terapia física refiriendo disminución leve del dolor en el lugar de la lesión, realiza plan de ejercicios de fortalecimiento con ejercicios en pesas de 3 lbs realizando 10 series de 20 rep, ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con theraband con 3 series de 30 rep, contracciones isométricas 30 rep manteniendo durante 30 seg y ejercicios para flexores con 10 series de 20 rep. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 02/08/2021 9:56:43
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente en buen estado, alerta, se realiza terapia con ejercicios isométricos para flexores y extensores con 3 series de 10 repeticiones, diagonales de movimiento con pesa de 1 lb con 5 series de 10 repeticiones, ejercicios activos resistidos con theraband con 3 series de 20 repeticiones, masaje sedativo en área dolorosa, estiramientos mantenidos 3 veces durante 30 segundos, paciente queda estable.

Fecha Nota: 03/08/2021 11:29:21
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

EL PACIENTE NO ASISTIÓ A LA TERAPIA

Fecha Nota: 04/08/2021 10:30:37
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Registro: 2021022938 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 29/07/2021 10:48:30
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** NUEVA EPS

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente estable y colaborador, se realiza tratamiento con ejercicios de rango de movimiento activo en flexores con 5 series de 10 repeticiones y contracciones isométricas de musculatura extensora con 3 series de 10 repeticiones, tomas de peso 3 sostenidas durante 30 seg, actividad estatodinámica, fortalecimiento muscular co resistencia progresiva 10 series de 10 repeticiones, autoestiramiento, se coloca TENS de modalidad pulsada con 5 Hz durante 10 min. Se finaliza sesión sin complicaciones.

Fecha Nota: 05/08/2021 8:44:52
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente orientado, quien inicia tto con ejercicios de rango de movimiento resistido dirigidos a flexo- extensores con 5 series de 10 repeticiones, contracciones isométricas de musculatura flexora con 3 series de 20 rep, sostener-relajar e inversión lenta sostener para mejorar la movilidad articular en diagonal 1 patrón flexor y extensor 5 series de 10 rep y estiramiento mantenido 3 de 30 seg c/u. Finaliza paciente estable.

Fecha Nota: 06/08/2021 10:37:48
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Paciente colaborador, refiere mejoría de la movilidad articular y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios activos libres con 3 series de 20 rep, estiramientos mantenidos 3 series de 30 seg, ejercicios en cadena cinética abierta 5 series de 10 rep, ejercicios con theraband 3 series de 30 rep, ejercicios de resistencia progresiva 5 series de 10 rep, TFNP: isométricos alternos, estabilización rítmica 3 de 30 seg cada uno, durante la sesión no se presentan complicaciones.

Fecha Nota: 09/08/2021 10:15:06
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente colaborador quien refiere disminución leve del dolor, realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 20 rep.), ejercicios con Theraband resistencia media (5 series de 20 rep), ejercicios con balón mediano (4 series de 30 rep), ejercicios de rango de movimiento con conos (5 series de 30 rep), electroestimulación con Tens (10 min), estiramientos mantenidos (3 series de 30 seg), masaje sedativo (5 min), durante la sesión no se presentan complicaciones se deja en buen estado.

Fecha Nota: 10/08/2021 11:47:43
Grabo: CARRANZA NIETO ANGELA MARIA **Registro:** 1992
FISIOTERAPEUTAS

Angela Carranza Nieto
FISIOTERAPEUTA
Reg. 1992

Se realiza atención por fisioterapia con los protocolos correspondientes para SARS-CoV-2, uso de tapabocas obligatorio, previa asepsia y antisepsia de manos por personal de atención y paciente.
Recibo paciente en buen estado, refiere que ha mejorado la movilidad y la fuerza muscular, se realiza terapia con ejercicios isométricos con balón (5 series de 30 seg), movilizaciones activas (5 series de 20 rep), ejercicios de resistencia progresiva (5 series de 30 seg), ejercicios con theraband (5 series de 30 seg.), ejercicios activos libre (5 series de 30 rep), mecanoterapia (10 min), durante la sesión no se presentan complicaciones, se deja en buen estado.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

CONSULTA EXTERNA ***HISTORIA CLINICA***

Registro: 2021020570 **Nro:** 1
Tipo: CC **Nro Identidad:** 91233559 **Edad:** 57 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 08/07/2021 6:50:54
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:**

EVOLUCIONES

Subjetivo

NO DOLOR

Objetivo

NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL, ARCOS DE MOVILIDAD DISMINUIDOS, HERIDA CICATRIZADA

Analisis

ESTABLE

Plan de Manejo

FISIOTERAPIA, RX CONTROL, INCAPACIDAD ULTIMA, VALORACION POR EPS MEDICINA LABORAL

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 23/06/2021 **Fecha Termina:** 22/07/2021 **Dias:** 30
Prórroga: S **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota: ..

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 08/07/2021 10:20:25

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

.

Plan de manejo

..

Plan Educativo

..

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79600689 PARRA NAVARRO MARIO ALEJANDRO
Registro: 0728 0728

Especialista Traumatología
RM 728 S.S.S.

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A
900073081-4
CALLE 11 No 27-48, TELEFONO: 6345122
Bucaramanga - Santander

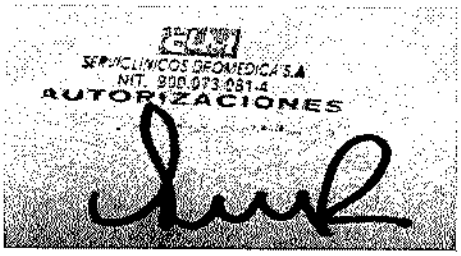
CERTIFICO

Qué el **LUIS ENRIQUE CHAPARRO** con documento de identidad N° **91233559** atendido en nuestra institución víctima de un accidente de tránsito **12 DE MARZO DE 2021** teniendo un estado de gastos **PARCIAL** así:

ENTIDAD	VALOR TOTAL DE GASTOS
SEGUROS DEL ESTADO	**$ 1.400.000**
TOTAL	**$ 1.400.000**

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS
Dada en Bucaramanga a solicitud del interesado el día **05 DE AGOSTO DE 2021**

TOPE DEL SOAT 2021 $ 24.227.200
Atentamente,



SANDRA ROJAS FONSECA
Dpto. de Autorizaciones

CLINICA PSIQUIATRICA ISNOR
INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DEL ORIENTE SA
Nit 800012323-8
CALLE 50 # 23-100 Tel: 6432364
Bucaramanga, Colombia
Email: gerencia@clinicaisnor.com Web: www.clinicaisnor.com

Te devuelve Tu Vida

HISTORIA CLINICA

Paciente CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559 **Edad** 60 **Entidad** NUEVA EMPRESA PROMOTO

Fecha **05/sep./2015 02:42p.m.** **Médico** **CARLOS PARRA GOMEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo Consulta externa psiquiatria primera vez

Objetivo De 51 años masculino con trastorno depresivo mayor recurrente y sintomas de ansiedad, desde hace quince años venia tratado en san camilo con fluoxetina 20mg vo (1-0-0), clonazepam 0,5mg vo (2-0-2), ha estado estable con la medicaciòn, nunca a necesitado hospitalizarse por psiquiatria, en el momento afecto mejor modulado, no psicosis, no ideas de autoagresiòn.

Como historia personal: vive con la esposa y tres hijos, trabaja en la alcaidia de bucaramanga como administrativo, es tecnico contable, cristiana, natural y procedente de bucaramanga, santander

Exámen Mental PORTE Y ACITUD: entra por sus propios medios, porte arreglado y cuidado
CONCIENCIA: alerta
ORIENTACION: orientado en todas las esferas
ATENCION: euprosexico
LENGUAJE: fluido y coherente
PENSAMIENTO: logico, sin delirios, no ideas de autoagresion, no ideas de heteroagresiòn, no ideas suicidas
SENSOPERCEPCION: sin alteraciones
ESTADO DE ANIMO: afecto mejor modulado
CONDUCTA MOTORA: normobulico
SUEÑO: duerme con la medicaciòn
INTELIGENCIA: luce promedio
MEMORIA: conservada
INTROSPECCION Y PROSPECCION: adecuada
JUCIO y RACIOCINIO: conservado
EXAMEN FISICO: hemodinamicamente estable, sin deficit sensitivo oo motor aparente

Análisis De 51 años masculino con trastorno depresivo mayor recurrente y sintomas de ansiedad, desde hace quince años venia tratado en san camilo con fluoxetina 20mg vo (1-0-0), clonazepam 0,5mg vo (2-0-2), ha estado estable con la medicaciòn, nunca a necesitado hospitalizarse por psiquiatria, en el momento afecto mejor modulado, no psicosis, no ideas de autoagresiòn. Se considera episodio depresivo mayor, mas estable con la medicaciòn, se sigue igual manejo, cita en tres meses

Plan fluoxetina 20mg vo (1-0-0), clonazepam 0,5mg vo (2-0-2). Cita en tres meses

Diagnosticos F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta dos en la mañana y dos en la noche	2-0-2	Via Oral	120

CARLOS PARRA GOMEZ
R.M. 11431
Consulta externa psiquiatria primera vez

Fecha **24/may./2016 05:36p.m.** **Médico** **HERNAN DARIO ZAFRA SANTOS** **Medicina General**

Urgencia **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo Paciente acude a consulta solo " se me acabo la droga"

Objetivo Paciente masculino con antecedente de trastorno depresivo en manejo con fluoxetina y clonazepam, quien refiere que ayer se le terminaron los psicofarmacos, actualmente asintomatico, motivo por el cual consulta

Exámen Mental E.M.: EMA: Paciente con facie tranquila, mantiene contacto visual, vestido y arreglo adecuado a edad y genero, alerta, orientado auto y alopsiquicamente, memoria de evocacion y fijacion conservada, euprosexico, eulalico, eupsiquico, pensamiento coherente, sin ideacion suicida no homicida, no se observan alteraciones en la sensopercepción, psicomotricidad conservada, inteligencia impresiona promedio, juicio conservado, con consciencia de enfermedad y disposicion a la ayuda

Análisis Paciente actualmente sin presentacion de sintomas afectivos. Se decide enviar formula de psicofarmacos y cita por psiquiatria en 1 mes

Plan
1, Fluoxetina tab 20 mg 1-0-0 vo
2. Clonazepam tab 0.5 mg 0-0-1 vo
3. Cita por psiquiatria en 1 mes

Diagnosticos F339 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 1 tab en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 tab en la noche	0-0-1	Via Oral	30

HERNAN DARIO ZAFRA SANTOS

R.M. 6199

Paciente acude a consulta solo " se me acabo la droga"

Fecha **19/jul./2016 12:41p.m.** **Médico** **LEONARDO RIBERO BOLAÑOS** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
PRIMERA VEZ PSIQUIATRIA
IDENTIFICACION
Paciente de 52 años natural y procedente de B/manga ocupación administrativo en Porteria de colegio escolaridad bachiller y tecnico contable estado civil casado con 3 hijos vive con esposa, madre e hija Religion Crisitano informantes el paciente

MC:
"controles por depresión"

Objetivo
paciente con antecedente de depresion que inicio hace 16 años facilitado por problemas economicos, con tristeza y ansiedad, asiste a psiquiatria en San Camilo, con manejo con fluoxetina y clonazepam, no ha requerido manejo hospitalario, con leves fluctuaciones afectivas, manejables por el paciente y en consulta externa. Lleva varios años con la misma medicacion, tiene buenos habitos de vida, no tiene vicios, no trasnocha, debe controlar el estres porque eso desencadena sintomas. Refiere estresores laborales con compañeros, que se unen a conflictos de pareja, tambien con hijo. Tuvo episodio al dia siguiente de sintomas ansiosos, que mejoro al mejorar relaciones familiares

Exámen Mental
PORTE Y ACITUD: adecuado aspecto general colaborador
CONCIENCIA: alerta
ORIENTACION: orientado
ATENCION: euproxesico
LENGUAJE: eulalico
PENSAMIENTO: coherente sin ideas delirantes
SENSOPERCEPCION: no alucina
ESTADO DE ANIMO: modulado
CONDUCTA MOTORA: conservado
SUEÑO: sin insomnio
INTELIGENCIA: promedio
MEMORIA: sin fallas
INTROSPECCION Y PROSPECCION: parcial en elaboracion
JUCIO y RACIOCINIO: conservado

Análisis
paciente con antecedente de larga data de sindrome depresivo, con irritabilidad y explosividad que no tenia antes, el ambiente de trabajo no es tan bueno como lo era en colegio donde trabajaba. Hay conflictos con empleadoras en la Sede donde está, ya pidio reubicacion, se continua igual manejo farmacologico se contienen ansieades se refuerza adherencia al tratamiento y manejo del estres, se recomienda cambgio de trabajo por riesgo de activacion de crisis depresicoas

Plan
Fluoxetina 20mg 0-0-1
clonazepan 2mh 1-0-0
control 1 mes

Diagnosticos F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta Tomar 1 en la mañana	1-0-0	Via Oral	30

LEONARDO RIBERO BOLAÑOS

R.M. 859/2005

PRIMERA VEZ PSIQUIATRIA

Fecha **10/sep./2016 07:31a.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " ahi, estable con la medicacion " .
labora en alcaldia de bucaramanga . porteria de colegio

Exámen Mental E.M.: adecuada colaboración en la entrevista
buena higiene y presentación personal
edad aparente concuerda con edad cronológica
alerta
orientado auto y alopsiquicamente
sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, no ideas suicidas, mayor estabilziacion en lo economico
menos tristeza y ansiedad
buena memoria y concentración
adecuada arquitectura del sueño
no agresivo
no impulsivo
aceptable introspección, prospección acorde. eulalia tono de voz adecuado
buen intelecto
se difiere vida sexual
acepta dieta
buen rendimiento global- se integra a terceros. normobulico

Análisis evolución clinica estacionaria
sin laboratorios pendientes
es adherente a la medicación, cumple recomendaciones-
medidas no farmacológicas
psicoeducación. señalamiento y clarificación
cuenta con soporte familiar
mas activo, funcional, mayor calidad de vida
cita en 3 meses
mejor autocontrol

Plan OM

cita en tres meses
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion

Diagnosticos F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta Tomar 1 en la mañana	1-0-0	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-89
" ahi, estable con la medicacion " .

Fecha **10/dic./2016 09:51a.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**
Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo "Bien, con fam ediacion, ahora en vacaciones" . a veces estres laboral

Exámen Mental E.M.: adecuada colaboración en la entrevista
buena higiene y presentación personal
edad aparente concuerda con edad cronológica
alerta
orientado auto y alopsiquicamente
sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, no ideas suicidas, mayor estabilziacion en lo economico - sensacion de cansancio laboral
aceptable introspección, prospección acorde. eulalia tono de voz adecuado
buen intelecto
se difiere vida sexual
acepta dieta
buen rendimiento global- se integra a terceros. normobulico.menos tristeza y ansiedad
buena memoria y concentración
adecuada arquitectura del sueño
no agresivo

Análisis
no impulsivo
educacion
pautas de manejo
clarificacion
se fortalece fogros
decido c ontinuidad en su mediacion

Plan
cita en tres meses
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion

Diagnosticos
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana por medio	1-0-0	Via Oral	15
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta Tomar 1 en la mañana--	1-0-0	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211-89

"Bien, con lam ediacion, ahora en vacaciones" . a veces estres laboral

---

Fecha **11/mar./2017 09:16a.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
" estres en la portedria del colegio" .
cumple indiaciones
estres laboral .

Exámen Mental
E.M.: adecuada colaboración en la entrevista
pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, no ideas suicidas, mayor estabilziacion en lo economico - sensacion de cansancio laboral y estres
aceptable introspección, prospección acorde. eulalia tono de voz adecuado
buen intelecto
se difiere vida sexual
acepta dieta
buen rendimiento global- se integra a terceros. normobulico.menos tristeza y ansiedad
buena memoria y concentración.buena higiene y presentación personal
edad aparente concuerda con edad cronológica
alerta
orientado auto y alopsiquicamente
sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
adecuada arquitectura del sueño
no agresivo
no impulsivo

Análisis
continuidad famraoclogica
eduacion
pautas d manejo
clarificacion
facilitoe xpresion verbal de conflcitos

Plan
evitar estres laboral
cita en tres meses
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion

Diagnosticos
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana por medio	1-0-0	Via Oral	15
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta Tomar 1 en la mañana--	1-0-0	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 021111-89
" estres en la portedria del colegio" .

Fecha 14/jun./2017 01:33p.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " con el tratameinto, estres mi mama se cae y se fractura"

Exámen Mental
atiende a publico en porteria del colegio en el norte
PORTE Y ACITUD: colabora
CONCIENCIA: alerta
ORIENTACION: normal
ATENCION: euprsoexia
LENGUAJE: eulalia
PENSAMIENTO: logico, coherente sin delirio, no ideas suicidas. referencial a estres laboral, ha sido amenazado de terceros en su accion de portero en colegio
SENSOPERCEPCION: no aluciando
ESTADO DE ANIMO: de base triste, ansioso, resonante
CONDUCTA MOTORA: normobulico
SUEÑO: normal
INTELIGENCIA: proemdio
MEMORIA: normal
INTROSPECCION Y PROSPECCION: normales
JUCIO y RACIOCINIO: adecuados

Análisis
psicoeducacion
pautas de manejo
clarificacion
mejor estrategia de afrontamiento ante exigencias externas
orientaacion

Plan
cita en tres meses
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion

Diagnosticos
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta Tomar 1 en la mañana--	1-0-0	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 021111-89
" con el tratameinto, estres mi mama se cae y se fractura"

Fecha 14/sep./2017 03:30p.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
" con el tratamiento- estres en su accion en la porteria del colegio , triste, ansioso " .
cumple lo señalado
acepta indicaciones .

Exámen Mental
porteria en colegia maipore norte
E.M.: adecuada colaboración en la entrevista
buena higiene y presentación personal
edad aparente concuerda con edad cronológica
alerta
orientado auto y alopsiquicamente
sin alteración en la sensopercepción
hipoprosexia

pensamiento lógico, coherente, bradipsiquia, sin delirios, no ideas suicidas,, conflicto economico
tristeza y ansiedad
quejas de memoria y concentración
solo con medicacion concilia el sueño
no agresivo
no impulsivo
aceptable introspección, prospección acorde. bradilalia tono de voz adecuado
buen intelecto
se difiere vida sexual
acepta dieta
funciona en baja exigencia - se integra a terceros. normobulico

Análisis

CONCEPTO MEDICO

SE TRATA DE UN PACIENTE QUIEN CURSA UNA ENFERMEDAD MENTAL EMOCIONAL CRONICA, SECUNDARIA A ESTRES LABORAL.
PARTICIPA EN EL MANEJO MEDICO PROPUESTO
NO TIENE TRATAMIENTO CURATIVO, SOLO PALIATIVO. REQUIERE CONTROL ESPECIALIZADO PERIODICO POR SALUD MENTAL.
DEBE EVITAR EL ESTRES LABORAL

Plan

7 dias de incapacidad medica eg
cita en tres meses
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion

Diagnosticos

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F332 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta Tomar 1 en la mañana--	1-0-0	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211-99

" con el tratamiento- estres en su accion en la porteria del colegio , triste, ansioso " .

Fecha 08/oct./2017 03:42p.m. **Médico** JUAN CAMILO CALA ERAZO **Medicina General**

Urgencia **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

"es que se me acabo el medicamento y no la pude comprar porque se me acabo la plata"

Objetivo

Paciente con antecednet de TDM en manejo con fluoxetina y clonazepam 0.5 mg día, refiere que ha estdo estable, tranquilo, con adecuado patyronde seño, en el trabajo si infomra que presenta estres laboral pero con el manejo ha estdo bien, asiste a urgencias porque se le acabo el medicamento y la fomrula se le vencio.

revisio por sistemnas: no refiere

Exámen Mental

E.M.: Paciente ingresa por sus propios medios a consultorio, alerta, orientaod en las 3 esferas, sin inquetud, eutimico, eutalico, euprosexico, sin ideas de muerte, sin ideas sucidas, no psicsois, adecuado patron de sueño con medicacion, juicio de realidad conservado, concineica de enfemredadad y duispuesto a la ayuda

Análisis

Paciente en manejo por TDM, se encenrta estabel con manejo, sin embargo asiste porque se le acabo medciacon y la fomrla se le vencio, se fomrula mediacon, se dan recomendaicones y signos de alarma para reconsultar a urgencias

Plan

Fluoxetina cap 20 mg 1-0-0
Clonazepma tab 0.5 mg se fomurla medicaicon para el día de hoy y para el día de mañana
Cita de control con psiquiatria
Se dan reomendaciones y signos de alarma

Diagnosticos

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F332 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta se fomrula una medicaicon para le día de hoy y mañana	0-0-2	Via Oral	2

JUAN CAMILO CALA ERAZO

R.M. 1098738238

"es que se me acabo el medicamento y no la pude comprar porque se me acabo la plata"

Fecha	**15/nov./2017 05:14p.m.**	**Médico**	**JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ**	**Psiquiatria**	
	Consulta	**Paciente**	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	**CC**	91233559

Subjetivo

" estres laboral, mucho agite, muchos estudiantes- es monotono el dia ".
es adherente a la medicacion
evolucion animica aun deficiente

Exámen Mental

E.M.: alerta
orientado auto y alopsiquicamente
sin alteración en la sensopercepción
hipoprosexia
pensamiento lógico, coherente, bradipsiquia, sin delirios, no ideas suicidas,, conflicto economico - estres laboral.
tristeza y ansiedad
quejas de memoria y concentración
solo con medicacion concilia el sueño-adecuada colaboración en la entrevista
buena higiene y presentación personal
edad aparente concuerda con edad cronológica
no agresivo
no impulsivo
aceptable introspección, prospección acorde. bradilalia tono de voz adecuado
buen intelecto
se difiere vida sexual
acepta dieta
funciona en baja exigencia - se integra a terceros. normobulico

Análisis

SE TRATA DE UN PACIENTE QUIEN CURSA UNA ENFERMEDAD MENTAL EMOCIONAL CRONICA, SECUNDARIA A ESTRES LABORAL.
PARTICIPA EN EL MANEJO MEDICO PROPUESTO
NO TIENE TRATAMIENTO CURATIVO, SOLO PALIATIVO. REQUIERE CONTROL ESPECIALIZADO PERIODICO POR SALUD MENTAL.
DEBE EVITAR EL ESTRES LABORAL

Plan

10 dias de incapacidad medica eg
evitar el estres laboral como cotrapia en el manejo de la depresion
cita en tres meses
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente
educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-0-0 vo
cloanzepam tab 05 mg 1-0-1/2 vo

Diagnosticos

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F332 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta Tomar 1 en la mañana--1/2 noche	1-0-½	Via Oral	45

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ

R.M. 02111-69

" estres laboral, mucho agite, muchos estudiantes- es monotono el dia ".

Fecha	**06/feb./2018 04:28p.m.**	**Médico**	**JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ**	**Psiquiatria**	
	Consulta	**Paciente**	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	**CC**	91233559

Subjetivo
" manejo publico , entrada en la mañana, salida a medio dia, nueva entrada, adisionales banda, gimnasio, ajedrez ...en diciembre una vez me dio fatiga y ahogo" .
es adherente a la medicacion
evolucion animica aun deficiente .

Exámen Mental
E.M.: parcial rendimiento global- se integra a terceros. normobulico.menos tristeza y ansiedad
ocasional quejas de memoria y concentración.buena higiene y presentación personal
edad aparente concuerda con edad cronológica
alerta
orientado auto y alopsiquicamente
sin alteración en la sensopercepción-adecuada colaboración en la entrevista
pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, no ideas suicidas,sensacion de cansancio laboral y estres 2 dicicil el manejo del publico, me someto a regaños de ellos"
aceptable introspección, prospección acorde. eulalia tono de voz adecuado
buen intelecto
se difiere vida sexual
acepta dieta
hipoprosexia
solo con la mediacion induce el sueño
no agresivo
no impulsivo

Análisis
CONCEPTO MEDICO
debe evitar el estres laboral como coterapia no farmacologica en el manejo de la depresion y ansiedad-
requiere continuidad en su medicacion y control especializado periodico por salud mental.
evolucion animica aun deficiente

Plan
cita en 2 MESES, LUEGO CADA 3 MESES
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente
educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-0-0 vo
clonazepam tab 05 mg 1-0-1/2 vo--

Diagnosticos
F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta Tomar 1 en la mañana--1/2 noche	1-0-½	Via Oral	45

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211-99

" manejo publico , entrada en la mañana, salida a medio dia, nueva entrada, adisionales banda, gimnasio, ajed

Fecha 09/abr./2018 02:46p.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**
Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
" 27 de feb un padre de familia , me desafia , me agrede verbalmente " .
recibe su medicacion .
evolucion estacionaria .

Exámen Mental
E.M.: quejas de memoria y concentración
INsomne -adecuada colaboración en la entrevista
buena higiene y presentación personal
edad aparente concuerda con edad cronológica.acepta dieta
funciona en baja exigencia - se integra a terceros. normobulico.alerta
orientado auto y alopsiquicamente
sin alteración en la sensopercepción
hipoprosexia
pensamiento lógico, coherente, bradipsiquia, sin delirios, no ideas suicidas,, conflicto economico - estres laboral.
tristeza y ansiedad
no agresivo
no impulsivo
aceptable introspección, prospección acorde. bradilalia tono de voz adecuado
buen intelecto
se difiere vida sexual

Análisis
clarificacion

mejor estrategia de afrontamiento ante exigencias externas .psicoeducacion - 5 DIAS DE INCAPACIDAD MEDICA EG
pautas de manejo
orientaacion
debe evitar el estres como coterapia no farmacologica en el manejo de su alteracion emocional
auemnta el clonazepam por insomnio

Plan

cita en 3 MESES
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente
educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-0-0 vo
clonazepam tab 05 mg 1-0-1vo--

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta Tomar 1 en la mañana--1 noche	1-0-1	Via Oral	60

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02110-09

" 27 de feb un padre de familia , me desafia , me agrede verbalmente ".

Fecha **27/jun./2018 01:43p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

" estres en la dinamica laboral " .
cumple la medicacion
evolucion estacionaria

Exámen Mental

E.M.: aceptable introspección, prospección acorde. eulalia tono de voz adecuado .edad aparente concuerda con edad cronológica
alerta
orientado auto y alopsiquicamente-sin alteración en la sensopercepción-adecuada colaboración en la entrevista
pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, no ideas suicidas,sensacion de cansancio laboral y estres -dicicil el manejo del publico, a veces se somete a agresion verbal de terceros "
buen intelecto
se difiere vida sexual.parcial rendimiento global- se integra a terceros. normobulico.menos tristeza y ansiedad
ocasional quejas de memoria y concentración.buena higiene y presentación personal
acepta dieta
hipoprosexia-
no agresivo
no impulsivo
solo con la mediacion induce el sueño

Análisis

debe evitar el estres laboral , como coterapia no farmacologci a en el manejo de la depresion

participa en lo sugerido. evolucion animica deficiente , pobre pronostico . 8 DIAS DE INCAPACIDAD MEDICA EG
psicoeduacion
pautas de trartamiento
recomednaciones

Plan

cita en 3 MESES bicicleta
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente
educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-0-0 vo
clonazepam tab 05 mg 0-0-1vo--

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-09
" estres en la dinamica laboral " .

Fecha **30/ago./2018 05:01p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " estres laboral, sobrecarga, mas de mil alumnos y mil padres de familia , recibo agresion verbal de ellos en la porteria del colegio " .
cumple la medicacion
evolucion estacionaria

Exámen Mental E.M.: orientado auto y alopsiquicamente-sin alteración en la sensopercepción-adecuada colaboración en la entrevista
pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, no ideas suicidas,sensacion de cansancio laboral y estres -dicicil el manejo del publico, a veces se somete a agresion verbal de terceros "
buen intelecto
se difiere vida sexual.parcial rendimiento global- se integra a terceros, normobulico.menos tristeza y ansiedad
ocasional quejas de memoria y concentración.buena higiene y presentación personal,aceptable introspección, prospección acorde, eulalia
tono de voz adecuado .edad aparente concuerda con edad cronológica
alerta
acepta dieta
hipoprosexia-
no agresivo
no impulsivo
solo con la mediacion induce el sueño

Análisis psicoeduacion
pautas de trartamiento,debe evitar el estres laboral , como coterapia no farmacologica en el manejo de la depresion
facilioto expresion verbal de conflictos
participa en lo sugerido. evolucion animica deficiente , pobre pronostico . 8 DIAS DE INCAPACIDAD MEDICA –
recomednaciones
psicologia

Plan cita en 3 MESES bicicleta
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente
educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-0-0 vo
clonazepam tab 05 mg 0-0-1vo–

Diagnosticos
F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-09
" estres laboral, sobrecarga, mas de mil alumnos y mil padres de familia , recibo agresion verbal de ellos en la

---

Fecha **01/dic./2018 11:10a.m.** **Médico** **HERNAN DARIO ZAFRA SANTOS** **Medicina General**

Urgencia **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo Paciente acude solo " se me acabó el medicamento"

Objetivo Paciente masculino con antecedente de trastorno depresivo por estres laboral, en tto con fluoxetina y clonazepam quien refiere que no pudo asistir a cita de control por lo que hace 2 dias se le acabaron los psicofármacos, presentando insomnio, inquietud, sensación de desasosiego.

Exámen Mental E.M.: Paciente con fascie tranquila, mantiene contacto visual, alerta, orientado, memoria conservada, euprosexico, eulalico, pensamiento coherente, sin ideacion suicida ni homicida, no se observan alteraciones en la sensopercepcion, psicomotricidad conservada, inteligencia impresiona promedio, juicio conservado, con conciencia de enfermedad y disposicion a la ayuda

Análisis Paciente con presentación de sintomas ansiosos secundarios a suspensión de psicofáramcos. Se da fórmula por 3 dias

Plan Fluoxetina tab 20 mg 1-0-0 vo
Clonazepam tab 0.5 mg 0-0-1 vo
Cita prioritaria por psiquiatria el 3/12/18.

Diagnosticos
F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 tab en la noche	0-0-1	Via Oral	3
2	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 1 tab en la mañana	1-0-0	Via Oral	3

HERNAN DARIO ZAFRA SANTOS
R.M. 6199
Paciente acude solo " se me acabó el medicamento"

Fecha **04/dic./2018 04:11p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " mal , cansado, alta carga laboral. nos envian a concurso laboral " .
cumple la mediacion
evolucion animica deficiente secundario a estres laboral

Exámen Mental E.M.: buen intelecto
se difiere vida sexual.parcial rendimiento global- se integra a terceros. normobulico.menos tristeza y ansiedad
ocasional quejas de memoria y concentración.buena higiene y presentación personal,aceptable introspección, prospección
acorde.orientado auto y alopsiquicamente-sin alteración en la sensopercepción-adecuada colaboración en la entrevista
pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, no ideas suicidas,sensacion de cansancio laboral y estres -dicicil el manejo del publico, a veces se somete a agresion verbal de terceros " eulalia tono de voz adecuado .edad aparente concuerda con edad cronológica
alerta
acepta dieta
hipoprosexia-
no agresivo
no impulsivo
solo con la mediacion induce el sueño

Análisis requiere continuidad en su medicacion y control especializado periodico por salud mental.
debe evitar el estres laboral como coterapia no farmacologica en el manejo de la depresion y ansiedad-
evolucion animica aun deficiente

Plan 7 DIAS DE INCAPACIDAD MEDICA EG - SS INTERCONSULTA POR MEDICINA DEL TRABAJO (estres y sobvrecarga laboral)
cita en 3 MESES bicicleta INTERCOSNULTA POR MEDICINA LABORAL
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente
educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-0-0 vo
clonazepam tab 05 mg 0-0-1vo--

Diagnosticos
F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99

" mal , cansado, alta carga laboral. nos envian a concurso laboral " .

Fecha **31/ene./2019 02:33p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " sigue el estres laboral. desmotivado en su sitio laboral.atiende publico- 1500 niños, 1500 papás, alla recibo agresion verbal " .
cumple la medicacion
evolucion estacionaria

Exámen Mental E.M.: buen intelecto
se difiere vida sexual.parcial rendimiento global- se integra a terceros. normobulico.menos tristeza y ansiedad
ocasional quejas de memoria y concentración.buena higiene y presentación personal,aceptable introspección, prospección
acorde.orientado auto y alopsiquicamente-sin alteración en la sensopercepción-adecuada colaboración en la entrevista. Llanto
pensamiento lógico,RHEFIERE HACE 6 DIAS MUERE MADRE- coherente, eupsiquia, sin delirios, no ideas suicidas,sensacion de
cansancio laboral y estres -dificil el manejo del publico, a veces se somete a agresion verbal de terceros " eulalia tono de voz
adecuado .edad aparente concuerda con edad cronológica
alerta
acepta dieta
hipoprosexia-
no agresivo
no impulsivo
solo con la mediacion induce el sueño

Análisis en duelo negacion (muere madre hace 6 dias)

facilito expresion verbal de conflicto-
educacion
alejarse de estres

Plan cita en 3 MESES bicicleta PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA LABORAL (posible reubicacion)
3 DIAS DE INCAPACIDAD MEDICA EG –
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente
educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-0-0 vo
clonazepam tab 05 mg 0-0-1vo--

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99

" sigue el estres laboral. desmotivado en su sitio laboral.atiende publico- 1500 niños, 1500 papás, alla recibo a

---

Fecha **02/may./2019 05:12p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " madre fallece 24 de enero, ansiedad e incertidumbre por proximo concurso de meritos ".
cumple la medicaicon
evolucion animica deficiente

Exámen Mental E.M.: pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, incertidumbre -no ideas suicidas, quejas de hiperalertameinto autonomico .(dado por palpitaciones, temblor, diaforesis),sensacion de cansancio laboral y estres -dicicil el manejo del publico, a veces se somete a agresion verbal de terceros , eulalia tono de voz adecuado .edad aparente concuerda con edad cronológica-buen intelecto
se difiere vida sexual.parcial rendimiento global- se integra a terceros. normobulico.menos tristeza y ansiedad
ocasional quejas de memoria y concentración.buena higiene y presentación personal,aceptable introspección, prospección acorde.orientado auto y alopsiquicamente-sin alteración en la sensopercepción-adecuada colaboración en la entrevista
alerta
acepta dieta
hipoprosexia-
no agresivo
no impulsivo
solo con la mediacion induce el sueño

Análisis paciente presente enfermedad mental crónica, definitiva-
se altera su normal desempeño global
requiere continuidad en su medicación, con ella logra control parcial de síntomas mentales disfuncionales
sin efectos adversos de fármacos propuestos. . debe evitar el estres
cuenta con soporte familiar
se beneficia de clarificación permanente 3 DIAS DE INCAPACIDAD MEDICA EG

Plan cita en 3 MESES bicicleta NO HA SIDO VALORADO POR MEDICINA LABORAL (posible reubicacion)
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente
educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-0-0 vo
clonazepam tab 05 mg 0-0-1vo--

Diagnosticos
F322 (con síntomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana	1-0-0	Via Oral	30
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-09

" madre fallece 24 de enero, ansiedad e incertidumbre por proximo concurso de meritos ".

Fecha 06/ago./2019 04:29p.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**
Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " altibajos , estres enl a dinamica laboral yo solo atiendo a alumnos, padres, recibo agresion verbal ".
cumple la medicacion propuesta
evolucion estacionaria

Exámen Mental E.M.: ocasional quejas de memoria y concentración.buena higiene y presentación personal,aceptable introspección, prospección acorde.orientado auto y alopsiquicamente-sin alteración en la sensopercepción-adecuada colaboración en la entrevista- alerta. Hiporexia hipoprosexia-pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, incertidumbre -no ideas suicidas, quejas de hiperalertameinto autonomico .(dado por palpitaciones, temblor, diaforesis),sensacion de cansancio laboral y estres -dicicil el manejo del publico, a veces se somete a agresion verbal de terceros ,mencioan " estres y sobrecarga laboral" quejas de fatiga , cansacnio fisico- eulalia tono de voz adecuado .edad aparente concuerda con edad cronológica-buen intelecto
se difiere vida sexual.parcial rendimiento global- se integra a terceros. inquieto, tristeza y ansiedad , desmotivado
no agresivo
no impulsivo
INsomne

Análisis debe evitar estresores externos
paciente participa en su autopcuiado
se le calrifica el manejo a seguir
pautas de atratameitno
recomednaciones

en mejoria medica maxima
mal pronostico de rehabilitacion

requeire seguir el manejo farmacologico propuesto
control especializado periodico por salud mental, alejarse de estres externo
el tratameinto es paliativo, no curativo

3 DIAS DE INCAPACIDAD MEDICA EG

SE AÑADE QUETIAPINA, AUMENTO FLUOXETINA

Plan
cita en 3 MESES bicicleta NO HA SIDO VALORADO POR MEDICINA LABORAL (posible reubicacion)
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente
educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-0-0 vo
clonazepam tab 05 mg 0-0-1vo-- INTENTAR REDUCCION
quetiapin tab 25mg 1 tab noche vo

Diagnosticos
F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 1 noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99

" altibajos , estres en la dinamica laboral yo solo atiendo a alumnos, padres, recibo agresion verbal ".

Fecha 12/nov./2019 05:11p.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**
Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
" bajoniado , estres , ganas de llorar, estres laboral. sobrecarga " .
cumple la medicacion
evolucion estacioanria

Exámen Mental
E.M.: hipoprosexia-pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, incertidumbre -no ideas suicidas, quejas de hiperalertameinto autonomico .(dado por palpitaciones, temblor, diaforesis),sensacion de cansancio laboral y estres -dicicil el manejo del publico, a veces se somete a agresion verbal de terceros ,mencioan " estres y sobrecarga laboral" quejas de fatiga , cansacnio fisico- eutalia tono de voz adecuado .edad aparente concuerda con edad cronológica-buen intelecto
se difiere vida sexual,parcial rendimiento global- se integra a terceros, inquieto, tristeza y ansiedad , desmotivado .ocasional quejas de memoria y concentración.buena higiene y presentación personal,aceptable introspección, prospección acorde.orientado auto y alopsiquicamente-sin alteración en la sensopercepción-adecuada colaboración en la entrevista- alerta. Hiporexia
no agresivo
no impulsivo
INsomne

Análisis
se le insiste en toma de 40 mg dia de fluoxetina
psicoeducacion
pautas de manejo
paricipa en lo sugerido

facilito expresion verbal de conflictos

enfermedad mentaal cronica , deficintica
se altera s u normal de sempeñod e base en lo prsonal, familiar, social , laboral
no tratameinto curativo, solo paliativo
requeire continuidad en su medicacion , y cita especializada periodica por salud mental ENVIO A PSICOLOGIA - 3 DIAS DE INCAPACIDAD MEDICA --

Plan
cita en 3 MESES bicicleta NO HA SIDO VALORADO POR MEDICINA LABORAL (posible reubicacion)
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente

educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-1-0 vo
clonazepam tab 05 mg 0-0-1vo-- INTENTAR REDUCCION
quetiapin tab 25mg 1 tab noche vo

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 1 noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211-99

" bajonlado , estres , ganas de llorar, estres laboral. sobrecarga " .

Fecha **01/feb./2020 12:05p.m.** **Médico** **SERGIO ANTONIO GIL AMARIS** **Medicina General**

Urgencia **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE CC 91233559

Subjetivo
MC: "he estado mal"
Acude sin acompañante
Actualmente trabaja en la Alcaldia
Actualmente vive con hijos y esposa

Objetivo
Paciente de 55 años de edad con antecedente de trastorno depresivo a estresores laborales, quien acude por cuadro de sintomas ansiosos, insomnio, temblor distal posterior a que medicamento se agoto, por lo que acude el dia de hoy.

Exámen Mental
PORTE Y ACITUD: acude por sus propios medios, colaborador, fija la mirada con el entrevistador
CONCIENCIA: alerta
ORIENTACION: orientado auto y alopsiquicamente
ATENCION: hipoprosexico
LENGUAJE: eulalico de tono normal
PENSAMIENTO: logico de curso normal, en el momento no ideas de muerte o ideas suicidas, referencial al consumo de BZD
SENSOPERCEPCION: niega alteracion sensoperceptivo
ESTADO DE ANIMO: ansioso
CONDUCTA MOTORA: no alterado
SUEÑO: problemas para conciliar el sueño
INTELIGENCIA: impresion promedio
MEMORIA: conservado
INTROSPECCION Y PROSPECCION: levemente comprometido
JUCIO y RACIOCINIO: levemente comprometido

Análisis
Paciente adulto medio con antecedente de trastorno depresivo asociado a estresores laborales, en control medico por psiquiatria (ultimo 12-11-2019), en el momento con animo ansiosos y aparente sintomas de abstinencia posterior a que el medicamento se le acabo, no ideas de muerte o suicidas, no alteracion sensopercpetivos, se deja manejo de uso cronico a la espera de control por medico tratante (refiere que el clonazepam lo tiene que comprar por que la marca que ofrece la EPS no tiene eficacia parecida)

Plan
Plan
Egreso
Clonazepam tab 0.5 mg 0-0-1 VO
PP valoracion de control por psiquiatria
Psicoeducacion con signos de alarma para acudir al servicio de urgencias.

Diagnosticos

F321 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 tab en la noche	0-0-1	Via Oral	30

SERGIO ANTONIO GIL AMARIS

MC: "he estado mal"

Fecha	**02/mar./2020 04:45p.m.**	**Médico**	**JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ**	**Psiquiatria**	
	Consulta	**Paciente**	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	CC	91233559

Subjetivo

" ENPORTERIA DEL COLEGIO, 5 am llueve, me pongo peor de bronquitis y faringitis, quejas de e stres laboral ".
cumple la medicacion propuesta
evolucion insuficiente

Exámen Mental

E.M.: acepta dieta
se difiere vida sexual . trisetza y ansiedad-Colabora en la entrevista .
pensamiento lógico, coherente , sin delirio , no ideas de autoagresión." mucho estres en el colegio en el norte, todo el mundo es al madrazo, alo patan, mi me toca enfrentar la situacion"
quejas de melmoria y concentración
normobulia
con medicacion induce sueño
intelecto promedio,
adecuada introspección, prospección acorde
juicio conservado de la realidad
poco se relaciona con terceros
baja desempeño global
Alerta
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
eulalia

Análisis

terapia de apoyo
clarificacion
debe evitar el estres
paulas de tratameinto
recomendaciones

debe tener continuidad en su medicacion
facilito catarsis

Plan

ENVIO A MEDICINA DEL TRABAJO , EVALUAR LA POSIBILDIAD DE REUBIOCACION
cita en 3 MESES bicicleta NO HA SIDO VALORADO POR MEDICINA LABORAL
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente
educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-1-0 vo
clonazepam tab 05 mg 0-0-1vo-- INTENTAR REDUCCION
quetiapin tab 25mg 1 tab noche vo

Diagnosticos

F321 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 1 noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211[illegible]89

" ENPORTERIA DEL COLEGIO, 5 am llueve, me pongo peor de bronquitis y faringitis, quejas de e stres laboral

Fecha 26/may./2020 12:57p.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
" ganas de llorar, decaida, angustia, por secuelas de lo que ha quedado del colegio, no nos respetanmla cuarentena, nos mandan alos colegios a exponernso , ala brava , me cambian de colegio"
cumple la propuesta farmacologica
evolucion estacionaria ACE'TA LA TELECONSULTA

Exámen Mental
E.M.: no agresivo
no impulsivo
Insomne.ocasional quejas de memoria y concentración.buena higiene y presentación personal,aceptable introspección, prospección acorde.orientado auto y alopsiquicamente-sin alteración en la sensopercepción-adecuada colaboración en la entrevista- alerta. Hiporexia - hipoprosexia-pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, incertidumbre -no ideas suicidas, quejas de hiperalertameinto autonomico .(dado por palpitaciones, temblor, diaforesis),sensacion de cansancio laboral y estres -dicicil el manejo del publico, a veces se somete a agresion verbal de terceros ,mencioan " estres y sobrecarga laboral" quejas de fatiga , cansacnio fisico- eulalia tono de voz adecuado .edad aparente concuerda con edad cronológica-buen intelecto
se difiere vida sexual.parcial rendimiento global- se integra a terceros. inquieto, tristeza y ansiedad , desmotivado

Análisis
se altera su normal desempeño global. su enfermedad emocional es cronica, definitiva, incapacidante se altera su animo de base
MEDICACION PERMANENTE , asiste a control especializado periodico por salud mental. mal pronostico de rehabilitacion , en mejoria medica maxima \
requiere continuidad en su medicación, con ella logra control parcial de síntomas mentales disfuncionales
sin efectos adversos de fármacos propuestos. . debe evitar el estres
cuenta con soporte familiar- SE LE INSISTE EN UNSO DE QUETIAPINA A DIARIO CON FIN ANSIOLITICO

Plan
cita en 4 MESES -- bicicleta NO HA SIDO VALORADO POR MEDICINA LABORAL
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente
educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-1-0 vo
clonazepam tab 05 mg 0-0-1vo-- INTENTAR REDUCCION
quetiapin tab 25mg 1 tab noche vo

Diagnosticos
F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 1 noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211[illegible]89

" ganas de llorar, decaida, angustia, por secuelas de lo que ha quedado del colegio, no nos respetanmla cuarent

Fecha 03/jun./2020 02:19p.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
" mal, sin rendimiento, tristeza"
cumple la mediacion
evolucion desfavoable
acepta teleconsulta

Exámen Mental E.M.: se difiere vida sexual.bajo rendimiento global- se integra a terceros. inquietud psicomotora-,no agresivo
no impulsivo
Insomne.ocasional quejas de memoria y concentración.buena higiene y presentación personal,aceptable introspección, prospección acorde.orientado auto y alopsiquicamente-sin alteración en la sensopercepción-adecuada colaboración en la entrevista- alerta. Hiporexia - hipoprosexia-pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, incertidumbre -no ideas suicidas, quejas de hiperalertameinto autonomico .(dado por palpitaciones, temblor, diaforesis),sensacion de cansancio laboral y estres -dicicil el manejo del publico, a veces se somete a agresion verbal de terceros ,mencioan " estres y sobrecarga laboral" quejas de fatiga , cansacnio fisico- eulalia tono de voz adecuado .edad aparente concuerda con edad cronológica-buen intelecto tristeza y ansiedad , desmotivado

Análisis CONCEPTO MEDICO
concepto medico desfavorable
en mejoria medica maxima
se altera su normal desempeño en lo personal, familiar, social, laboral
su medicacion es permanente
no tiene tratamiento curativo, solo paliativo, requeire control especializado periodico por consulta externa de psiquiatria

Plan cita en 4 MESES -- bicicleta NO HA SIDO VALORADO POR MEDICINA LABORAL
pautas de manejo
orientacion
recomendaciones
deambulacion - ciclismo
tecnicas de respiracion
sin laboratorio pendiente
educacion
fluoxetina cap 20 mg 1-1-0 vo
clonazepam tab 05 mg 0-0-1vo-- INTENTAR REDUCCION
quetiapin tab 25mg 1 tab noche vo

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	0
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	0
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 1 noche	0-0-1	Via Oral	0

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-89
" mal, sin rendimiento, tristeza"

Fecha **10/jul./2020 12:32p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " noticias del despido del trabajo, me altera nervios, no me tuvieron en cuenta el concepto medico , soy un desempleado más "
acepta teleconsulta
cumple la medicacion
evolucion animica insuficiente

Exámen Mental E.M.: marcada tristeza, ansiedad
inquieto
llanto
fuerte esquema de corte negativo en el contenido del pensameinto
ideas sobrevaloradas de incertidumbre " estoy en desempleo, fueron 15 años de trabajo "" no me valoran mi concepto desfavorable",
bradipsiquia, sin delirio. referencial a problemas economicos " mi esposa esta muy triste de verme asi"
temblor, inquieto . no alucinado
hipoprosexia. insomne, aceptable introspeccion, juicio conservado

Análisis se le realiza intervencion individual
facilito expresion verbal de conflictos
clarificacion

aprecio descompensacion emocional secundaria a despido laboral
debe tener continuidad en su medicacion
en conjunto con psicologia.
se reajusta medicacion- aumento quetiapina- con fina ansiolitico de induccion de sueño , en caso requerido asistir por urgencias . 3 Dias de Incapacidad Medica

Plan cita en dos meses o por urgencias a necesidad
educacion

sin labs.- 3 DIAS DE INCAPACIDAD MEDICA EG –
no remsion ni interconsulta

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z560 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 2 noche	0-0-2	Via Oral	60

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-09

" noticias del despido del trabajo, me altera nervios, no me tuvieron en cuenta el concepto medico , soy un dese

Fecha **14/sep./2020 02:22p.m.** **Médico** **REGULO ALFONSO RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
acepta la teleconsulta
-S: "Sigo lo mismo,..., desde hace 5 años estoy igual,..", ansiedad, inquietud, insomnio
cesante (julio de 2020)

Exámen Mental
E.M.: alerta, colaborador, animo ansioso, resonante, no psicosis, insight y prospeccion adecuadas, no ideas sucidas

Análisis
Evolucion torpida, persiste sintomatico, deprimido
Estresores ambientales relacionados (cesante)--conflicto legal (Alcaldia de Bucaramanga).
estresores economicos
Se permite catarsis--se busca adecuadas estrategias psiquicas para resolver conflictos y participar activamente en su tratamiento
Se da continuidad a esquema psicofarmacologico actual.

---concepto medico desfavorable
en mejoria medica maxima
se altera su normal desempeño en lo personal, familiar, social, laboral
su medicacion es permanente
no tiene tratamiento curativo, solo paliativo, requeire control especializado periodico por consulta externa de Psiquiatria---

Plan
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
Fluoxetina 40 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina 50 mg pm
Control en 3 meses, Dr Juan C Ramos

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z560 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 2 noche	0-0-2	Via Oral	60

REGULO ALFONSO RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 00966
acepta la teleconsulta

Fecha	**14/dic./2020 02:11p.m.**	**Médico**	**JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ**	**Psiquiatria**	
	Consulta	**Paciente**	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	**CC**	91233559

Subjetivo " hace 5 meses, me quede sin trabajo, duiro sin accion laboral y problemas economicos, se afecta dinamica global, no me dan trabajo por la edad " .
acepta la teleconsulta

Exámen Mental E.M.: Colabora en la entrevista .
pensamiento lógico, coherente , sin delirio , egodistonia por situacion de Desempleo Actual. no ideas de autoagresión." " SE AFECTA RELACION CON ESPSOAA E HIJAO, POR CONSECUENCIA DE LO ECONOMICO Y DESEMPLEO-
REFERENCIAAL A DESEMPEÑO, PROBLEMAS EVONOMICOS quejas de memoria y concentración
LUMBALGIA -acepta dieta
se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
INSOMNE
intelecto promedio,
adecuada introspección, prospección acorde
juicio conservado de la realidad
poco se relaciona con terceros
baja desempeño global
Alerta
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
eulalia

Análisis marcada tristeza , sintomas intensifican luego de desempeño
se altera su dinamica global (personal, familiar, social, economico)
terapai de apoyo
facilito catarsis
clarificacion

Plan Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
Fluoxetina 40 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina 50 mg pm
Control en 3 meses, Dr Juan C Ramos

Diagnosticos
F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z560 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 2 noche	0-0-2	Via Oral	60

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-89
" hace 5 meses, me quede sin trabajo, duiro sin accion laboral y problemas economicos, se afecta dinamica gl

Fecha	**15/mar./2021 12:19p.m.**	**Médico**	**JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ**	**Psiquiatria**	
	Consulta	**Paciente**	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	**CC**	91233559

Subjetivo " no concilia la alcaldia,esta en concejo de estado y procuraduria - 9 meses sin empleo, hace 3 dias amnesia montando bicicleta , se despiera ya a en ambulancia, lo atropella bus ".
acepta la teleconsulta

Exámen Mental E.M.: Colabora en la entrevista .
pensamiento lógico, coherente , sin delirio , egodistonia por situacion de Desempleo Actual. no ideas de autoagresión." " se afecta dinamica familiar por desempleo- lo economico" sigue quejas de memoria y concentración
LUMBALGIA -acepta dieta
se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
requiere mediacion para dormir .
intelecto promedio,
adecuada introspección, prospección acorde
juicio conservado de la realidad
poco se relaciona con terceros
baja desempeño global
Alerta
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
eulalia

Análisis terapia de apoyo
facilito catarsis. egodistonia por desempleo y lo economico - se ha aleterado la dinamica familiar " al no aportar " envio apsicologia clarificacion
IC A NEUROLOGIA POR TRASTORNO COGNITIVO LEVE - tac snc simple

Plan Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 40 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina 50 mg pm
Control en 3 meses, Dr Juan C Ramos

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z560 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 2 noche	0-0-2	Via Oral	60

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-89

" no concilia la alcaldia,esta en concejo de estado y procuraduria - 9 meses sin empleo, hace 3 dias amnesia

Fecha **18/mar./2021 11:03a.m.** **Médico** **ZUJULY ZAYIN VEGA LINARES** **Psicologia**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo Valoración por teleconsulta con autorización del paciente por la pandemia por SARS-CoV-2.
EL PACIENTE ATIENDE Y ACEPTA LA CITA.

Objetivo Paciente de 56 años de edad, natural y procedente de la localidad, vive con su esposa y tres hijos, de ocupacion zapatero, el paciente describe y narra su historia de trabajo en institutos publicos. relata situacion de trabajo donde es expulsado del trabajo, actualmente se encuentra en avaluacion para pension. relata la situacion de preocupacion por el desempleo y el trabajo doble de su esposa, relata que lo que mas le ha afectado es la tension y conflictos de pareja que se han originado a partir de la situacion economica por el desempleo del paciente, situacion que lo hace sentir disminuido y desfavirecido y ha repercutido en el autoestima y autovaloracion del paciente, situacion que ha conllevado a sentimientos de tristeza y cuadro depresivo.

Exámen Mental E.M.: Se mostró abordable y colaborador durante la evaluación. Vigil, orientado en tiempo, espacio y persona. Lenguaje coherente y fluido. Pensamiento sin alteraciones de curso o contenido. Afectividad Eutimico. Sensopercepción sin alteraciones aparentes. Área neurocognitiva: inteligencia promedio. Euproséxico. Memoria dentro de limites normales. Adecuado juicio de la realidad. Patrón del sueño adecuado. Niega ideación suicida.

Análisis Paciente de 56 años quien posterior a situacion de desempleo desde hace 9 meses se han desencadenado en casa situaciones disfuncionales y de peleas de pareja y familia que han conllevado a sentimientos depresivos y cuadro de minisvalia. Relata situacion de accidente publico hace 5 dias "estaba en vicicleta crusando la calle, avance 200 metros y cuando volvi en si estaba con enfermera, y

equipo encima de mi", situacion por la que se encuentra en observacion y valoracion clinica, refiere que debido a este accidente tuvo luxacion de clavicula y tuvo fuertes golpes en todo el cuerpo.
Paciente que se observa como la situacion de desempleo y economica ha conllevado ha un detrimento de su funcionamiento global, ha repercutido en conflictos y altercados en los vinculos familiares, no cuenta con red de apoyo fuera de la familia nuclear, refiere que las discusiones con su pareja con quien tiene una relacion de amigo y confidente le ha afectado emocionalmente, tambien relata preocupacion por disminucion en la intimidad.
Tiene pendiente un TAC cerebral.
Se permite espacio de expresion emocional y catarsis.

Plan CITA DE CONTROL EN 15 DIAS.

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z560 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS

Tratamiento	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1				

ZUJULY ZAYIN VEGA LINARES
R.M. 17889

Valoración por teleconsulta con autorización del paciente por la pandemia por SARS-CoV-2.

Fecha **05/abr./2021 11:55a.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " me tiene que calificar, descompensado por el accidente y lo del desemepleo, la junta regional me pide test de neuropsicologia, polisomnograma "

Exámen Mental E.M.: Colabora en la entrevista .
pensamiento lógico, coherente , sin delirio , egodistonia por situacion de Desempleo Actual. no ideas de autoagresión." " se afecta dinamica familiar por desempleo- lo economico" sigue quejas de memoria y concentración
LUMBALGIA -acepta dieta
se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
requiere mediacion para dormir
intelecto promedio,
adecuada introspección, prospección acorde
juicio conservado de la realidad
poco se relaciona con terceros
baja desempeño global
Alerta
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
eufalia

Análisis en mejoria medica maxima
mal pronostico de rehabilitacion

Plan en el procesod e calificcion le solicitan polisomnograma y test neuropsicologico 20210405113027005884
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 40 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina 50 mg pm
Control en 3 meses, Dr Juan C Ramos

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z560 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Vía Oral	60
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Vía Oral	30
	3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 2 noche	0-0-2	Vía Oral	60

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99

** me tiene que calificar, descompensado por el accidente y lo del desemepleo, la junta regional me pide test

Fecha 06/abr./2021 10:49a.m. **Médico** ZUJULY ZAYIN VEGA LINARES **Psicologia**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo Valoración por teleconsulta con autorización del paciente por la pandemia por SARS-CoV-2.
EL PACIENTE ATIENDE Y ACEPTA LA CITA.

Exámen Mental E.M.: Se mostró abordable y colaborador durante la evaluación. Vigil, orientado en tiempo, espacio y persona. Lenguaje coherente y fluido. Pensamiento sin alteraciones de curso o contenido. Afectividad Eutímico. Sensopercepción sin alteraciones aparentes. Área neurocognitiva: inteligencia promedio. Euproséxico. Memoria dentro de límites normales. Adecuado juicio de la realidad. Patrón del sueño adecuado. Niega ideación suicida.

Análisis Paciente atiende la consulta refiere que los sintomas depresivos persisten, no obstante puede estar controlado exepto por los detonantes que son los conflictos en pareja que debido a la situacion se ha vuelto frecuente y esto desencadena nuevos episodios de tristeza intensa.
Se permite expresion emocional y se trabaja en el insigh sobre la necesidad de trabajar en la autonomia emocional.
Se trabaja sobre la situacion de pareja, se plantea la posibilidad de terapia de pareja.

Plan CITA DE CONTROL EN 15 DIAS.

Diagnosticos
F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z560 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
	1				

ZUJULY ZAYIN VEGA LINARES.
R.M. 17889

Valoración por teleconsulta con autorización del paciente por la pandemia por SARS-CoV-2.

Fecha 26/abr./2021 09:32a.m. **Médico** ZUJULY ZAYIN VEGA LINARES **Psicologia**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo Valoración por teleconsulta con autorización del paciente por la pandemia por SARS-CoV-2.
PACIENTE ATIENDE Y ACEPTA LA TELECONSULTA.

Exámen Mental E.M.: Se mostró abordable y colaborador durante la evaluación. Vigil, orientado en tiempo, espacio y persona. Lenguaje coherente y fluido. Pensamiento sin alteraciones de curso o contenido. Afectividad Eutímico. Sensopercepción sin alteraciones aparentes. Área neurocognitiva: inteligencia promedio. Euproséxico. Memoria dentro de límites normales. Adecuado juicio de la realidad. Patrón del sueño adecuado. Niega ideación suicida.

Análisis Paciente con mayor resignacion sobre la realidad del desempleo, refiere estar tomando una vida mas activa y colaborando mas en las actividades de la casa.
Paciente que refiere eque esta haciendo cambios para recuperar la relacion de pareja y ha observado ligeros cambios positivos.
Cuadro emocional con tendencia a la mejoria.
En consulta refiere mayor claridad en los pensamientos y preocupaciones respecto a la relacion de pareja.

Plan CITA DE CONTROL EN 15 DIAS.
TERAPIA DE PAREJA CON TERAPEUTA DE PAREJA DRA. Francis Caviedes.

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z560 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS

Tratamiento	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1				

ZUJULY ZAYIN VEGA LINARES
R.M. 17889

Valoración por teleconsulta con autorización del paciente por la pandemia por SARS-CoV-2.

Fecha **13/may./2021 01:56p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
" no me han deficindo nada, un año sin empleol, decaido, triste, deseo de lorar "
acepta la teleconsulta

Exámen Mental
E.M.: Lumbalgia -acepta dieta
se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
requiere mediacion para dormir
intelecto promedio,
adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
pensamiento lógico, coherente , sin delirio , egodistonia por situacion de Desempleo Actual. no ideas de autoagresión." " se afecta
dinamica familiar por desempleo- lo economico" sigue quejas de memoria y concentración
juicio conservado de la realidad
poco se relaciona con terceros
baja desempeño global
Alerta
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
eulalia

Análisis
CONCEPTO MEDICO
en mejoria medica maxima
mal pronostico de rehabilitacion
manejo paliativo, no curativo

test neurtopsicologico TRASTORNO COGNITIVO LEVE 30 ABRIL 2021

20 D E ABRIL 2021 EVIDENCIA SINDROME DE APNEA HIPOPNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO MODERADO
TAC SNC SIMPLE 20 D EMAMRZO 2021 NORMAL

Plan
Psicoeducacion, estilos de vida saludable enke2009@gmail.com
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 40 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina 50 mg pm
Control en 3 meses, Dr Juan C Ramos

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z560 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
	3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 2 noche	0-0-2	Via Oral	60

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 021111.89

" no me han deficindo nada, un año sin empleo!, decaido, triste, deseo de lorar "

Fecha **14/may./2021 07:47a.m.** **Médico** **FRANCY MIREYA CAVIEDES BAUTISTA** **Psicologia**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo TELECONSULTA
" Es que yo era funcionario de la alacaldia de Bucramanga, yo tengo depresion desde hace mucho yo argumente eso ya me dieron la calificacion de 33 puntos, yo he tenido dificultades coin mi esposa , hay mnuchas cosas que no estan funcionando bien, he disgutado con mis hijos".

Objetivo paciente natural de Bucaramanga, casada 34 años con 4 hijos, escolaridad. tecnico contable, ocupaicon: desempleado, el paciente refiere que : " Es que yo era funcionario de la alacaldia de Bucramanga, yo tengo depresion desde hace mucho yo argumente eso ya me dieron la calificacion de 33 puntos, yo he tenido dificultades coin mi esposa , hay mnuchas cosas que no estan funcionando bien, he disgutado con mis hijos". Paceitne con dificultades laborales, con angustia, tristeza, sensacion de soledad, con llanto frecuente, algunas noches con insomnio, anhedonia, adinamia, hipobulia.

Exámen Mental PORTE Y ACITUD: .

Análisis pacietne continua con los sintomas depresivos como la angustias, llanto, anhedonia, adinamis, insomnio, dificultads con la esposa y los hijos.

Plan terapia cognitiv conducutual
terapaid e pareja

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z560 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z630 PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS O PAREJA

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
	1				

FRANCY MIREYA CAVIEDES BAUTISTA
R.M. 115743
TELECONSULTA

Fecha **22/jun./2021 03:22p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " calificado 50.18% EC- RMN SNC 7 DE MAYO 2021 NORMAL . colpensiones apela ".
acepta la teleconsulta
3108870793

Exámen Mental E.M.: pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , egodistonia por situacion de Desempleo Actual. no ideas de autoagresión." " se afecta dinamica familiar por desempleo- lo economico" sigue quejas de memoria y concentración
juicio conservado de la realidad .Lumbalgia -acepta dieta
se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
requiere mediacion para dormir
intelecto promedio,
adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
poco se relaciona con terceros
baja desempeño global
Alerta
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona

sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
eulalia

Análisis

desmotivado , en espera de calificacion en junta nacinal
egositronia por su bajo desempño de base, en el moemnto incertidumbre
problemas economicos
dolor cronico perpetua su alteracion emocional

CONCEPTO MEDICO
en mejoria medica maxima
mal pronostico de rehabilitacion
manejo paliativo, no curativo
su medicacion es permanente , debe asistir a control especializado periodico por salud mental
aprecio bajo deterioro en lo personal, familiar, social, laboral

Plan

Psicoeducacion, estilos de vida saludable enke2009@gmail.com
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 40 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina 50 mg pm
Control en 3 meses, Dr Juan C Ramos

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z560 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z630 PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS O PAREJA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 2 noche	0-0-2	Via Oral	60

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99
" calificado 50.18% EC- RMN SNC 7 DE MAYO 2021 NORMAL . colpensiones apela ".

Fecha **22/jul./2021 01:07p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**
Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

" sin trabajo, proceso en la junta nacional. colpensiones apela , nervios . ansiedad ".
acepta la teleconsulta
3108870793

Exámen Mental

E.M.: juicio conservado de la realidad .Lumbalgia -acepta dieta
se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
requiere mediacion para dormir
intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , egodistonia por situacion de Desempleo Actual. no ideas de autoagresión." " se afecta dinamica familiar por desempleo- lo economico" sigue quejas de memoria y concentración
adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
poco se relaciona con terceros
baja desempeño global
Alerta
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
eulalia

Análisis

desmotivado , en espera de calificacion en junta nacinal
problemas economicos
dolor cronico perpetua su alteracion emocional

CONCEPTO MEDICO
en mejoria medica maxima

mal pronostico de rehabilitacion
manejo paliativo, no curativo
su medicacion es permanente , debe asistir a control especializado periodico por salud mental
aprecio bajo deterioro en lo personal, familiar, social, laboral

Plan

Psicoeducacion, estilos de vida saludable enke2009@gmail.com
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 40 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina 50 mg pm
Control en 3 meses, Dr Juan C Ramos

Diagnosticos

F322 (con sintomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (estres laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
Z560 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z630 PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS O PAREJA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 2 noche	0-0-2	Via Oral	60

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-09

" sin trabajo, proceso en la junta nacional. colpensiones apela , nervios . ansiedad ".

Fecha **30/jul./2021 07:15a.m.** **Médico** **FRANCY MIREYA CAVIEDES BAUTISTA** **Psicologia**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

" Yo desde el ultimo año he estdo sin empleo, he discutido mucho ocn mi esposa, siento que soy dependietne de ella, quiero esta con ella a todo el tiempo, Si ellos me amenazan que se van a ir me pone muy triste, me deprimo, me siento solo, tengo un tratamiento de psiquiatria paleativo. Discutimos con mi esposa 1 o 2 veces a la semana, hay dias que no se que hacer como manejar esta situacion con mi esposa. ".

Objetivo

PACIENTE CASadi hace 33 años, con 3 hijos, estudios: tecnico contable. ocupaicon: hogar, vive con la esposa y los hijos. el paciente refiere que: " Yo desde el ultimo año he estdo sin empleo, he discutido mucho ocn mi esposa, siento que soy dependietne de ella, quiero esta con ella a todo el tiempo, Si ellos me amenazan que se van a ir me pone muy triste, me deprimo, me siento solo, tengo un tratamiento de psiquiatria paleativo. Discutimos con mi esposa 1 o 2 veces a la semana, hay dias que no se que hacer como manejar esta situacion con mi esposa. ". Pacietne con cuadro clinico caracterizado por llanto, con angustia, depresivo, adinamia, ahedoonia, angustia, adecuado patroon d esueño inducido.
Paciente con dificultades con la esposa, desmotivado por realizar la actividades , sin empleo.

Plan:
terapia cognitivo conducutual
SE ordena terapia d epareja
control en 1 mes

Análisis

Plan

Diagnosticos

F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1				

FRANCY MIREYA CAVIEDES BAUTISTA

R.M. 115743

" Yo desde el ultimo año he estdo sin empleo, he discutido mucho ocn mi esposa, siento que soy dependietne de

Fecha	**04/ago./2021 07:33a.m.**	**Médico**	**FRANCY MIREYA CAVIEDES BAUTISTA**	**Psicologia**	
	Consulta	**Paciente**	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	**CC**	91233559

Subjetivo
TELECOSNULTA
" Hemos estado en la convivencia con miesposa en paz, tratando de poner d emi parte hasta donde mas puedo. Sigo sediendo todo el tiempo, llevando la fiesta en paz. Triste, procupado, angustiado por nio tengio empleo".

Exámen Mental
PORTE Y ACITUD: coalbora
CONCIENCIA: alerta
ORIENTACION: orietnado en sus tres esferas
ATENCION: euprosexia
LENGUAJE: eullai
PENSAMIENTO: sin atercioens
SENSOPERCEPCION: sin lateraciones
ESTADO DE ANIMO: modualdo
CONDUCTA MOTORA: no see evalua
SUEÑO: adecaduo patron de sueño
INTELIGENCIA: proemedio
MEMORIA: cosnervado
INTROSPECCION Y PROSPECCION: adecuado
JUCIO y RACIOCINIO: adecuado juicio de la ralidad
EXAMEN FISICO: no se evalua
OTROS: niega idesa de suicidio

Análisis
paciente continua con dificultads con la pareja, continua con trsiteza y preocupaicon relaiconado con la falta de empleo.
Adecaudo patron de sueño.

Plan
terpai cognitivo conducutual
control en 1 mes

Diagnosticos
F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento	**Medicamento**	**Dosis**	**Via Aplicación**	**Cant.**
1				

FRANCY MIREYA CAVIEDES BAUTISTA

R.M. 115743

TELECOSNULTA

Fecha	**24/ago./2021 10:28a.m.**	**Médico**	**JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ**	**Psiquiatria**	
	Consulta	**Paciente**	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	**CC**	91233559

Subjetivo
" he estado mal,problemas economicos, limitdo por dolor en arcos de movimiento. dolor en brazo izquierdo, en cicla es atropellado por bus " .
acepta la teleconsulta

Exámen Mental
E.M.: requiere mediacion para dormir
intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , egodistonia por situacion de Desempleo Actual. no ideas de autoagresión." " se afecta dinamica familiar por desempleo- lo economico" sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo -acepta dieta
se difiere vida sexual , tristeza y ansiedad. ira
adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
poco se relaciona con terceros
baja desempeño global
Alerta
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
eulalia

Análisis
CONCEPTO MEDICO
en mejoria medica maxima
mal pronostico de rehabilitacion. desfavorable-
manejo paliativo, no curativo

su medicacion es permanente , debe asistir a control especializado periodico por salud mental
aprecio bajo deterioro en lo personal, familiar, social, laboral
dolor fisico altera y perpetua su alteracion animica

Plan

cita en un mes enke2009@gmail.com
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 40 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina 50 mg pm

Diagnosticos

F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 2 noche	0-0-2	Via Oral	60

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-89

" he estado mal,problemas economicos, limitdo por dolor en arcos de movimiento. dolor en brazo izquierdo, e

---

Fecha **24/sep./2021 04:12p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

" problemas para la pension en el numero de semanas,norindo,mal desempeño " .
acepta la teleconsulta

Exámen Mental

E.M.: adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
poco se relaciona con terceros
baja desempeño global-requiere mediacion para dormir
intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , egodistonia por situacion de Desempleo Actual. no ideas de autoagresión." " se afecta dinamica familiar por desempleo- lo economico" sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo -acepta dieta
se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
Alerta
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
eulalia

Análisis

evolucion desfavorable
requeire continuidad en su manejo
partiicpa en lo sugerido
requeire continuidad en su farmacoterapia
EN MEJORIA MEDICA MAXIMA, MAL PRONOSTICO DE REHABILITACION

Plan

cita en un mes enke2009@gmail.com
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 40 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina 50 mg pm

Diagnosticos

F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta una en la mañana, una en la tarde	1-1-0	Via Oral	60
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
	3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 2 noche	0-0-2	Via Oral	60

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99

" problemas para la pension en el numero de semanas,norindo,mal desempeño " .

Fecha 30/oct./2021 09:44a.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " no definen nada en colpensiones, procesos quietos, eso me pone mal, mermado , le subi a la fluoxetina , en marzo 2021 me atropella bus, no concilian , se va demanda " .
cepta la teleconsulta

Exámen Mental E.M.: baja desempeño global- Ocasional Insomne
intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , egodistonia por situacion de Desempleo Actual. no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo- lo economico. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo -acepta dieta
se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
poco se relaciona con terceros
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
euprosexia
eulalia

Análisis su medicacion es permanente , debe asistir a control especializado periodico por salud mental.en mejoria medica maxima
mal pronostico de rehabilitacion
manejo paliativo, no curativo
aprecio bajo deterioro en lo personal, familiar, social, laboral
AUMENTO FLUOXETINA

Plan cita en un mes enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina 50 mg pm

Diagnosticos

F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
	3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 2 noche	0-0-2	Via Oral	60

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99

" no definen nada en colpensiones, procesos quietos, eso me pone mal, mermado , le subi a la fluoxetina , en

Fecha 04/nov./2021 10:50a.m. **Médico** FRANCY MIREYA CAVIEDES BAUTISTA **Psicologia**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
TELÑECONSULTA
" CONTinua con muchas cosas qu me afectan mi vida ocmo el despido el accidente, he tratado de llevar la fiesta en paz. Reconozco que debo cambiar muchas cosas en mi vida . mi espos trabaj por dias, ella me ayuda muhco, yo aveces en lo que podido me rebusco, el poder mio es ayudar en lcasa a que todo este ordenado. Yo he puesto de mi para que todo funcione mejor, el no ppoder aportar economicaetn eso me afecta pero bueno hay vamos , mi esposa y yo hemos podido mejorar haciedno cambios y entendernos y mejoramos.

Objetivo
ya tiene historia clinica

analisis.
pacient econtinua con los polidores , estado emocinal con tendencia a la mejoria, ya acepta mas facil que a la fecha nopuede trabajar ni ser cabeza de familia que aporta todo.
esta motivado en realizar als ctividades cotuiduas del hogar.
se recomienda terapia d epareja

PLAN:
TERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL
CONTROL EN 15 DIAS

Análisis

Plan

Diagnosticos
F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1				

FRANCY MIREYA CAVIEDES BAUTISTA
R.M. 115743
TELÑECONSULTA

Fecha 30/nov./2021 03:04p.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
" mal , problemas economicos- 16 MESES SIN TRABAJO , desmotivado, le subi a la fluoxetina. por las preocupaciones, no duermo bien . aumenta quetiapina
quede mal del brazo, luego de ser atropellado por bus " .
acepta la teleconsulta

Exámen Mental
E.M.: baja desempeño global- iNsomne
intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo i.zquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo- lo economico. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo -acepta dieta.
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
Hipoprosexia
eutalia
se difiere vida sexual . trísteza y ansiedad. ira
Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
poco se relaciona con terceros

Análisis
en mejoria medica maxima
mal pronostico de rehabilitacion
manejo paliativo, no curativo
aprecio bajo deterioro en lo personal, familiar, social, laboral
limitado por dolor en arco-s de mov.imiento .

Plan
cita en un mes
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n

aumenta quetiapina
enke2009@gmail.com

NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina 50 mg pm

Diagnosticos

F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA 25 MGR TABLETA 2 y media tabletas noche	0-0-2.5	Via Oral	75

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-09

" mal , problemas economicos- 16 MESES SIN TRABAJO , desmotivado, le subi a la fluoxetina. por las preoc

Fecha **12/ene./2022 12:16p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " sin cambios, sigue el manejo, preocupado, no se resuelve las situaciones de lo del despido dela alcaldia , dolor en hombro izquierdo ". acepta la teleconsulta

Exámen Mental E.M.: intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio ," INJUSTO HABERME FINALIZADO EL CONTRATO EN LA ALCALDIA" refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo- lo economico. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo -acepta dieta.baja desempeño global- con medicacion duerme
eulalia
se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
poco se relaciona con terceros
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
Hipoprosexia

Análisis
sigue medicacion propuesta
cumple lo señalado
facilito catarsis
sin psicosis
no ideas de autolesion
AUMENTO QUETIAPINA, FIN ANSIOLITICO E INDUCCION DE SUEÑO

Plan
cita en un mes enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina

Diagnosticos

F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
	3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-89

" sin cambios, sigue el manejo, preocupado, no se resuelve las situaciones de lo del despido dela alcaldia , do

---

Fecha **09/feb./2022 01:27p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " me dio covid 30 de enero , en marzo llegara la pension".
acepta la teleconsulta .

Exámen Mental E.M.: intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo i.zquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo- lo economico. sigue quejas de memoria y concentración,juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo -acepta dieta.baja desempeño global- con medicacion duerme .
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
Hipoprosexia
eutalia
se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
poco se relaciona con terceros

Análisis
evitar estresores externos
participa enlo sugerido
debe tener continuidad en su medicacion
en mejoria medica maxima
mal pronostico de rehabilitacion
manejo paliativo, no curativo
aprecio bajo deterioro en lo personal, familiar, social, laboral
limitado por dolor en arco-s de mov.imiento .

Plan
cita en un mes enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina

Diagnosticos
F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
	3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99
" me dio covid 30 de enero , en marzo llegara la pension".

Fecha	09/mar./2022 11:05a.m.	Médico	JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ	Psiquiatria	
	Consulta	Paciente	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	CC	91233559

Subjetivo
"en post covid, sigue conflicto economico. YA PENSIONADO EC".
acepta teleconsulta .

Exámen Mental
E.M.: intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo i.zquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo -acepta dieta.baja desempeño global- con medicacion duerme . eulalia
se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
poco se relaciona con terceros
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona
sin alteración en la sensopercepción
Hipoprosexia

Análisis
en mejoria medica maxima
mal pronostico de rehabilitacion
manejo paliativo, no curativo
aprecio bajo deterioro en lo personal, familiar, social, laboral
limitado por dolor en arco-s de mov.imiento .

Plan
terapia de apoyo . PSICOLOGIA
cita en un mes enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina

Diagnosticos
F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	. Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99
"en post covid, sigue conflicto economico. YA PENSIONADO EC".

Fecha	12/mar./2022 11:31a.m.	Médico	FRANCY MIREYA CAVIEDES BAUTISTA	Psicologia	
	Consulta	Paciente	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	CC	91233559

Subjetivo
" continuo con las dificultades , ya me pensionaron , por enfermedad comun. con mi esposa hay vamos llevando las cosas. lo que pasa es q2ue con mi espisa ella pelea muchi, yo trato de llevarla pero ella no valora lo que yo hago. La verdad aveces se va par ael trabajo y tengo mas paz. ella no hace naada para seguir asi, yo la verdad ya estoy aislado, me siento como un extrsaño, no me dan mi papel de esposo. Yo no tengo con quien desahogarme y eso me afecta mucho. Ella no ve que yo soy de la casa, de estar pendiente de ella. "

Exámen Mental
PORTE Y ACITUD: paciente colabora
CONCIENCIA: alerta
ORIENTACION: orietnado en sus tres esferas
ATENCION: euprosexia
LENGUAJE: eualia
PENSAMIENTO: sin alteraciones
SENSOPERCEPCION: sin alteraciones
ESTADO DE ANIMO: modulado
CONDUCTA MOTORA: no se evalua
SUEÑO: adecuado patron de sueño
INTELIGENCIA: pemdio
MEMORIA: conservado
INTROSPECCION Y PROSPECCION: adecduo
JUCIO y RACIOCINIO: adecaudo juciioo de la realidad
EXAMEN FISICO: no se evalua
OTROS: niega ideas de suicidio.

Análisis
pacietne pensionado , continua con dificultades ocn la esposa.
se recomienda realizar actividades al aire libre.
se recomeinda realizar terapia de pareja.

Plan
terapia cognitiva cionductual
control en 8 disa
terapia de pareja segun agenda.

Diagnosticos
F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1				

FRANCY MIREYA CAVIEDES BAUTISTA
R.M. 115743

" continuo con las dificutlades , ya me pensionaron , por enfermedad comun. con mi esposa hay vamos llevando

Fecha **06/abr./2022 04:26p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
" le habia bajado a la fluoxetina, me senti triste, ya le subi, no avanza lo del despido ni lo del accidente " .
acepta la teleconsulta

Exámen Mental
E.M.: se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
poco se relaciona con terceros
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo i.zquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo -acepta dieta.baja desempeño global-con medicacion duerme .
eulalia
sin alteración en la sensopercepción
Hipoprosexia

Análisis
terapia de apoyo
facilito catarsis
sigue medicacion antidepresiva
paprticipa en lo sugerido
EN MEJORIA MEDICA MAXIMA
MAL PRONOSTICO DE REHABILITACION

Plan
cita en un mes enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm
Quetiapina

Diagnosticos

F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211-89

" le habia bajado a la fluoxetina, me sentI triste, ya le subi, no avanza lo del despido ni lo del accidente " .

Fecha **06/may./2022 01:36p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

" ansiedad , tuve fractura del hombro izquierdo , luego del accidente. YA PENSIONADO POR INVALIDEZ ".
cita presencial .

Exámen Mental

E.M.: sin alteración en la sensopercepción
Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
poco se relaciona con terceros.
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo i.zquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- con medicacion duerme .
eulalia

Análisis

evitar estresores externos

en meoria medica maxima , mal pronostico de rehabilitacion

participa en el manejo medico propuesto

Plan

SE PROPONE AACION EQUIVALENTE OCUPACIONAL COMO COTERAPIA NO FARMACOLOGICA
cita en un mes enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 noche. NO AUMENTAR	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99
" ansiedad , tuve fractura del hombro Izquierdo , luego del accidente. YA PENSIONADO POR INVALIDEZ ".

Fecha 08/jun./2022 01:30p.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**
Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " mal por proceso legal donde niegan mi enfermedad ".
cita presencial

Exámen Mental E.M.: Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .
poco se relaciona con terceros.
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo i.zquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción
Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
eulalia

Análisis evitar estresores externos

en mejoria medica maxima , mal pronostico de rehabilitacion
manejo paliativo, no curativo
bajo desemepño global
requiere medicacion permanente
y control especializado periodico por salud mental

participa en el manejo medico propuesto
dolor cronico perpetua su alteracion animica

SE PROPONE AACION EQUIVALENTE OCUPACIONAL COMO COTERAPIA NO FARMACOLOGICA

Plan desde 31 enero 2019 se solicita PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA LABORAL (posible reubicacion)
cita en un mes enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos
F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 noche. NO AUMENTAR	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99
" mal por proceso legal donde niegan mi enfermedad ".

Fecha 05/jul./2022 01:56p.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**
Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " MAL, LIMITADO , NO RENDIMIENTO" .

cita presencial

Exámen Mental E.M.: adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo i.zquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración,juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista . poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción
Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
eulalia

Análisis CONCEPTO MEDICO
bajo desemepño global
requiere medicacion permanente
y control especializado periodico por salud mental .

en mejoria medica maxima , mal pronostico de rehabilitacion
manejo paliativo, no curativo

ademas su dolor fisico y la depresion van en via bidireccional, lo cual significa que mientras este presente uno de los dos sintomas, el otro estara presente inevitablemente. Por lo tanto se considera el Diagnostico de Trastrorno Depresivo recurrente como secuela definitiva.

Plan cita en un mes enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 noche. NO AUMENTAR	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99
" MAL, LIMITADO , NO RENDIMIENTO" .

Fecha **02/ago./2022 04:05p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " bajo desemepño, desmotivado " .
cita presencial

Exámen Mental E.M.: adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo i.zquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración,juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista . poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción
Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
eulalia

Análisis CONCEPTO MEDICO
en mejoria medica maxima , mal pronostico de rehabilitacion
manejo paliativo, no curativo

bajo desemepño global
requiere medicacion permanente

y control especializado periodico por salud mental .
dolor fisico y la depresion van en via bidireccional, lo cual significa que mientras este presente uno de los dos sintomas, el otro estara presente inevitablemente. Por lo tanto se considera el Diagnostico de Trastrorno Depresivo recurrente como secuela definitiva.

Plan

cita en un mes enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 noche. NO AUMENTAR	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99
" bajo desemepño, desmotivado " .

Fecha **02/sep./2022 04:33p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

" DOLOR EN EL BRAZO IZQUIEDO, CLAVICULA, LUEGO DEL ACCIENTE, fractura " .
CITA PRESENCIAL

Exámen Mental

E.M.: Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
eulaliaadecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo Izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista . poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción

Análisis

en mejoria médica máxima
mal pronostico de rehabilitación , al persistir dolor fisico , este perpetua la alteración emocional , no tiene tratamiento curativo, solo paliativo

participa en lo sugerido
debe tener continuidad en su medicación, con ella parcial control de síntomas mentales disfuncionales
control especializado periódico

sin psicosis
no ideas de autoagresión.

Plan

cita en un mes enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 noche. NO AUMENTAR	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-09
" DOLOR EN EL BRAZO IZQUIEDO, CLAVICULA, LUEGO DEL ACCIENTE, fractura " .

Fecha **05/oct./2022 04:29p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

" insomne, incert.idumbre referecnial a despido injustificado, dolor fisico" .
cita presencial
evolucion insuficiente .

Exámen Mental

E.M.: poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira
eulaliaadecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo i.zquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .

Análisis

sin psicosis.no ideas de autoagresión.en mejoria médica máxima-mal pronostico de rehabilitación , al persistir dolor fisico , este perpetua la alteración emocional , no tiene tratamiento curativo, solo paliativo.participa en lo sugerido.debe tener continuidad en su medicación, con ella parcial control de síntomas mentales disfuncionales.control especializado periódico.

Plan

cita en un mes enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 noche. NO AUMENTAR	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-89
" insomne, incert.idumbre referecnial a despido injustificado, dolor fisico" .

Fecha	**04/nov./2022 01:35p.m.**	**Médico**	**JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ**	**Psiquiatria**	
	Consulta	**Paciente**	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	**CC**	91233559

Subjetivo " dolor hombro izquiuerdo".
cita presencial

Exámen Mental E.M.: eulaliaadecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .

Análisis -Psiquicamente el pronostico es malo, pues el dolor y la depresion van en via bidireccional, lo cual significa que mientras este presente uno de los dos sintomas, el otro estara presente inevitablemente. Por lo tanto se considera el Diagnostico de Trastrorno Depresivo recurrente como secuela definitiva.
en mejoria medi.ca maxima , mal pronostico de rehabilitacion

Plan cita en un mes enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos
F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 noche. NO AUMENTAR	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-89
" dolor hombro izquiuerdo".

Fecha	**05/dic./2022 02:15p.m.**	**Médico**	**JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ**	**Psiquiatria**	
	Consulta	**Paciente**	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	**CC**	91233559

Subjetivo " fisiatria me envia a calificar "
CITA PRESENCIAL

Exámen Mental E.M.: eulalia
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Alerta-adecuada introspección, prospección acordeColabora en la entrevista .

Análisis en mejoria medi.ca maxima , mal pronostico de rehabilitacion--Psiquicamente el pronostico es malo, pues el dolor y la depresion van en

via bidireccional, lo cual significa que mientras este presente uno de los dos sintomas, el otro estara presente inevitablemente. Por lo tanto se considera el Diagnostico de Trastrorno Depresivo recurrente como secuela definitiva.

Plan

cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 noche. NO AUMENTAR	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211-99
" fisiatria me envia a calificar "

Fecha **04/ene./2023 02:45p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

" fisiatria me envia a calificar , dolor fisico ".
CITA PRESENCIAL

Exámen Mental

E.M.: .sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Alerta-adecuada introspección, prospección acorde,eulalia
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021, Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme
Colabora en la entrevista .

Análisis

Mal funcionameinto de base
psicoeduacion
facilito catarsis
participa en lo señalado

Plan

cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 noche. NO AUMENTAR	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-89

" fisiatria me envia a calificar , dolor fisico ".

Fecha **04/feb./2023 08:26a.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

"sin cambios, incert.idumbre referecnial a despido injustificado, dolor fisico" .
cita presencial
evolucion insuficiente .

Exámen Mental

E.M.: adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021, Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme-.sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Alerta-adecuada introspección, prospección acorde,eulalia Colabora en la entrevista .

Análisis

bajo desemepño global
requiere medicacion permanente
y control especializado periodico por salud mental ,evitar estresores externos

en mejoria medica maxima , mal pronostico de rehabilitacion
manejo paliativo, no curativo

Plan

participa en el manejo medico propuesto
cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 en la mañana, una en la tarde	2-1-0	Via Oral	90
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 noche. NO AUMENTAR	0-0-1	Via Oral	30
	3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 tableta noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211[illegible]89
"sin cambios, incert.idumbre referecnial a despido injustificado, dolor fisico" .

Fecha **04/mar./2023 08:29a.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo "dolor fisico, conflcito economico al estar en desempleo".
acepta la teleconsulta

Exámen Mental E.M.: poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Alerta-adecuada introspección, prospección acorde-eulalia
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- Colabora en la entrevista .

Análisis sin psicosis.no ideas de autoagresión.en mejoria médica máxima-mal pronostico de rehabilitación , al persistir dolor fisico , este perpetua la alteración emocional , no tiene tratamiento curativo, solo paliativo.participa en lo sugerido.debe tener continuidad en su medicación, con ella parcial control de síntomas mentales disfuncionales.control especializado periódico.

Plan cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 capsulas mañana, 1 capsula tarde	2-1-0	Via Oral	90
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 noche	0-0-1	Via Oral	30
	3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211[illegible]89
"dolor fisico, conflcito economico al estar en desempleo".

Fecha **01/abr./2023 07:56a.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " perdida funcional permanente en el brazo, ,dolor en el brazo izquierdo , Problema economico, ".
acepta la teelconsulta

Exámen Mental E.M.: adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-, sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Alerta-adecuada introspección, prospección acorde-eulalia Colabora en la entrevista .

Análisis en mejoria médica máxima
mal pronostico de rehabilitación , al persistir dolor fisico , este perpetua la alteración emocional , no tiene tratamiento curativo, solo paliativo

participa en lo sugerido
debe tener continuidad en su medicación, con ella parcial control de sintomas mentales disfuncionales
control especializado periódico

sin psicosis
no ideas de autoagresión.
ENVIO PSICOLOGIA

Plan cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 mañana, 1 tarde	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 noche	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 noche	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-89
" perdida funcional permanente en el brazo, ,dolor en el brazo izquierdo , Problema economico, ".

Fecha **12/abr./2023 08:10a.m.** **Médico** **JULIAN DAVID SILVA SERRANO** **Psicologia**
Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo Primera vez
Motivo de consulta: Remitido Psiquiatria
Reside y procede: Barrio Comuneros - Bucaramanga - Vive con su esposa e Hjos . Natural: Bucaramanga
Ocupación: Operador y Portero de Colegios.
Educación: Primaria
Religión: Catolica
Estado civil: Catolica - hijos

Objetivo Paciente 58 años de edad enm anejo por psiquiatria con diagnostico de EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS.
Describe antecentes de dificultades laborales - ante amenzasas - Inicia tratamiento por salud mental en el año 2015 - Nervios , dificutlades para dormir..
Manifiesta en el año 2019 pase una carta ante peticiòn de la alcaldia en ese momento exponiendo mi situaciòn medica. En ese mismo año me pasan una carta de suspensòn de trabajo - Presencia de sintomas ansiosos y afectivos, tristeza, llanto, animo triste, preocupaciòn por situaciòn laboral, Dificutlades Economicas ante desempleo.
Manifiesta en el año 2021 presenta accidente de transito - Presenta FX de Clavicula
Madre fallece en el año 2019..

Exámen Mental E.M.: Porte y actitud: Edad aparente congruente con edad cronológica. Higiene personal conservada. Actitud colaboradora, contacto visual y verbal.
Conciencia: Alerta.
Orientación: Conservada autopsíquica, alopsiquica.
Atención: Euprosexia.
Sueño: Dificutlades
Afecto: De fondo triste, En el momento modulado
Expresión del pensamiento: Bradilalia, Preocupado por su situacion eonomica Niega Ideas de muerte y suicidio estructuradas.
Sensopercepción: Sin distorsiones perceptivas.
Memoria: A corto y largo plazo conservadas.
Inteligencia: Impresiona promedio.
Juicio y raciocinio: Adecuado
Introspección y prospección: Adecuada

Análisis Paciente 58 años de edad enm anejo por psiquiatria con diagnostico de EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS - Manifiesta presencia de sintomas afectivos y ansiosos ante dificutlades economicas, dificutlades medicas, preocupado por su situacion economica y laboral, Dificutlades a nivel familiar. - Actualmetne dificutlades para conciliar el sueño, Brinda psicoterapia de apoyo emocional.

Plan Psicoterapia de Apoyo Emocional
Se brinda Psioeducación frente al modelo de tratamiento
Control por Psicologia en un mes presencial

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1				

JULIAN DAVID SILVA SERRANO
R.M. 206041
Primera vez

Fecha **02/may./2023 02:11p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " No duermo permanente en el brazo, ,dolor en el brazo izquierdo , Problema economico, ".
acepta la teelconsulta

Exámen Mental E.M.: con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual .adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- poco se relaciona con terceros tristeza y ansiedad. Ira Alerta-adecuada introspección, prospección acorde-eulalia Colabora en la entrevista .

Análisis participa en lo sugerido, no psicosis, no ideas de auticelsion
debe tener continuidad en su medicación, con ella parcial control de síntomas mentales disfuncionales

CONCEPTO MEDICO

mal pronostico de rehabilitación , al persistir dolor físico , este perpetua la alteración emocional , no tiene tratamiento curativo, solo paliativo
control especializado periódico
en mejoria medica maxima

Plan cita en un mes o por urgencia de ısnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
	3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 021111-89

" No duermo permanente en el brazo, ,dolor en el brazo izquierdo , Problema economico, ".

Fecha **12/may./2023 08:13a.m.** **Médico** **JULIAN DAVID SILVA SERRANO** **Psicologia**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo
Control
Motivo de consulta: " Manifiesta aun persistencia de sintomas afecitov asociados a dificultades de su pasada, Dificultad laboral, Duelos por reelaboradorados, Dificutlades de memoria, Predispuesto, animo triste, frustración "
Clinica del Dolor.

Exámen Mental
E.M.: Porte y actitud: Edad aparente congruente con edad cronológica. Higiene personal conservada. Actitud colaboradora, contacto visual y verbal.
Conciencia: Alerta.
Orientación: Conservada autopsíquica, alopsiquica.
Atención: Euprosexia.
Sueño: Dificutlad
Afecto: De fondo triste, En el momento modulado
Expresión del pensamiento: Bradilalia, Preocupado por su situacion eonomica. Niega Ideas de muerte y suicidio estructuradas.
Sensopercepción: Sin distorsiones perceptivas.
Memoria: A corto y largo plazo conservadas.
Inteligencia: Impresiona promedio.
Juicio y raciocinio: Adecuado
Introspección y prospección: Adecuada

Análisis
Paciente 58 años de edad enm anejo por psiqulatria con diagnostico de EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS - Persistencia de sintomas afecitos ante dificutlades economicas medicas que incrementan el malestar, Duelo poco reelaborado, Predispuesto, Alteraciones en su patròn del sueño. Se brinda psicoterapia de Apoyo Emocional.

Plan
-Psicoterapia de Apoyo Emocional
-Tolerancia al malestar
-Se brinda psicoterapia de apoyo Emocional.
-Control en un Mes Presencial

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
	1				

JULIAN DAVID SILVA SERRANO
R.M. 206041
Control

Fecha	02/jun./2023 01:39p.m.	Médico	JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ	Psiquiatria	
	Consulta	Paciente	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	CC	91233559

Subjetivo " ahora calculo renal, esteatosis hepatica " .
cita presencial
evolucion insuficiente .

Exámen Mental E.M.: .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dieta.baja desempeño global- poco se relaciona con terceros tristeza y ansiedad. Ira Alerta-adecuada introspección, prospección acorde-eulaliacon medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual .adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad Colabora en la entrevista .

Análisis CONCEPTO MEDICO

mal pronostico de rehabilitación , al persistir dolor fisico , este perpetua la alteración emocional , no tiene tratamiento curativo, solo paliativo
control especializado periódico,
en mejoria medica maxima

Plan cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211-09
" ahora calculo renal, esteatosis hepatica " .

Fecha	04/jul./2023 02:44p.m.	Médico	JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ	Psiquiatria	
	Consulta	Paciente	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	CC	91233559

Subjetivo " ya me hacen cirugia por ccalculo renal ME DAN CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD " .
cita presencial
evolucion insuficiente .

Exámen Mental E.M.: -acepta dieta.baja desempeño global- poco se relaciona con terceros tristeza y ansiedad. Ira Alerta-adecuada introspección, prospección acorde-eulaliacon medicacion duerme ..Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual .adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad Colabora en la entrevista .

Análisis buen cuidado personal
participa en klo señalado
evolucion insuficiente

mal pronostico de rehabiliatcion
en mejoria medica maxima
PSICOLOGIA

Plan

cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0,5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-09

" ya me hacen cirugia por ccalculo renal ME DAN CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD " .

Fecha **03/ago./2023 01:58p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

" mal rendimeinto, pobre desempeño " .
cita presencial

Exámen Mental

E.M.: hipoprosexia,se difiere vida sexual ,adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo, Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.-acepta dieta.baja desempeño global- poco se relaciona con terceros tristeza y ansiedad. Ira Alerta-adecuada introspección, prospección acorde-eulaliacon medicacion duerme ..Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento sin alteración en la sensopercepción- juicio conservado de la realidad Colabora en la entrevista .

Análisis

CONCEPTO MEDICO
en mejoria médica máxima
mal pronostico de rehabilitación , al persistir dolor físico , este perpetua la alteración emocional , no tiene tratamiento curativo, solo paliativo

participa en lo sugerido
debe tener continuidad en su medicación, con ella parcial control de síntomas mentales disfuncionales
control especializado periódico

Plan

cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-89
" mal rendimeinto, pobre desempeño " .

Fecha **06/sep./2023 02:38p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " sin cambio, bajo desempeño, dolor fisico, limitado , no mejoria " .

Exámen Mental E.M.: baja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Alerta-adecuada introspección, adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021 , Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración,juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dietaprospección acorde-eulalia Colabora en la entrevista .

Análisis -Psiquicamente el pronostico es malo, pues el dolor y la depresion van en via bidireccional, lo cual significa que mientras este presente uno de los dos sintomas, el otro estara presente inevitablemente. Por lo tanto se considera el Diagnostico de Trastrorno Depresivo recurrente como secuela definitiva.

Plan cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
n
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99

" sin cambio, bajo desempeño, dolor fisico, limitado , no mejoria " .

Fecha	06/oct./2023 02:35p.m.	Médico	JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ	Psiquiatria	
	Consulta	Paciente	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	CC	91233559

Subjetivo " sigo con el cateter, dolor , llega el fallo legal dobnnd e reportan Satisfactorio, NO PROCEDE RECURSO ".

Exámen Mental E.M.: baja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Alerta-adecuada introspección, adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021 , Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no Ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dietaprospección acorde-eulalia Colabora en la entrevista .

Análisis
Mal funcionameinto de base
psicoeduacion
facilito catarsis
participa en lo señalado
debe tener continuidad en su mediacion por salud mental
asistir a controle especilizado periodido
su nivel de remdimeinto y prodcucion global es bajo
dolor fisico altera yperpetua su animo inadecuado de base
mal pronostico de rehabilitacion
CONCEPTO DESFAVORABLE

Plan
cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
-
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos
F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99

" sigo con el cateter, dolor , llega el fallo legal dobnnd e reportan Satisfactorio, NO PROCEDE RECURSO ".

Fecha	07/nov./2023 03:56p.m.	Médico	JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ	Psiquiatria	
	Consulta	Paciente	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	CC	91233559

Subjetivo " Ya me retiran cateter absomnial , ansiedad, temblor secudnario . dolor de espalda , dolor hombro izquierdo , no procese el resurso de la demanda en lo laboral " .

Exámen Mental E.M.: sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo izquierdo , limitado por

dolor en arcos de movimiento -acepta dietaprospección acorde-eulalia baja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Alerta-adecuada introspección, adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021 , Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. Colabora en la entrevista .

Análisis

en mejoria médica máxima
mal pronostico de rehabilitación , al persistir dolor físico , este perpetua la alteración emocional , no tiene tratamiento curativo, solo paliativo
CONCEPTO DESFAVORABLE
control especializado periódico
dolor fisico aletra yperpetua animo inadecuado de base - hombro izquierdo -
sin psicosis
no ideas de autoagresión..
participa en lo sugerido
debe tener continuidad en su medicación, con ella parcial control de sintomas mentales disfuncionales
PSICOLOGIA

Plan

cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
-
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-69

" Ya me retiran cateter absomnial , ansiedad, temblor secudnario . dolor de espalda , dolor hombro izquierd

Fecha **24/nov./2023 02:43p.m.** **Médico** LAURA MARCELA LOSADA PARADA **Psicologia**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

Paciente refiere" He tenido un seguimietno de hace años por psiquiatria".

Objetivo

Paciente de 59 años. Convive con esposa e hija (22 años) y dos hijos(33 años y 24 años). Ocupación: Pensionado.
Area familiar: Indica adecuada dinamia familair, E n el año 2019 fallece su progenitora. duelo resuelto.
Area laboral: En el año 2019 pase una carta ante peticiòn de la alcaldia en ese momento exponiendo mi situaciòn medica. En ese mismo año me pasan una carta de suspensòn de trabajo. Indica en el año 2022 obtiene la pensión.
Area de salud: En el año 2021 presenta accidente de transito - Presenta FX de Clavicula, Dolor, limitando sus actividaes cotidianas. tiene seguimiento por clinica del dolor. Coemnta que no ha obtenido respuesta en el proceso legal que se adelanta por el accidente.

Exámen Mental

E.M.: Paciente quien ingresa por sus propios medios, porte cuidado, alerta, orientado globalmente, afecto modulado, lenguaje sin alteraciones en la emisión, pensamiento de curso normal, inteligencia de impresión promedio, contenido relevante, no actitud alucinatoria, adecuado patrón de sueño, juicio de realidad conservado., sin alteraciones sensoperceptivas. sin ideas de muerte o suicidio.

Análisis

Paciente 59 años de edad en manejo por psiquiatria con diagnostico de EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS.
Se realiza orientación en sintomatologia y objetivos terapeuticos.

Plan

écnicas cognitivas ocnductuales
control o seguimiento 1 mes

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1				

LAURA MARCELA LOSADA PARADA

R.M. 1102382183

Paciente refiere" He tenido un seguimietno de hace años por psiquiatria".

Fecha **07/dic./2023 12:08p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " no rindo, mal, no soy capaz de producir,problemas economico "

Exámen Mental E.M.: sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dietaprospección acorde-eulalia baja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Alerta-adecuada introspección, adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021 , Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. Colabora en la entrevista .

Análisis
DESDE 5 DE SPETIMBRE 2015 ES VALORADO EN CLINICA ISNOR POR PSIQUIATRIS
en mejoria médica máxima
mal pronostico de rehabilitación , al persistir dolor fisico , este perpetua la alteración emocional , no tiene tratamiento curativo, solo paliativo
CONCEPTO DESFAVORABLE, EVOLUCION TORPIDA

Plan
MAL RENDIMEINTO EN LO PERSONAL, SOCIAL, LABORAL Y ECONOMICO
debe asistir a citas periodicas especializadas periodicas por salud mental
cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
-
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento		Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
	1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
	2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
	3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211-99
" no rindo, mal, no soy capaz de producir,problemas economico "

Fecha	**16/ene./2024 02:15p.m.**	**Médico**	**JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ**	**Psiquiatria**	
	Consulta	**Paciente**	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	**CC**	91233559

Subjetivo " mal del animo, poco rendimeinto , ante el fallo enmicontra legal, mas depresion es injusto ".

Exámen Mental E.M.: Alerta-adecuada introspección, adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-Intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021 , Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-.sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dietaprospección acorde-eulalia baja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción.Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Colabora en la entrevista .

Análisis -Psiquicamente el pronostico es malo, pues el dolor y la depresion van en via bidireccional, lo cual significa que mientras este presente uno de los dos sintomas, el otro estara presente inevitablemente. Por lo tanto se considera el Diagnostico de Trastrorno Depresivo recurrente como secuela definitiva.

Plan cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
-
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos
F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211-99
" mal del animo, poco rendimeinto , ante el fallo enmicontra legal, mas depresion es injusto ".

Fecha	**17/ene./2024 03:08p.m.**	**Médico**	**DIANEY CRISTINA VILLAMIZAR PABON**	**Psicologia**	
	Consulta	**Paciente**	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	**CC**	91233559

Subjetivo PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA CONTROL.

Refiere: " Yo no puedo hacer nada. A mi eso me pone mal. Me lleno de angustia".

Exámen Mental E.M.: Paciente quien ingresa por sus propios medios, porte cuidado, alerta, orientado globalmente, afecto triste, lenguaje sin alteraciones en la emisión, pensamiento de curso normal, inteligencia de impresión promedio, contenido relevante, no actitud alucinatoria, adecuado patrón de sueño, juicio de realidad conservado., sin alteraciones sensoperceptivas. sin ideas de muerte o suicidio.

Análisis Paciente 59 años de edad en manejo por psiquiatria con diagnostico de EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS y otros diagnsoticos anotados en su HC.
Habla sobre sus dificultades de salud que suscitan dolor y limitaciones en sus actividades . Lo anterior suscita ideas de desesperanza. Tambien preocupaciones economicas que refuerzan su malestar.

Dice sentirse desmotivado y desesperación.
Se permite espacio de expresión de emociones.

Plan

Terapia Cogntivo Conductual
Control o seguimiento en 20 días

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1				

DIANEY CRISTINA VILLAMIZAR PABON
R.M. 175293
PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA CONTROL.

Fecha **16/feb./2024 02:52p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

" dolor fisico ,mal , sin rendimiento "

Exámen Mental

E.M.: Alerta-adecuada introspección, adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021 , Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-.sigue quejas de memoria y concentración.juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dietaprospección acorde-eulalia baja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción.Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Colabora en la entrevista .

Análisis

buen cuidado personal
participa en lo señalado
evolucion insuficiente
mal pronostico de rehabiliatcion
en mejoria medica maxima
PSICOLOGIA

Plan

cita en un mes o por urgencia de lsnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
-
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-09
" dolor fisico ,mal , sin rendimiento "

Fecha	12/mar./2024 03:07p.m.	Médico	JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ	Psiquiatria	
	Consulta	Paciente	CHAPARRO LUIS ENRIQUE	CC	91233559

Subjetivo "mal del animo, no mejoria, dolor brazo izqueirdo HOY HACE 3 AÑOS ME ATROPELLA UN BUS "

Exámen Mental E.M.: juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dietaprospección acorde-eulalia Alerta-adecuada introspección, adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021 , Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-.sigue quejas de memoria y concentraciónbaja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción.Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Colabora en la entrevista .

Análisis manejo individual interdisciplinario
paciente participa en lo propuesto en salud mental
intervención integral ,mediante medicamento y medidas no farmacológicas se busca reducir umbral de dolor y en retroalimentación positiva lograr mayor modulación anímica

mientras exista algia que limite su acción global de manera crónica, su animo de base se afectará.

No psicosis
sin ideas de autolesión .

CONCEPTO MEDICO

EN MEJORIA MEDICA MAXIMA
MAL PRONOSTICO DE REHABILITACION
MANEJO PALIATIVO
NO CURATIVO, REQUEIRE MEDICACION PERMANENTE

Plan cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
-
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos
F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-09
"mal del animo, no mejoria, dolor brazo izqueirdo HOY HACE 3 AÑOS ME ATROPELLA UN BUS "

Fecha 12/abr./2024 03:16p.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " dolor de rodilla izquierda desde el acciente , dolor "

Exámen Mental E.M.: Juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dietaprospección acorde-eulalia Alerta-adecuada introspección, adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021 , Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-.sigue quejas de memoria y concentraciónbaja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción.Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Colabora en la entrevista .

Análisis
baja producción global (personal familiar, social, Laboral)
participa en lo señalado
evolución anímica no favorable,
critica y reprocha su limitación fisica secundaria a dolor(pertinente negativo)
persiste esquemas de corte negativo en el contenido del pensamiento
debe tener continuidad en su medicación
facilito catarsis
sigue control especializado periódico por salud mental

sin psicosis
no ideas de muerte

Plan
cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
-
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos
F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-99
" dolor de rodilla izquierda desde el acciente , dolor "

Fecha 09/may./2024 04:03p.m. **Médico** JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo " mal del dolro hinchazon del brazo, palpitaciones dolor de espalda " .

Exámen Mental E.M.: Juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo. rodilla izquierda - , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dietaprospección acorde-eulalia Alerta-adecuada introspección, adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021 , Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-.sigue quejas de memoria y concentraciónbaja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción.Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Colabora en la entrevista .

Análisis seguir igual propuesta farmacologica

dolor fisio altera y perpetua animo de base inadeucado
disfuncional

CONCEPTO

EN MEJORIA MEDICA MAXIMA
MAL PRONOSTICO DE REHABILITACION - DESFAVORABLE
NO TIENE TRATAMIENTO CURATIVO, SOLO PALIATIVO
SE ALTERA SU NORMAL PRODUCCION DE BASE EN LO PERSONAL, FAMILIAR SOCIAL LABORAL
MEDICACION PERMANENTE , DEBE TENER CONTINUIDAD EN SU ASISTENCIA A CITAS PERIODICAS ESPECIALIZADAS POR SALUD MENTAL

Plan

cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta
-
NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-89
" mal del dolro hinchazon del brazo, palpitaciones dolor de espalda " .

Fecha **06/jun./2024 04:40p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

" ESTRES DOLOR DE ESPALDA ESTRES . 31 DE AGOSTO 2020 PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL 33.10 % , MAL DEL BRAZO IZQUIERDO 24 de juno cita fiscalia 5to piso por lo del accidente de transito " .

Exámen Mental

E.M.: poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme .sin alteración en la sensopercepción.Hipoprosexia.se difiere vida sexual , tristeza y ansiedad. ira Colabore en la entrevista ..juicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo. rodilla izquierda - , limitado por dolor en arcos de movimiento -acepta dietaprospección acorde-eulalia Alerta-adecuada introspección, adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021 , Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-.sigue quejas de memoria y concentraciónbaja desempeño global-

Análisis

en mejoria médica máxima
mal pronostico de rehabilitación , al persistir dolor fisico , este perpetua la alteración emocional , no tiene tratamiento curativo, solo paliativo

participa en lo sugerido
debe tener continuidad en su medicación, con ella parcial control de síntomas mentales disfuncionales
control especializado periódico

Plan

31 DE AGOSTO 2020 PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL 33.10 %
cita en un mes o por urgencia de isnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta

NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 0211-99

" ESTRES DOLOR DE ESPALDA ESTRES . 31 DE AGOSTO 2020 PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL 33

Fecha **08/jul./2024 04:20p.m.** **Médico** **JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ** **Psiquiatria**

Consulta **Paciente** CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559

Subjetivo

" buen cuidadopesonal, limitado, no rendimeinto , dolro fisico " .

Exámen Mental

E.M.: -acepta dieta.baja desempeño global- poco se relaciona con terceros.con medicacion duerme-sin alteración en la sensopercepción-Hipoprosexia.se difiere vida sexual . tristeza y ansiedad. ira Alerta-adecuada introspección, prospección acorde,eutalia.uicio conservado de la realidad .Lumbalgia , dolor en Brazo Izquierdo , limitado por dolor en arcos de movimiento Colabora en la entrevista
adecuada orientación en tiempo, espacio y persona-intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente , incertidumbre , sin delirio , refiere Atropellado por Bus 12 de marzo 2021, Secundario "Lesion en Brazo izquierdo , no movilidad, no fuerza" egodistonia por situacion de Desempleo Actual. Problema Economico.- no ideas de autoagresión. se afecta dinamica familiar por desempleo-. sigue quejas de memoria y concentración.

Análisis

participa en lo sugerido, no psicosis, no ideas de autioelsion
debe tener continuidad en su medicación, con ella parcial control de sintomas mentales disfuncionales

CONCEPTO MEDICO

mal pronostico de rehabilitación , al persistir dolor físico , este perpetua la alteración emocional , no tiene tratamiento curativo, solo paliativo
control especializado periódico
en mejoria medica maxima

Plan

SS VAL POR FISIATRIA DOLRO FISICO ALTERA ARCOS DE MOVIMIENTO
cita en un mes o por urgencia de ısnor a necnesdiad , posible hospitalizar
enke2009@gmail.com
PSICOLOGIA
Psicoeducacion, estilos de vida saludable
sin laboratorio
no remision ni interconsulta

NO SALIR SOLO RIESGO DE CAIDA, Y EXTRAVIO, FALLA EN LA MEMORIA psicologia, neurologia
Fluoxetina 60 mg am
Clonazepam 0.5 mg pm NO AUMENTAR
Quetiapina

Diagnosticos

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Z563 (" anterior estres laboral") PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO
F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
G479 TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO
Z598 OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONOMICAS
Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA
R522 OTRO DOLOR CRONICO

Tratamiento

	Medicamento	Dosis	Vía Aplicación	Cant.
1	Fluoxetina 20 mg Capsula/Tableta 2 MAÑANA, 1 TARDE	2-1-0	Via Oral	90
2	Clonazepam Tableta 0.5 mg tableta 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30
3	QUETIAPINA X 100 MG TABLETA 1 NOCHE	0-0-1	Via Oral	30

JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ
R.M. 02111-09

" buen cuidadopesonal, limitado, no rendimeinto , dolro fisico ".

CLINICA PSIQUIATRICA
ISNOR
Te devuelve Tu Vida
Nit: 800.012.323-8

Bucaramanga, julio 05 de 2022

CONCEPTO MEDICO

El paciente **CHAPARRO LUIS ENRIQUE** cc 91233559, bajo desempeño global Requiere medicación permanente y control especializado periódico por salud mental. En mejoría médica máxima, mal pronóstico de rehabilitación manejo paliativo, no curativo.
Además su dolor físico y la depresión van en vía bidireccional, lo cual significa que mientras esté presente uno de los dos síntomas, el otro estará presente inevitablemente. Por lo tanto se considera el Diagnostico de Trastorno Depresivo Recurrente como secuela definitiva.

Atentamente,

Juan Carlos Ramos R

Juan Carlos Ramos Rodriguez
Psiquiatra
Registro Medico 02111-99

Dr. ***JUAN CARLOS RAMOS RODRIGUEZ***
Médico Psiquiatra Clínica ISNOR S.A
R.M. 02111-99

VIGILADO Supersalud

Colpensiones

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

(Persona en edad económicamente activa)

DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL	
Fecha dictamen: 31/08/2020	Número dictamen DML: 4012271
Motivo de solicitud: CALIFICACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL/OCUPACIONAL	
Solicitante: LUIS ENRIQUE CHAPARRO AFP: COLPENSIONES	
RAMA JUDICIAL: OTRO: EMPLEADOR:	
Afiliado: Si EPS: Nueva E.P.S. ARL:POSITIVA SA	
Pensionado: NO NIT/Documento: CC 91233559	
Dirección del Solicitante: KR 23 # 9 - 5 AP 301 BR COMUNEROS	
Teléfono:6961583 Cel: 3108870793 Email: enke2009@gmail.com Ciudad:BUCARAMANGA	
2.INFORMACION DE LA ENTIDAD CALIFICADORA	
Nombre: COLPENSIONES Nit:900336004-7	Dirección: Carrera 10 No. 72-33 Ciudad: Bogota

3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA	
Afiliado: SI Beneficiario: NO	
Apellidos: CHAPARRO	Nombre: LUIS ENRIQUE
Tipo de documento: CC	Documento de identificación: 91233559
Fecha nacimiento: 14/05/1964	Edad: 56 AÑOS
Genero:MASCULINO	
ETAPAS DEL CICLO VITAL: Rol Laboral	
NIVEL DE ESCOLARIDAD: TECNICO	Otros(Cuál):
ESTADO CIVIL: Casado	Otros(Cuál):

4 ANTECEDENTES LABORALES / OCUPACIONALES DEL CALIFICADO (Beneficiario y/o Subsidiado)		
Tipo de vinculación laboral:	Independiente	Dependiente:
Nombre del trabajo/empleo:	Ocupación:	Código CIUO:
Nombre actividad económica:	Clase:	
Nombre de la empresa: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	NIT/CC:	
Otro:		

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN

RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO- (Descripción)

5.1 HISTORIA CLÍNICA

Usuario masculino de 56 años, solicita calificación de PCL, en primera oportunidad, para acceder a pensión de invalidez. Tiene diagnósticos de episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos, trastorno cognoscitivo leve, no documentado; trastorno del sueño, trastorno de ansiedad, de larga data, en tratamiento por psiquiatría. No ha requerido hospitalizaciones. Registra antecedente de ca testicular con resección del testículo derecho, sin concepto por especialista, ni reporte de paraclinicos, que evidencien estado actual de la patología.

Se procede a calificar estado secuelar, con los soportes entregados por el usuario, para patologías de origen común, sustentados en conceptos especializados, paraclínicos complementarios, definidos en el manual vigente decreto 1507 de 2014.

P. C. L. = 33,10 %

Colpensiones

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
(Persona en edad económicamente activa)
DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015

5.2 ESTUDIOS CLÍNICOS/PRUEBAS OBJETIVAS

Fecha	Especialista o examen	Resultado
26/08/2020	VALORACIÓN TELEFÓNICA FISIOTER	Quien atiende la llamada: Usuario Dominancia: Diestra Usuario masculino con diagnósticos de episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos, trastorno cognoscitivo leve, trastorno del sueño, trastorno de ansiedad, antecedente de ca testicular con extracción del testículo derecho. Paciente quien presenta limitación severa para tomar la iniciativa, para resolver problemas y tomar decisiones, familiares le asisten. Refiere dolor en miembros superiores, específicamente en hombros que le dificultad para levantar objetos. Realiza actividades domésticas sencillas. Toma clonazepam, fluoxetina, quetiapina. Vive con esposa e hijos. Antecedentes laborales: Cargo: Administrador Empresa: Secretaría de educación de Bucaramanga Oficio: Apertura de puertas en colegios, velar por la seguridad. Trabajó durante 15 años. ¿Labora actualmente? No Incapacitado – No Nombre Completo: Daniela Espíndola Cañón No. Cédula: 1014285163 de Bogotá ReTHUS- Fisioterapeuta: 1.014.285.163.
03/06/2020	PSIQUIATRÍA	Juan Ramos - RM: 0211199 Subjetivo: Mal, sin rendimiento, Tristeza. Cumple medicación. Evolución desfavorable. Acepta teleconsulta Examen mental: Se difiere vida sexual, bajo global, se integra a terceros; inquietud psicomotora; no agresivo; no impulsivo Insomnio; ocasional quejas de memoria y concentración. Buena higiene. Aceptable introspección; prospección acorde. Orientado auto y alopsíquicamente. Sin alteración en la sensopercepción- adecuada colaboración en la entrevista- alerta- hiporexia. Hipoprosexia, pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios. No ideas suicidas. Hiper alentamiento autonómico (dado por palpitaciones, temblor, diaforesis). Ansiedad y desmotivado. Análisis: Concepto médico desfavorable. El mejoría médica máxima. Se altera su normal desempeño a lo personal familiar social y laboral. Su medicación es permanente. No tiene tratamiento curativo sólo paliativo. Diagnósticos: F322: Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos F536: problemas relacionados con horarios estresante de trabajo F067: trastorno cognitivo leve G479: Trastorno del sueño F419: trastorno de ansiedad

Colpensiones

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
(Persona en edad económicamente activa)
DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015

19/07/2016 PSIQUIATRÍA	Leonardo Rivero - RM: 859/2005 Paciente con antecedente de larga Data de síndrome depresivo, irritabilidad y explosividad que no tenía antes. hay conflictos laborales. Se continúa igual o medicación Diagnóstico: F321: episodio depresivo moderado
09/04/2018 PSIQUIATRÍA	Juan Ramos - RM: 0211199 Queja de memoria y concentración. Insomnio, Adecco, buena higiene personal, edad aparente concuerda con la edad cronológica. Pensamiento lógico coherente bradipsiquia, sin delirios, no ideas suicidas, conflicto económico. Estrés laboral. Tristeza y ansiedad. Diagnósticos: F322: Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos Z563: Problemas relacionados con horario estresante de trabajo F067: Trastorno cognitivo leve G479: Trastorno del sueño No especificado.

5.3 EXAMEN FÍSICO

Médico Evaluador: Fecha de valoración: Hora: RETHUS:

Siguiendo los lineamientos nacionales en cuanto a la prevención del contagio por covid-19, no se realiza valoración presencial del usuario por parte de medicina laboral, por lo tanto, no se tienen datos del examen físico. Sin embargo, se realiza entrevista telefónica con el fin de realizar la descripción del título II del decreto 1507 del 2014. El pasado 26/08/2020 se estableció comunicación con el afiliado quien suministró la información necesaria para la asignación de los puntajes correspondientes

6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TITULOS I y II

TITULO I CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS

CLASE FUNCIONAL / VALOR PORCENTUAL

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	DEFICIENCIA(S)/MOTIVO DE CALIFICACION/CONDICIONES DE SAL
F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Común	
F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	Común	

No	Descripción	Clase funcional/Valor porcentual									CAT	Dominancia	% Total Deficiencia (F.Balthazar ,sin ponderar)
		No Tabla	Clase	CFP FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total Deficiencia	Resultado Clase final y literal	Resultado % Deficiencia			
1	Trastorno del humor	13.2	2	2						40.00		0.00	40.00

%Total Deficiencia (sin ponderar):

CFP:Clase Factor principal CFM: Clase Factor Modulador CFU: Clase Factor único

Formula : Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP)

Formula de Balthazar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar

Combinación de valores: $A + \frac{(100-A) * B}{100}$

A: Deficiencia de mayor valor
B: Deficiencia de menor valor

VALOR FINAL DE LA PRIMERA PARTE (TITULO PRIMERO)

CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:	**% Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5**	**20.00**

TITULO II VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES

2. OTRAS INTERCONSULTAS

2.1 FUNDAMENTACIÓN ROL LABORAL (SUSTENTACIÓN CAPACIDAD/DESEMPEÑO Y AUTOSUFICIENCIA ECONÓ)

Colpensiones

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

(Persona en edad económicamente activa)

DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015

Cargo: Administrador - Empresa: Secretaría de educación de Bucaramanga
Oficio: Apertura de puertas en colegios, velar por la seguridad. Trabajó durante 15 años. No Labora actualmente.
No Incapacitado. Requiere Rol laboral o puesto de trabajo adaptado.

Restricción en el rol laboral		
Tabla	Categoría / Nombre	Porcentaje(%)
1	Restricciones del rol laboral	10
Restricción en función de la autosuficiencia económica		
2	Restricciones autosuficiencia económica	0.0
En función de edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar		
3	Restricciones en función de la edad cronológica	2.0
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)		12.0

CALIFICACIÓN OTRAS AREAS OCUPACIONALES

2.2 FUNDAMENTACIÓN DE OTRAS AREAS OCUPACIONALES(SUSTENTACIÓN LIMITACIONES AVD y AVDI)

presenta limitación severa para tomar la iniciativa, para resolver problemas y tomar decisiones, familiares le asisten. Refiere dolor en miembros superiores, específicamente en hombros que le dificultad para levantar objetos. Realiza actividades domésticas sencillas.

CLASE	VALOR	Tabla 4 Escala de calificación de otras areas de ocupacionales y valores
A	0.0	No hay dificultad, no dependencia
B	0.1	Dificultad leve, no dependencia
C	0.2	Dificultad moderada, dependencia moderada
D	0.3	Dificultad severa -dependencia severa
E	0.4	Dificultad Completa- dependencia Grave completa

COD	AREA OCUPACIONAL											
d1	Tabla 6	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	d110	d115	d140 145	d150	d160	d165	d170	d172	d175	d1751	
			1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.10	0.00	0.00	0.00	0.20	0.00	0.30
d3	Tabla 7	Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
			2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
d4	Tabla 8	Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
			3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	
			0.00	0.00	0.10	0.00	0.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.20
d5	Tabla 9	Autocuidado - cuidado personal	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
			4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	
			0.00	0.00	0.00	0.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.10
d6	Tabla 10	Vida doméstica	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6601	d6506	
			5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	
			0.10	0.10	0.00	0.00	0.10	0.10	0.10	0.00	0.00	0.00	0.50
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20%)													1.10

VALOR FINAL DE LA SEGUNDA PARTE (TITULO SEGUNDO)		
Restricciones rol laboral+ Autosuficiencia económica + Edad	+ Otras Áreas Ocupacionales +	= TITULO II (Valor Final)
12.00	1.10	13.10

Colpensiones

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
(Persona en edad económicamente activa)
DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015

7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL					
Perdida de capacidad laboral	=	TITULO I (Valor Final Ponderada)	+	TITULO II (Valor Final)	= Valor Final
		20.00		13.10	33.10
FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 26/08/2020					
Sustentación fecha de estructuración : 26 agosto 2020: valoración documental medicina laboral - contacto telefónico fisioterapeuta					
ORIGEN: COMÚN					
FECHA DE ACCIDENTE :					

CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD - TIPO DE ENFERMEDAD
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA DECIDIR POR SI MISMO (DISCAPACIDAD MENTAL ABSOLUTA):NO
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO(Para realizar sus actividades de la vida diaria): NO
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA:NO

TIPO DE ENFERMEDAD:

¿Enfermedad degenerativa, progresiva y crónica? NO
¿Catastrófica, alto costo, ruinosa? NO
¿Enfermedad congénita o cercana al nacimiento? NO
PCL/PCO: REVISABLE: NO APLICA

8. GRUPO CALIFICADOR

MIREYA AMPARO ROJAS RINCON **Medico Laboral GESTAR** RETHUS 46.354.442	
OLGA MARIA GARCIA GUERRERO **Control calidad GESTAR** RETHUS 52.144.617	

LUIS ENRIQUECHAPARRO - CC91233559

Colpensiones

BOGOTÁ D.C, 16 de Septiembre de 2020 Radicado 2020_8603870

Señor (a)
LUIS ENRIQUE CHAPARRO
enke2009@gmail.com

Referencia:	Notificación radicado 2020_8603870 de fecha 31-08-2020
Ciudadano:	**LUIS ENRIQUE CHAPARRO**
Identificación:	91233559
Tipo de Trámite:	Notificación del Dictamen de pérdida de capacidad laboral en primera oportunidad emitido por COLPENSIONES

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES. Como resultado de la solicitud de la referencia y con previa autorización para ser notificado por medio de correo electrónico, le informamos que se emitió Dictamen de pérdida de capacidad laboral DML 4012271 del 31 de agosto de 2020, mediante el cual se estableció el porcentaje de pérdida de capacidad laboral del afiliado, la fecha de estructuración y el origen de las patologías. En virtud del articulo 56 del la ley 1437 de 2011 se advierte que la notificación se considerará surtida a partir de la fecha y hora en que el administrado acceda al Dictamen de pérdida de capacidad laboral, evento que tiene lugar, cuando el mensaje de datos ha ingresado al correo electrónico señalado en el formulario de autorización, diligenciado por el solicitado durante la radicación del trámite.

Enterado de su contenido, se informa que contra la presente procede manifestación de inconformidad, la cual se debe interponer dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación, en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 142 del Decreto 019 de 2012.

En caso de requerir información adicional, por favor comuníquese con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, con la línea nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza y le recordamos que estamos para servirle

Atentamente,

SANDRA HERRERA HERNANDEZ
DIRECTOR DE ATENCIÓN Y SERVICIO
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES
Anexo: Copia acto administrativo DML 4012271 del 31 de agosto de 2020.

Bucaramanga, 19 Julio del 2021
DRM-CGA-005300-21

Señor (a)
LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CC: 91233559
KR 23 9 05 AP 301 enke2009@gmail.com
Teléfono: 3108870793
BUCARAMANGA - SANTANDER

ASUNTO: Comunicación y remisión del Concepto de Rehabilitación

Respetado(a) Señor (a):

Nos permitimos informarle que el día , se efectuó la remisión del concepto de rehabilitación DESFAVORABLE del (la) señor(a)LUIS ENRIQUE CHAPARRO, identificado con CC No 91233559, a la Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) COLPENSIONES.; para que le sea definido el pago de incapacidades a partir del día 181 (si llegare a superarlo) y le sea establecido el porcentaje de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional (PCLO) y la fecha de estructuración de la misma, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 142 del Decreto Ley 019 de 2012, en concordancia con lo previsto en el "Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional", contenido en el Decreto 1507 de 2014, el cual se constituye en el instrumento técnico para evaluar la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional de cualquier origen.

Por lo expuesto anteriormente, lo invitamos a presentarse a su AFP al cumplir 181 días continuos de incapacidad si su pronóstico es FAVORABLE en el concepto de rehabilitación emitido; si por el contrario el pronóstico es DESFAVORABLE usted deberá presentarse a su AFP de manera inmediata al recibo de esta comunicación, presentando este documento (con sus anexos) y copia de la historia clínica incluyendo resultados de ayudas diagnósticas.

Una vez su AFP emita el dictamen de pérdida de capacidad laboral y ocupacional, le solicitamos comunicar o informar dicho resultado dentro de los siguientes ocho (8) días hábiles, a Medicina Laboral Regional Nororiente de NUEVA EPS S.A., en la siguiente dirección Carrera 35 # 52 91 Bucaramanga, lo anterior con el fin de proceder a actualizar los datos de su información, evitar una doble calificación y trámites innecesarios a usted como afiliado y de esta manera coadyuvar a garantizar su derecho fundamental al mínimo vital.

En caso de ser necesario adelantar el procedimiento de calificación de origen; se envía simultáneamente carta de solicitud de requisitos para las patologías que así lo requieran.

Por último, informamos que, si usted no supera los 180 días de incapacidad y puede reintegrarse a sus labores por consideración de su médico tratante, los términos de este proceso quedarán interrumpidos.

Nota 1: Hubo radicación tardía de incapacidades: SI
Nota 2: del anexo del concepto de rehabilitación solo se entrega copia al usuario, no se da copia de este a la empresa por contener datos sensibles de la historia clínica.

Atentamente,

JEFATURA DE MEDICINA LABORAL
DEPENDENCIA TECNICA DE MEDICINA LABORAL
NUEVA EPS S.A

Anexos: (1) Folio: concepto de rehabilitación
Original: Medicina Laboral - Regional Nororiente
Copia: Empleador: , , Teléfono: ,
Elaboró: Diego G.

nueva eps

CONCEPTO DE PRONOSTICO DE REHABILITACIÓN

Acorde con lo reglamentado en el Art. 142 del Decreto Ley 019 de 2012, NUEVA EPS S.A., debe remitir a la respectiva Administradora de Fondos de Pensiones (AFP) el concepto de rehabilitación que a la fecha presente el afiliado(a).
Para efecto de cumplir con este proceso, procedemos a consignar los datos de la enfermedad/accidente y el proceso de tratamiento y rehabilitación que ha cursado el afiliado(a) con base en la historia clínica obrante en nuestro sistema de información.
NOTA: este concepto debe ser presentado a su(s) médico(s) tratante(s), quien(es) deberá(n) consignar en la historia clínica los hallazgos al examen físico y/o solicitarle los exámenes paraclínicos necesarios para calificar la pérdida de capacidad laboral y ocupacional de acuerdo al manual de calificación vigente.
ALERTA: Conforme el decreto 1333 de 2018, artículo 2.2.3.2.1. NUEVA EPS debe adelantarle la revisión periódica de la incapacidad a través de las siguientes acciones:
1. Detectar los casos en los que los tiempos de rehabilitación y recuperación del paciente se desvíen de los previstos para una condición de salud específica, identificando el grupo de pacientes que está en riesgo de presentar incapacidad prolongada.
2. Realizar a los pacientes mencionados un plan integral de tratamiento, monitoreo y evaluación del proceso de rehabilitación, que permita valorar cada sesenta (60) días calendario el avance de la recuperación de su capacidad laboral, constatando el curso normal de la evolución del tratamiento regular y efectivo y el estado de la recuperación. La valoración podrá realizarse antes del plazo señalado si así lo considera el médico tratante de acuerdo con la evolución del estado del paciente.
3. Consignar en la historia clínica por parte del médico u odontólogo tratante el resultado de las acciones de que tratan los numerales anteriores y comunicar al área de prestaciones económicas de la EPS o AFP que tenga a cargo el reconocimiento y pago de la incapacidad según sea el caso.

A. DATOS DEL USUARIO

Nombres: LUIS ENRIQUE — Apellidos: CHAPARRO
Tipo documento: CC Cédula de ciudadanía — No. Documento: 91233559
Administradora de Fondo de Pensiones: COLPENSIONES — Administradora de Riesgos Laborales: POSITIVA

B. DATOS DE LA CONTINGENCIA

1. Calificación de Origen:
Se inicia proceso de calificación de origen de enfermedad:
SI: [ ] NO: [X]
2. El paciente es remitido al Fondo de Pensiones por la E.P.S.?
SI: [X] NO: [ ]
Si la respuesta es afirmativa, describa el por qué: Dar cumplimiento al Decreto 019 de 2012, artículo 142.
3. Hubo radicación/recepción tardía de incapacidades en la EPS:
SI: [X] NO: [ ]
4. Ya se había remitido el concepto de rehabilitación:
SI: [ ] NO: [X]

C. DATOS DE LA ENFERMEDAD/ACCIDENTE

1. DIAGNÓSTICO(S) MOTIVO DE LA REMISION PARA CALIFICACION INTEGRAL DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

CIE10	DESCRIPCION	LATERALIDAD	ORIGEN	ETIOLOGIA	FECHA
S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO		Enf. Común	Demostrada	2021
F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		Enf. Común	Demostrada	2017
F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE		Enf. Común	Demostrada	2017
G473	APNEA DEL SUEÑO		Enf. Común	Demostrada	2021

2. RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA: PARACLINICOS, PROCEDIMIENTOS, TRATAMIENTOS Y REHABILITACION REALIZADOS INDICANDO FECHAS, COMPLICACIONES PRESENTADAS Y ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE.

accidente de tránsito con trauma en hombro izquierdo, limitación de arcos de movilidad, , evidencia de luación acromioclavicular grado 1 izquierda, antecedente de trastorno depresivo mayor que ocasiona múltiples alteraciones, con déficit cognitivo leve, , psiquiatría consideró pronóstico desfavorable el 30-04-2021, polisomnografía del 17-04-2021 reportó síndrome de apnea obstructiva leve del sueño, PCLO 50.18%, origen enfermedad comun, fecha de estructuración 13-05-2021 JRCIS

3. TERAPEÚTICA POSIBLE
NO [X]
SI [ ] CUAL?

4. SECUELAS ANATÓMICAS Y/O FUNCIONALES ESTABLECIDAS A LA FECHA: SI NO		**PRONOSTICO**
SECUELA 1	PCLO 50.18%	MALO
SECUELA 2		

5. SE HA LOGRADO LA MEJORIA MEDICA MAXIMA (POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN?)
SI [X] NO [ ]

6. CON BASE EN LO ANTERIOR, EL CONCEPTO DE REHABILITACION ES:
A CORTO PLAZO Menor de 1 año — Favorable [ ] Desfavorable [X]
A MEDIANO PLAZO Mayor a un año — Favorable [ ] Desfavorable [X]

CONCEPTO ELABORADO POR:
MÉDICO TRATANTE: [ ]
MEDICO LABORAL DE LA EPS [X]

Datos del médico que diligencia el concepto de rehabilitación
Nombre: Yury Vanessa Martinez Orozco — Registro médico: 5-4509/2010
Tipo documento: CC Cédula de ciudadanía — No. Documento: 44152783
Firma:
Fecha : 15 7 2021 (dd /mm /aaaa)

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 25/08/2021 | **Motivo de calificación:** PCL (Dec 1507 /2014) | **Nº Dictamen:** 91233559 - 15347

Tipo de calificación:

Instancia actual: Segunda Instancia | **Primera oportunidad:** COLPENSIONES | **Primera instancia:** JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE SANTANDER

Tipo solicitante: AFP | **Nombre solicitante:** COLPENSIONES | **Identificación:** NIT 900336004

Teléfono: 2170100 ext 4617 | **Ciudad:** Bogotá, D.C. - Cundinamarca | **Dirección:** Cl 73 No. 11 12

Correo eletrónico: juntascolpensiones@asaludltda.com.co

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2 | **Identificación:** 830.026.324-5 | **Dirección:** Diagonal 36 bis # 20 - 74

Teléfono: 7440737 | **Correo electrónico:** | **Ciudad:** Bogotá, D.C. - Cundinamarca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: LUIS ENRIQUE CHAPARRO | **Identificación:** CC - 91233559 - BUCARAMANGA | **Dirección:** CARRERA 23 No 9-05. APTO 301 BARRIO COMUNEROS

Ciudad: Bucaramanga - Santander | **Teléfonos:** - 3108870793 | **Fecha nacimiento:** 14/05/1964

Lugar: Bucaramanga - Santander | **Edad:** 57 año(s) 3 mes(es) | **Genero:** Masculino

Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa | **Estado civil:** Casado | **Escolaridad:** Técnica

Correo electrónico: enke2009@gmail.com | **Tipo usuario SGSS:** | **EPS:** Nueva EPS

AFP: COLPENSIONES | **ARL:** POSITIVA | **Compañía de seguros:**

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: Dependiente | **Trabajo/Empleo:** | **Ocupación:**

Código CIUO: | **Actividad economica:**

Empresa: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA. | **Identificación:** NIT - null | **Dirección:** CLL 35 # 10-43

Ciudad: Bucaramanga - Santander | **Teléfono:** 6337000 | **Fecha ingreso:**

Antigüedad:

Descripción de los cargos desempeñados y duración:

GUARDA DE SEGURIDAD, PRESTAR SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILIANCIA

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos porparte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Calificación en primera oportunidad:

COLPENSIONES mediante dictamen N° DML 4012271 de fecha 31/08/2020 le calificó Pérdida de Capacidad Laboral (PCL) de 33.10%, para los diagnósticos: Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos; Trastorno cognoscitivo leve de origen Común, con fecha de estructuración **26/08/2020 (Valoración documental por medicina laboral).** La calificación de PCL emitida se desglosa así: Deficiencia: 20.00%; Rol laboral/ocupacional y otras áreas ocupacionales: 13.10%, Las Deficiencias Calificadas fueron: Trastorno del humor, Tab. 13.2, Clase 2, CFP FU 2 (40.00%).

El paciente LUIS ENRIQUE CHAPARRO no estuvo de acuerdo con la calificación de pérdida de capacidad laboral y la fecha de estructuración y el caso fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez

Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez:
La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander mediante dictamen N° 91233559-1027 de fecha 28/05/2021 establece:
La calificación de PCL emitida se desglosa así:

DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	CAPÍTULO, NUMERAL, LITERAL, TABLA
Deficiencia por SAHOS	7.00%	Cap. 3, Tab. 3.4, CFP 2
Deficiencia por alteraciones de la conciencia, por pérdida de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida a alteraciones mentales, cognitivas y de la función integradora y por afasia o disfasia	25.00%	Cap. 12, Tab. 12.1, CFP 1
Deficiencia por trastornos del humor (Eje I)	40.00%	Cap. 13, Tab. 13.2, CFP 2
DEFICIENCIAS COMBINADAS	A+(100-A)B 100	
Total Deficiencias ponderadas 29.08%		

Diagnóstico(s):

1. Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos
2. Trastorno cognoscitivo leve

DEFICIENCIAS:	29.08%
ROL LABORAL + ECONÓMICA + EDAD:	19.00%
OTRAS AREAS OCUPACIONALES:	2.1%
TOTAL:	**50.18%**

Origen: Enfermedad común

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander, fundamenta su dictamen, especialmente, en los siguientes términos: "FUNDAMENTOS DE HECHO: Paciente de 56 años de edad que manifiesta inconformidad con la calificación de pérdida de capacidad laboral asignada por Colpensiones de 33.10% por los diagnósticos de Episodio depresivo sin síntomas psicóticos, Trastorno cognoscitivo leve. (...) Se valora paciente procedente del área metropolitana de Bucaramanga, ingresa a la valoración por sus propios medios, utiliza cabestrillo en miembro superior izquierdo, secundario accidente de tránsito en rehabilitación a la fecha de la valoración en sala, quien, una vez revisado el estado de las secuelas, se procede a la determinación de la pérdida de capacidad laboral de conformidad el decreto 1507 de 2014. Deficiencia: 29.08% Rol laboral/ocupacional: 21.10% Total: 50.18% Origen: Común. Fecha de estructuración: 13 de mayo de 2021; mejoría medica máxima por parte de Psiquiatría."

Motivación de la controversia: COLPENSIONES controvierte el dictamen con base en: "Recurso de APELACIÓN Se recibe dictamen de la Junta regional de calificación de invalidez de SANTANDER del 28/05/2021, N° dictamen 91233559-1024 califica las siguientes deficiencias: Se recibe- dictamen de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander del 28/05/2021 N° dictamen 91233559 - 1027 donde califica las siguientes deficiencias: SAHOS 7.0%, alteraciones de la conciencia, por pérdidas de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida a alteraciones mentales, cognitivas y de la función integradora y por afasia y disfasia 25 0%, trastornos del humor (Eje I) 40.0%, total deficiencias sin ponderar 58.15%, ponderado 29.08%, rol laboral y otras áreas ocupacionales 21.10%, PCL 50.18%, origen común, fecha de estructuración 13/05/2021. Ante la calificación que emite la junta nos encontramos en desacuerdo y manifestamos lo siguiente: La junta califica alteraciones de la conciencia, por pérdidas de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida a alteraciones mentales, cognitivas y de la función integradora y por afasia y disfasia Mediante la tabla 12.1 asignando 25.0%, en ponencia reporta valoración de neuropsicología del 30/04/2021 que documenta trastorno cognitivo leve, sin embargo en valoración por neurología del 04/05/2021 documenta: "en cuanto a trastorno cognitivo considero nuestra en relación con trastorno cognitivo mayor, es posible relacionar con trastorno depresivo mayor" sin embargo no establece claridad en la etiología y en valoraciones de psiquiatría menciona el diagnóstico, pero no evidencia una relación con el trastorno mental, por tanto esta calificación no aplica. Asigna cambio de rol laboral o puesto de trabajo con 15%, el cual no se encuentra justificado ni fundamentado en la ponencia emitida ya que no se encuentra concepto de rehabilitación que indique reubicación definitiva c0n limitaciones y restricciones graves para la actividad laboral, por lo tanto aplica rol laboral adaptado del 10%, dado presenta limitaciones y restricciones moderadas para desempeñar su labor habitual. Revisada y analizada la calificación emitida por la Junta Regional de Calificación y los soportes documentados estamos en desacuerdo con la calificación emitida, ya que no se ajusta a los lineamientos del Decreto 1507 de 2014, no se acepta dictamen médico laboral. Revisada y analizada la calificación emitida por la Junta Regional de Calificación y los soportes documentados estamos en desacuerdo con la calificación emitida, ya que no se ajusta a los lineamientos del decreto 1507 de 2014, por lo tanto, no se acepta dictamen médico laboral. Basados en los argumentos anteriormente expuestos manifestamos nuestra inconformidad ante la calificación emitida, razón por la cual agradecemos dar trámite al recurso presentado conforme a la normativa vigente."

"Señores JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ: De una manera formal y de respeto me dirijo a ud(s) con el fin de exponerle los siguientes puntos: Radicar ante Uds., señores Junta Nacional de calificación de invalidez, la historia clínica psiquiátrica con fecha de julio 22 de 2021, en la cual el médico tratante Dr. Juan Carlos Ramos, médico Psiquiatra del instituto médico científico clínica ÍSNOR, en cita médica reafirma una vez más el concepto medico: desfavorable, grave, no curativo, con manejo paliativo, y medicación y seguimiento médico constante indefinido. El 22 de junio de 2021 tuve otra cita médica psiquiátrica esta historia clínica como las anteriores fueron remitidas a la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander, para ser enviadas a Uds. Junta Nacional de Calificación de Invalidez. Señores Junta Nacionales de Calificación de invalidez, lo anterior expuesto ante ud(s), es que se estudie mi caso, es claro, la valoración medico científica, mi condición y grado de invalidez, mi discapacidad laboral, y mi desventaja y debilidad manifiesta, frente a los demás, para desenvolverme o desempeñarme en un ambiente diario de trabajo u por demás, esto afecta mi entorno y núcleo familiar, ya que no cuento con ninguna ayuda económica, para el sustento de mi familia y mío. Señores Junta Nacional de Calificación de invalidez basado en los documentos físicos allegados a ustedes, se declaró que el 31 mayo del 2021, fui calificado por la Junta Regional de calificación de Invalidez con un 58,15% de valoración trastorno mental y de comportamiento, seguido por una afectación del 25% en deficiencia del sistema nervioso central que afecta todo mi esquema medico emocional sumado a esto un 7% de deficiencias del sistema central respiratorio y que constantemente me afecta a cualquier hora, y con un dictamen final del 50,18%, de perdida de invalidez. El 04 de mayo Colpensiones apelo este dictamen, pero es claro, que esta apelación es mas de tipo jurídico, desconociendo los conceptos médicos científicos de los médicos que me tratan y valoran mes a mes y dejando por piso, todo mir real estado de salud mental y física con afectación a mí y a mi familia. Honorable Junta Nacional de Calificación de invalidez solicito a usted(s) tener muy en cuenta, la valoración medico científica, el concepto médico, que reafirma mi condición mental permanente y mi estado de persona de protección especial por parte del estado, a mí y a mi

núcleo familiar, y me sea otorgado la pensión de invalidez, por demás cumplo con los requisitos de semanas cotizadas para acceder a la misma como es mi caso, aclarando que La pensión de invalidez: es un derecho irrenunciable."

Resumen de información clínica:

"Usuario masculino de 56 años, solicita calificación de PCL, en primera oportunidad, para acceder a pensión de invalidez. Tiene diagnósticos de Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos, trastorno cognoscitivo leve, no documentado; trastorno del sueño, trastorno de ansiedad, de larga data, en tratamiento por psiquiatría. No ha requerido hospitalizaciones. Registra antecedente de ca testicular con resección del testículo derecho, sin concepto por especialista, ni reporte de paraclínicos, que evidencien estado actual de la patología. Se procede a calificar estado secuelar, con los soportes entregados por el usuario, para patologías de origen común, sustentados en conceptos especializados, paraclínicos complementarios, definidos en el manual vigente Decreto 1507 de 2014."

Nota: La sala 2 de la Junta Nacional de Calificación aclara que la transcripción de la ponencia y de las notas de Historia clínica del expediente se hace en forma literal por tanto pueden encontrarse siglas, errores gramaticales y ortográficos que pueden ser incomprensibles, y que además por ley no deben usarse en la escritura médica de la Historia clínica, errores gramaticales y ortográficos de los cuales no es responsable la Junta Nacional de Calificación de invalidez.

Conceptos médicos

Fecha: 19/07/2016 **Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Leonardo Ribero Bolaños. Página 30

Resumen:

Paciente de 52 años natural y procedente de Bucaramanga ocupación administrativo en portería de colegio escolaridad bachiller y técnico contable estado civil casado con tres hijos vive con esposa madre e hija religión cristiano informantes el paciente. MC: ''Controles por depresión''. Paciente con antecedente de depresión que inició hace 16 años facilitado por problemas económicos con tristeza y ansiedad asiste a psiquiatría en San Camilo con manejo con fluoxetina y clonazepam no ha requerido manejo hospitalario con leves fluctuaciones afectivas manejables por el paciente y en consulta externa. Lleva varios años con la misma medicación, tiene buenos hábitos de vida no tiene vicios no trasnocha debe controlar el estrés porque eso desencadena síntomas refiere estresores laborales con compañeros que se unen a conflictos de pareja también con hijos tuvo episodio a día siguiente de síntomas ansiosos que mejoró al mejorar relaciones familiares. Porte y actitud adecuada specto general colaboradores. Conciencia alerta. Orientación orientado. Atención euproséxico. Lenguaje eulalico. Pensamiento coherente sin ideas delirantes. Sensopercepción no alucina. Estado de ánimo modulado. Conducta motora conservado. Sueño sin insomnio. Inteligencia promedio. Memoria sin fallas. Introspección y prospección parcial en elaboración. Juicio y raciocinio conservado. Análisis: Paciente con antecedente de larga data de síndrome depresivo con irritabilidad y explosividad que no tenía antes. El ambiente de trabajo no es tan bueno como lo era en colegio donde trabajaba hay conflictos con empleadoras en la sede donde está ya pidió reubicación se continúa igual manejo farmacológico se contienen ansiedades se refuerza adherencia al tratamiento y manejo del estrés se recomienda cambio de trabajo por riesgo de activación de crisis depresiva. Diagnósticos: Episodio depresivo moderado

Fecha: 11/03/2017 ✓ **Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Juan Carlos Ramos Rodríguez. Página 32

Resumen:

Subjetivo: ''Estrés en la portería del colegio'' cumple indicaciones. EM: Adecuada colaboración en la entrevista, pensamiento lógico coherente, eupsiquia, sin delirios no ideas suicidas, mayor estabilización en lo económico, sensación de cansancio laboral y estrés, aceptable introspección prospección acorde, eulalia, tono de voz adecuado. Buen intelecto se difiere vida sexual acepta dieta, buen rendimiento global se integra a terceros normobulico menos tristeza y ansiedad, buena memoria y concentración, buena higiene y presentación personal. Edad aparente concuerda con edad cronológica. Alerta. Orientado auto y alopsiquicamente. Sin alteración en la sensopercepción. Euprosexia. Adecuada arquitectura del sueño. No agresivo. No impulsivo. Continuidad farmacológica. Educacion. Pautas de manejo. Clarificación. Facilitó expresión verbal de conflictos. Plan: Evitar estrés laboral. Cita en tres meses. Pautas de manejo. Orientación. Recomendaciones. Diagnósticos: TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO; (estrés laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO

Fecha: 09/02/2018 **Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Juan Carlos Ramos Rodríguez. Página 36

Resumen:

Subjetivo: ''Manejo publico, entrada en la mañana, salida a medio dia, nueva entrada, adicionales banda, gimnasio, ajedrez en diciembre una vez me dio fatiga y ahogo.'' Es adherente a la medicación evolución anímica aun deficiente. EM: Parcial rendimiento global se integra a terceros normobulico menos tristeza y ansiedad ocasional, quejas de memoria y concentración, buena higiene y presentación personal,

edad aparente concuerda con edad cronológica. Alerta. Orientado auto y alopsiquicamente. Sin alteración en la sensopercepción adecuada colaboración en la entrevista. Pensamiento lógico coherente eupsiquia sin delirios no ideas suicidas sensación de cansancio laboral y estrés difícil el manejo del público me someto a regaño de ellos. Aceptable introspección prospección acordé Eulalia tono de voz adecuado. Buen intelecto. Se difiere vida sexual. Acepta dieta. Hipoprosexia. Sólo con la medicación induce el sueño. No agresivo. No impulsivo. Concepto medico debe evitar el estrés laboral como terapia no farmacológica en el momento de la depresión y ansiedad requiere continuidad en su medicación y control especializado periódico por Salud Mental evolución anímica a un deficiente. Diagnósticos: (con síntomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS; (estrés laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO; TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Fecha: 31/01/2019 **Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Juan Carlos Ramos. Página 5

Resumen:

Subjetivo: Sigue el estrés laboral, desmotivado en su sitio laboral atiende publico 1500 niños 1500 papas, alta recibió agresión verbal, cumple la medicación. EM: Buen intelecto. Se difiere vida sexual parcial, rendimiento global, se integra terceros, normobilico menos tristeza y ansiedad ocasional quejas de memoria y concentración, buena higiene y presentación personal, aceptable, introspección prospección acorde orientado auto y alopsiquicamente sin alteración en la sensopercepción adecuada, colaboración en la entrevista. Llanto pensamiento lógico refiere hace 6 días muere madre. Coherente, eupsiquia sin delirios, no ideas suicidas, sensación de cansancio laboral y estrés. Difícil el manejo del público, a veces se somete a agresión verbal de terceros, eulalia tono de voz adecuado, edad aparente concuerda con edad cronológica. Alerta, acepta dieta, hipoprosexia, no agresivo, no impulsivo, solo con la medicación induce el sueño, en duelo negación (muere madre hace 6 días). Facilito expresión verbal de conflicto. Educación. Alejarse de estrés. Cita en 3 meses. Diagnósticos: (con síntomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS; (estrés laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO; TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Fecha: 02/05/2019 **Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Juan Carlos Ramos Rodríguez. Página 5

Resumen:

Subjetivo: Madre fallece 24 de enero, ansiedad e incertidumbre por próximo concurso de méritos. Cumple la medicación. Evolución anímica deficiente. EM: Pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, incertidumbre, no ideas suicidas, quejas de hiperalertamiento, autonómico dado por palpitaciones, temblor, diaforesis, sensación de cansancio laboral y estrés, difícil el manejo del público, a veces se somete a agresión verbal de terceros, eulalia tono de voz, adecuada edad aparente, concuerda con edad cronológica buen intelecto se difiere vida sexual parcial rendimiento global. Se integra a terceros. Normobulico menos tristeza y ansiedad ocasional quejas de memoria y concentración, buena higiene y presentación personal aceptable introspección, prospección, acorde orientado auto y alopsiquicamente sin alteración en la sensopercepción, adecuada colaboración en la entrevista. Alerta, acepta dieta, hipoprosexia, no agresivo, no impulsivo, solo con la medicación induce el sueño. Paciente presenta la enfermedad mental crónica, definitiva. Se altera su normal desempeño global. Requiere continuidad en su medicación con ella logra control parcial de síntomas mentales disfuncionales sin efectos adversos de fármacos propuestos, debe evitar el estrés. Cuenta con soporte familiar. Diagnósticos: (con síntomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS; (estrés laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO; TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Fecha: 06/08/2019 **Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Juan Carlos Ramos. Página 6

Resumen:

Subjetivo: ''altibajos, estrés en la dinámica laboral yo solo atiendo a alumnos, padres, recibió agresión verbal'' cumple la medicación propuesta. Evolución estacionaria. EM: ocasional quejas de memoria y concentración, buena higiene y presentación personal aceptable, introspección, prospección hipoprosexia pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, incertidumbre no ideas suicidas, quejas de hiperalertamiento autonómico (dado por palpitaciones, temblor, diaforesis) sensación de cansancio laboral y estrés difícil manejo de público, a veces se somete a agresión verbal de terceros mencionan ''estrés y sobrecarga laboral'' quejas de fatiga, cansancio físico, eulalia tono de voz adecuado, edad aparente concuerda con edad cronológica, bien intelecto. Se difiere vida sexual parcial rendimiento global, se integra a terceros, inquieto, tristeza y ansiedad, desmotivado, no agresivo, no impulsivo, insomne. Debe evitar estresores externos. Paciente participa en su autocuidado. Se le califica el manejo a seguir. Pautas de atrapamiento. Recomendaciones. En mejoría médica máxima. Mal pronóstico de rehabilitación. Requiere seguir el manejo farmacológico propuesto. Control especializado periódico por salud mental, alejarse de estrés externo el tratamiento es paliativo, no curativo. Diagnósticos: (con síntomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS; (estrés laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO; TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Resumen:

Mejor: He estado mal. Acude sin acompañante, actualmente trabaja en Alcaldía. Actualmente vive con hijos y esposa. Paciente de 55 años de edad con antecedente de trastorno depresivo a estresores laborales, quien acude por cuadro de síntomas ansiosos, insomnio, temblor distal posterior a que medicamento se agotó, por lo que acude el día de hoy. Porte y actitud: Acude por sus propios medios, colaborador, fija la mirada con el entrevistador. Conciencia: Alerta. Orientación: Orientado auto y alopsiquicamente. Atención: Hipoprosexico. Lenguaje: Eulalico, de tono normal. Pensamiento: Lógico de curso normal, en el momento no ideas de muerte o ideas suicidas, referencial al consumo de BZD. Sensopercepción: Niega alteración sensoperceptivo. Estado de ánimo: Ansioso. Conducta motora: No alterado. Sueño: Problemas para conciliar el sueño. Inteligencia: Impresiona promedio. Memoria: Conservado. Introspección y prospección: Levemente comprometido. Juicio y raciocinio: Levemente comprometido. Paciente adulto medio con antecedente de trastorno depresivo asociado a estresores laborales en control médico por psiquiatría (último 12-11-2019) en al momento con animo ansiosos y aparente síntomas de abstinencia posterior a que el medicamento se le acabó, no ideas de muerte o suicidas no alteración sensoperceptivas, se queja de uso crónico a la espera de control por médico tratante (refiere que el clonazepam lo tiene que comprar por lo que la marca que ofrece la EPS no tiene eficacia parecida). Plan: Egreso. Diagnósticos: (con síntomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS; (estrés laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO; TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO; TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

Fecha: 02/03/2020 **Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Juan Carlos Ramos Rodríguez. Página 9

Resumen:

Subjetivo. ''En portería del colegio 5am llueve, me pongo peor de bronquitis y faringitis, quejas de estrés laboral, cumple la medicación propuesta.''. Evolución insuficiente. EM: Acepta dieta, se difiere vida sexual, tristeza y ansiedad. Colabora en la entrevista. Pensamiento lógico, coherente, sin delirio, no ideas de autoagresión, mucho estrés en el colegio en el norte, todo mundo el al madrazo, a lo patón, mi me toca enfrentar la situación. Quejas de memoria y concentración, normobulia, con medicación induce sueño, intelecto promedio, adecuada introspección, prospección acorde, juicio conservado de la realidad. Poco se relaciona con terceros, bajo desempeño global, alerta, adecuada orientación en tiempo, espacio y persona, sin alteración en la sensopercepción, euprosexia, eulalia, terapia de apoyo, clarificación, debe evitar el estrés, pautas de tratamiento. Recomendaciones. Diagnósticos: (con síntomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS; (estrés laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO; TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO; TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

Fecha: 03/06/2020 **Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Juan Carlos Ramos Rodríguez. Página 12

Resumen:

Subjetivo: ''Mal, sin rendimiento, tristeza''. Cumple la medicación. Evolución desfavorable. Acepta teleconsulta. EM: Se difiere vida sexual, bajo rendimiento global, se integra a terceros, inquietud psicomotora, no agresivo, no impulsivo. Insomne ocasional, quejas de memoria y concentración buena higiene y presentación personal, aceptable introspección, prospección acorde, orientado auto y alopsiquicamente sin alteración en la sensopercepción adecuada colaboración en la entrevista, alerta, hiporexia, hipoprosexia, pensamiento lógico, coherente, eupsiquia, sin delirios, incertidumbre, no ideas suicidas, quejas de (sic) manejo del público, a veces se somete a agresión verbal de terceros, mencionan ''estrés y sobrecarga laboral'' quejas de fatiga cansancio físico, eulalia tono de voz edad aparente concuerda con edad cronológica intelecto tristeza y ansiedad, desmotivado. Concepto médico: Concepto médico desfavorable. En mejoría médica máxima. Se altera su normal desempeño en lo personal, familiar, social, laboral. Su medicación es permanente. No tiene tratamiento curativo, solo paliativo, ya requiere control especializado periódico por consulta externa de psiquiatría. Diagnósticos: (con síntomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS; (estrés laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO; TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO; TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

Fecha: 10/07/2020 **Especialidad:** Psiquiatría. Página 15

Resumen:

Subjetivo: ''Noticias de despido del trabajo, me aterra, nervios, no me tuvieron en cuenta el concepto médico, soy un desempleado más'' acepta la teleconsulta. Cumple la medicación. Evolución anímica insuficiente. EM: Marcada tristeza, ansiedad, inquieto, llanto fuerte, esquema de corte negativo en el contenido del pensamiento ideas sobrevaloradas de incertidumbre ''estoy en desempleo fueron 15 años de trabajo'' no me valoran mi concepto desfavorable, bradipsiquia, sin delirio referencial a problemas económicos ''mi esposa esta muy triste de verme así''. Análisis: Temblor, inquieto, no alucinado. Hipoprosexia, insomne, aceptable introspección, juicio conservado. Se realiza intervención individual. Facilito expresión verbal de conflictos. Clarificación. Plan: Aprecio descompensación emocional secundaria a despido laboral debe tener continuidad en su medicación en conjunto con psicología se reajusta medicación aumento de quetiapina con fina

antibiótico de inducción de sueño en caso requerido asistir por urgencias. Diagnósticos: (con síntomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS; (estrés laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO; TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO; TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO; PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS; OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVENCIA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONÓMICAS.

Fecha: 26/08/2020 **Especialidad:** Valoración telefónica fisioterapia. Página 145

Resumen:

Dominancia: Diestra. Usuario masculino con diagnósticos de episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos, trastorno cognoscitivo leve, trastorno del sueño, trastorno de ansiedad, antecedente de ca testicular con extracción del testículo derecho. Paciente quien presenta limitación severa para tomar la iniciativa, para resolver problemas y tomar decisiones, familiares le asisten. Refiere dolor en miembros superiores, específicamente en hombros que le dificultad para levantar objetos. Realiza actividades domésticas sencillas. Toma clonazepam, fluoxetina, quetiapina. Vive con esposa e hijos.Antecedentes laborales: Cargo: Administrador. Empresa: Secretaria de educación de Bucaramanga. Oficio: Apertura de puertas en colegios, velar por la seguridad. Trabajó durante 15 años. ¿Labora actualmente? No Incapacitado - No

Fecha: 04/05/2021 **Especialidad:** Neurología. Dr. Elver Andres Pérez. Página 194

Resumen:

Dx ppal: Trastorno mixto de ansiedad y depresión. Dx rel-1: Trastorno cognoscitivo leve. Resumen y comentarios: Paciente qué es remitido a un neurología por cuadro de trastorno depresivo mayor que ocasiona múltiples alteraciones al paciente por neurología no encuentro patología a tratar consideró la realización de resonancia cerebral simple que permite evaluar estructuras cerebrales en busca de organicidad como causa de los síntomas en cuanto a trastorno cognitivo considero nuestra en relación con trastorno cognitivo mayor es posible relacionar con trastorno depresivo mayor también encuentro puede ser facilitado por apnea del sueño moderada que presenta el paciente evidenciado en prueba de polisomnografía se indica cita de control con resultados de paraclínicos

Fecha: 13/05/2021 **Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Juan Carlos Ramos Rodríguez. Página 212

Resumen:

Subjetivo: ''no me han definido nada, un año sin empleo, decaído, triste, deseo de llorar'' acepta teleconsulta. EM: Lumbalgía acepta delta. Se difiere de vida sexual, tristeza y ansiedad, ira, requiere medicación para dormir, intelecto promedio, adecuada introspección prospección acordes. Colabora en la entrevista. Pensamiento lógico, coherente, sin delirio, egodistónica por situación de desempleo actual, no ideas de autoagresión se afecta dinámica familiar por desempleo lo económico sigue quejas de memoria y concentración juicio conservado de la realidad poco se relaciona con terceros baja desempeño global. Alerta, adecuada orientación en tiempo espacio y persona sin alteración en la sensopercepción euprosexia, eulalia. Concepto médico: En mejoría médica máxima. Mal pronóstico de rehabilitación. Manejo paliativo, no curativo. Diagnósticos: (con síntomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS; (estrés laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO; TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE, TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO; TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO; PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS; OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONÓMICAS

Fecha: 22/06/2021 **Especialidad:** Psiquiatría. Página 261

Resumen:

Calificado 50.18% EC RNM SNC 7 de mayo 2021: Normal. Colpensiones apela. Acepta la teleconsulta. EM: Pensamiento lógico, coherente, incertidumbre sin delirio, egodistónica por situación de desempleo actual, no tiene ideas de autoagresión, se afecta dinámica familiar por desempleo, lo económico, sigue quejas de memoria y concentración, juicio conservado de la realidad lumbalgia acepta dieta. Se difiere vida sexual. Tristeza y ansiedad, ira. Requiere medicación para dormir, intelecto promedio, adecuada introspección, prospección acordé. Colabora en entrevista. Poco se relaciona con terceros. Bajo desempeño global. Alerta adecuada orientación en tiempo espacio y persona sin alteración en la sensopercepción. Euprosexia, eulalia, desmotivado en espera de calificación en Junta Nacional egodistónica por su bajo desempeño de base en el momento incertidumbre, problemas económicos, dolor crónico perpetúa su alteración emocional. Concepto medico: En mejoría médica máxima mal pronóstico de rehabilitación manejo paliativo no curativo su medicación es permanente debe asistir a control especializado periódico por Salud Mental, a precio bajo deterioro en lo personal como familiar, social como laboral. Diagnósticos: (con síntomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS; (estrés laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO; TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE, TRASTORNO DEL

SUEÑO, NO ESPECIFICADO; TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO; PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS; OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONÓMICAS; PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS O PAREJA.

Fecha: 22/07/2021 **Especialidad:** Psiquiatría. Dr. Juan Carlos Ramos Rodríguez. Aporta vía correo

Resumen:

Subjetivo: Sin trabajo, proceso en la Junta Nacional. Colpensiones apela, nervios, ansiedad. Acepta teleconsulta: EM: Juicio conservado de la realidad, Lumbalgia acepta dieta. Se difiere vida sexual, tristeza y ansiedad, ira. Requiere medicación para dormir, intelecto promedio, pensamiento lógico, coherente, incertidumbre sin delirio, egodistonia por situación de desempleo actual, no ideas de agresión, se afecta dinámica familiar por desempleo, lo económico, sigue quejas de memoria y concentración. Adecuada introspección prospección acordé y colabora en la entrevista poco se relaciona con terceros bajo desempeño global alerta adecuada orientación en tiempo espacio y persona sin alteración en la sensopercepción. Euprosexia. Eulalia. Desmotivado en espera de calificación en junta nacional problemas económicos dolor crónico perpetuas o alteración emocional. Concepto médico de mejoría médica máxima, mal pronóstico de acción, manejo paliativo no curativo su medicación en permanente debe asistir acondroplasia lisado periódico por Salud Mental. Aprecio bajo deterioro en lo personal familiar social laboral psicoeducación estilos de vida saludable sin laboratorio no remisión ni interconsulta. No salir solo, riesgo de caída y extravío falla en la memoria. Diagnósticos: (con síntomas ansiosos) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS; (estrés laboral) PROBLEMAS RELACIONADOS CON HORARIO ESTRESANTE DE TRABAJO; TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE, TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO; TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO; PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL DESEMPLEO, NO ESPECIFICADOS; OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA Y LAS CIRCUNSTANCIAS ECONÓMICAS; PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS O PAREJA.

Pruebas especificas

Fecha: 20/03/2021 **Nombre de la prueba:** TAC cráneo simple. Página 210

Resumen:

INFORME: Adecuada diferenciación córtico subcortical. No se observan masas ni colecciones expansivas intra o extra-axiales. No se observan lesiones hemorrágicas o isquémicas agudas. El calibre y configuración del sistema ventricular y del espacio subaracnoideo son normales. Línea media central. Tallo cerebral y hemisferios cerebelosos de aspecto escanográfico normal. Estructuras óseas visualizadas sin alteraciones. Engrosamiento mucoso del seno frontal izquierdo, por fenómenos inflamatorios. CONCLUSIÓN: TAC CEREBRAL SIMPLE DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

Fecha: 20/04/2021 **Nombre de la prueba:** Estudio polisomnografico completo. Página 205

Resumen:

CONCLUSIÓN: Registro polisomnografico basal nocturno que evidencia Síndrome de Apnea/Hiponeá Obstructiva del Sueño moderado (IAH total 28.6/h). Registro polisomnográfico con titulación de PAP a criterio del médico tratante

Fecha: 30/04/2021 **Nombre de la prueba:** Prueba neuropsicología. Página 195

Resumen:

Motivo de consulta: Paciente que asiste a aplicación de pruebas neuropsicológicas para diagnóstico de deterioro cognitivo. Caracterización del problema: Paciente que ingresa por sus propios medios sin restricción en la movilidad significativa, con adecuada presentación personal sin acompañante con adecuada orientación alopsiquica y autopsiquica, capaz de referir datos de interés sin errores significativos en memoria autobiográfica de historia personal sin dificultades para referir antecedentes médicos y motivo de consulta, refiere fallos de memoria reciente y funcionamiento ejecutivo. Paciente euproséxico que mantiene conversación. No labora actualmente. No cuenta con actividades de tiempo libre estructuradas. Casado tres hijos. Indica dificultades significativas en la dinámica familiar, con presencia de síntomas depresivos y minusvalía. Indica accidente de tránsito recientemente que provocó luxación de clavícula y fuertes golpes. Impresión diagnóstica: Se identifica alteración severa en las áreas de memoria auditiva y visual a largo plazo, atención, razonamiento perceptual, razonamiento conceptual y lingüístico y funcionamiento ejecutivo, sin alteración significativa en la autonomía actividades de la vida diaria y con dificultades en las actividades instrumentales de la vida diaria. Así que de acuerdo con la historia clínica como los antecedentes personales y los resultados de la evaluación neuropsicológica por el momento es posible determinar la existencia de un TRASTORNO NEUROCOGNITIVO LEVE (DSM-V) (No corresponde a un diagnóstico definitivo y sino a una hipótesis diagnóstica) sin embargo, el perfil neuropsicológico obtenido no concuerda con el perfil propio de los trastornos ansioso-depresivo, Por lo cual se debe tomar con cautela los resultados e igualmente realizar otras pruebas complementarias. Igualmente es importante la influencia de los factores sociales y

emocionales que pueden interferir en el desempeño de las habilidades cognitivas por lo consiguiente es necesario que a la paciente se le lleve a cabo un seguimiento en tiempo longitudinal dado también los diagnósticos actuales y determinar la evolución del cuadro clínico. Todas estas conclusiones es importante que sean en conjunto con el reporte de las otras ayudas diagnósticas complementarias y que sean corroboradas por parte de médico a cargo del tratamiento.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

(Aportado por correo) Fecha: 15/07/2021 Diagnósticos: Luxación de la articulación del hombro. Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos. Trastorno cognoscitivo leve. Apnea del sueño. Resumen Hc: Accidente de tránsito con trauma en hombro izquierdo, limitación de arcos de movilidad, evidencia de luxación acromioclavicular grado I izquierda, antecedente de trastorno depresivo mayor que ocasiona múltiples alteraciones, con déficit cognitivo leve, psiquiatría consideró pronóstico desfavorable el 30*04-2021, polisomnografía de! 17-04-2021 reportó síndrome de apnea obstructiva leve del sueño, PCLO 50.18%, origen enfermedad común, fecha de estructuración 13-05-2021 JRCIS. Terapéutica posible: No. Secuelas: PCLO 50.18%. Mejoría médica máxima. SI. Concepto de rehabilitación: Desfavorable.

Valoraciónes del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 24/08/2021 **Especialidad:** Medicina Laboral y Terapia Ocupacional

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ. Medicina Laboral y Terapia Ocupacional (24-08-2021)

Durante la valoración la (el) paciente aporta la siguiente documentación

Diagnóstico(s):

1. Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos
2. Trastorno cognoscitivo leve

Paciente de 57 años vive en B/maga junto con esposa y tres hijos. Habita en vivienda alquilada

Vigilante portero en colegio desde el año 2012 hasta el 7 de julio de 2020. Dice que por recorte de personal. No labora económicamente dependen de los hijos.

Antes laboraba en zapatería como empleado por 30 años.
Antecedente de Ca testicular, controles periódicos.
SAHOS. Dice que no duerme bien.

Comunicado del señor Luis Enrique Chaparro: "De una manera formal y de respeto me dirijo a ud(s) con el propósito de radicar e informar ante su despacho, el concepto de rehabilitación emitido por mi EPS, NUEVA EPS, como es: desfavorable, y con etiología demostrada desde el año 2017. Este concepto desfavorable tiene como objetivo reafirmar la pérdida de capacidad laboral y a la vez el grado de invalidez que padezco. Agradezco tener en cuenta todos los conceptos médicos científicos, y la determinación de la jefatura de medicina laboral de mi EPS, NUEVA EPS. Quienes han sido mi gran soporte a nivel medico en este proceso radico, informo y quedo atento"

Fundamentos de derecho:

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila

entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Titulo Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

	Ponderación
Titulo Primero. Valoración de las deficiencias	50%
Titulo Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales.	50%

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).
El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo

Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.)	+	Valor Final de la Titulo Primero (ponderado al 50%)	+	Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años;

OTROS FUNDAMENTOS DE DERECHO

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142
- Decreto 1295 de 1994 y Ley 776 de 2002, reglamentan el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 2463 de 2001, reglamenta el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación. Derogado por el Decreto 1352 de 26 de junio de 2013
- Ley 1562 de 2012.
- Decreto 1507 de 2014.

Análisis y conclusiones:

ANÁLISIS Y CONCLUSIONES DE LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

La Sala dos de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada y la valoración practicada, establece que:

Se trata de un paciente de 57 años, de ocupación Desempleado

Calificación en primera oportunidad:
COLPENSIONES mediante dictamen N° DML 4012271 de fecha 31/08/2020 le calificó Pérdida de Capacidad Laboral (PCL) de 33.10%, para los diagnósticos: Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos; Trastorno cognoscitivo leve de origen Común, con fecha de estructuración **26/08/2020 (Valoración documental por medicina laboral).** La calificación de PCL emitida se desglosa así: Deficiencia: 20.00%; Rol laboral/ocupacional y otras áreas ocupacionales: 13.10%, Las Deficiencias Calificadas fueron: Trastorno del humor, Tab. 13.2, Clase 2, CFP FU 2 (40.00%).

El paciente LUIS ENRIQUE CHAPARRO no estuvo de acuerdo con la calificación de pérdida de capacidad laboral y la fecha de estructuración y el caso fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez

Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez:
La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander mediante dictamen N° 91233559-1027 de fecha 28/05/2021 establece:
La calificación de PCL emitida se desglosa así:

DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	CAPÍTULO, NUMERAL, LITERAL, TABLA
Deficiencia por SAHOS	7.00%	Cap. 3, Tab. 3.4, CFP 2
Deficiencia por alteraciones de la conciencia, por pérdida de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida a alteraciones mentales, cognitivas y de la función integradora y por afasia o disfasia	25.00%	Cap. 12, Tab. 12.1, CFP 1
Deficiencia por trastornos del humor (Eje I)	40.00%	Cap. 13, Tab. 13.2, CFP 2
DEFICIENCIAS COMBINADAS	A+(100-A)B 100	
Total Deficiencias ponderadas 29.08%		

Diagnóstico(s):

1. Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos
2. Trastorno cognoscitivo leve

DEFICIENCIAS:	29.08%
ROL LABORAL + ECONÓMICA + EDAD:	19.00%
OTRAS AREAS OCUPACIONALES:	2.1%
TOTAL:	**50.18%**

Origen: Enfermedad común

Fecha de Estructuración: 13/05/2021 (Mejoría médica máxima por parte de Psiquiatría)

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander, fundamenta su dictamen: (Ver descripción)

Motivación de la controversia: COLPENSIONES controvierte el dictamen: (Ver transcripción)

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez realizó revisión de toda la documentación y pruebas allegadas hasta el último día previo a la audiencia de decisión acorde al Art 3 decreto 1352 y Art. 2.2.5.1.3 decreto 1072 de 2015 , se trascriben algunos apartes del expediente aclarando todos los registros se tienen en cuenta para el análisis del caso aunque no todos se transcriban.

Una vez analizados en forma detallada tanto el dictamen como los documentos aportados, las condiciones de salud documentadas que reposan en el expediente como soporte para calificar y el recurso interpuesto se encuentra que **COLPENSIONES controvierte el dictamen por considerar que no procede la calificación dada por** la tabla 12.1, ni al rol laboral con 15%, argumentando que aplica rol laboral adaptado del 10%.

Para el análisis de este caso, se aclara que todos los casos que se estudian en la Junta Nacional de Calificación y en específico en el presente caso se analizan, aplicando el principio de integralidad definido en el Decreto 1507 de 2014 (manual único de calificación vigente) "el manual acoge el principio general de "integralidad" como soporte de la metodología que se expondrá en adelante para calificar las deficiencias en la capacidad laboral u ocupacional. la integralidad es referida al modelo

de la ocupación humana que describe al ser humano desde tres componentes interrelacionados: volición, habituación y capacidad de ejecución; estos tres aspectos tienen en cuenta los componentes biológico, psíquico y social de las personas y permiten establecer y evaluar la manera como se relacionan con su ambiente".

Debe tenerse presente que en el Sistema de Seguridad Social Colombiano, las entidades encargadas de hacer los procesos de tratamiento y rehabilitación de los pacientes, son las Empresas Promotoras De Salud o las Administradoras De Riesgos Laborales según sea el caso y no puede entenderse bajo ninguna circunstancia la valoración por la Juntas pueda suplir con una única consulta, las eventuales falencias que se hayan presentado en dicho proceso. Las Juntas eventualmente y de considerarlo pertinente, podrán pedir valoración por inter consultores pero eso no suple la atención integral que han debido prestar las aseguradoras del paciente según sea el caso.

Así mismo, debe tenerse en cuenta además que la evaluación de los criterios del título I y del título II se hace con base en los conceptos de los profesionales tratantes durante todo el proceso de atención y rehabilitación que son indispensables para garantizar el derecho a la salud del paciente y requisito para la calificación en primera oportunidad y no se hacen en una consulta puntual con la Junta de Calificación, toda vez que los profesionales de la Junta tienen un carácter calificador, en su valoración se verifican y comprueban los datos, mas no se tiene un rol de atención asistencial, diagnóstico y/o tratamiento.

Habiendo aclarado lo anterior, con relación al Titulo I esta sala considera que las deficiencias (Déficit de estructura y función) derivadas de los diagnósticos Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos y Trastorno cognoscitivo leve fueron calificadas acorde a la severidad documentada y criterios del Decreto 1507 de 2014 (Manual Único de Calificación Vigente) y consecuentemente procede a ratificar.

Con relación a el título II: (Rol Laboral, autosuficiencia económica, la edad y Otras áreas ocupacionales) la Junta Nacional de Calificación de Invalidez en plenaria, en ejercicio de la competencia conferida por el Legislador mediante el numeral 2° Artículo 2.2.5.1.9. del Decreto 1072 de 2015, emitió la Directriz de unificación de criterio No. 6 de 2020, mediante la cual se desarrollan algunos aspectos del titulo II: (rol laboral, rol ocupacional, autosuficiencia económica, otras áreas ocupacionales)., la cual puede ser consultada en https://juntanacional.co/files/Directriz%20No.%20006.pdf

Se resalta que acuerdo la mencionada directriz" El resultado del proceso de rehabilitación debe estar explicado mediante documentos aportados por la respectiva entidad aseguradora, indicando el tipo de reincorporación laboral que logró la persona. Se debe tomar en cuenta el proceso de rehabilitación, así como los soportes de la rehabilitación profesional, las recomendaciones médico laborales, las restricciones médicas, los resultados de pruebas de trabajo, el seguimiento al desempeño laboral, entre otros.(5) 3. Como soportes para calificar rol laboral y teniendo en cuenta la importancia de participación de la empresa como parte interesada, esta puede aportar pruebas o documentos que permitan tener mas evidencias para la asignación del rol laboral, como por ejemplo: hoja de vida que reposa en la empresa, certificado de cargos y labores, incluyendo fechas y breve descripción de las tareas propias de los cargos desempeñados, información específica sobre las condiciones de reincorporación laboral y el impacto económico que esta pudo dejar en el proceso de rehabilitación (horas extras, dominicales, bonificaciones, etc.), Por otro lado, son importantes las recomendaciones médicas laborales emitidas después de la incapacidad temporal o de la contingencia motivo de calificación, incluyendo vigencia de estas, informes de seguimientos a la reincorporación laboral."

Por lo anterior, la evaluación de los criterios del título II se basa principalmente en los conceptos de los profesionales tratantes durante todo el proceso de atención y rehabilitación que son indispensables para garantizar el derecho a la salud del paciente y requisito para la calificación en primera oportunidad.

En el presente caso, no se encuentra en el expediente valoraciones en que evalúen habilidades ocupacionales y desempeño laboral, dentro proceso de rehabilitación o calificación de pérdida de capacidad laboral por parte de la Administradora de Riesgos Laborales Adicionalmente la calificación dada los criterios del título II no fue desvirtuada por la ARL. en cuanto omitió demostrar las pruebas que permitan confirmar sus afirmaciones por lo que al no estar probado, no procede modificar la calificación dada por la Junta Regional. De la valoración por la Junta Nacional se encuentra que hay severa alteración en funcionamiento global, y alteración en desempeño ocupacional y laboral.

Esta sala encuentra que se encuentran adecuadamente asignadas, considerando el impacto que le genera la deficiencia sobre el titulo II, en el desempeño de sus diversas como actividades de autocuidado, vida doméstica, tiempo libre, movilidad y impacto en el trabajo; la limitación en las actividades y restricción en participación fueron puntuados de manera correcta. y consecuentemente procede CONFIRMAR.

Con relación al origen y la fecha de estructuración, estos no está en controversia por lo cual la Junta Nacional de Calificación de Invalidez no se pronuncia al respecto, y se limita a transcribirlos de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1352 de 2013 artículo 40 recogido por el ARTÍCULO 2.2.5.1.38. DICTAMEN del Decreto 1072 de 2015.

También se aclara al paciente, que el hecho de que se califique la Pérdida de Capacidad Laboral, no significa que se vaya a suspender la atención asistencial que eventualmente necesite.

Es relevante tener presente que acorde con el Artículo 3 del Decreto 1507 de 2014, el paciente juega un rol fundamental como sujeto activo de su propio proceso de recuperación, por lo que se sugiere al paciente tener en cuenta que las recomendaciones médicas deben ser seguidas, para la realización de sus actividades, tanto en la jornada laboral como en sus actividades personales, y así mismo se sugiere continuar el seguimiento según las indicaciones médicas y terapéuticas de su equipo profesional tratante a fin de lograr la máxima autonomía e independencia en su capacidad física, mental y vocacional, así como la inclusión y participación plena en todos los aspectos de la vida.

Finalmente, se aclara que si a futuro hay cambio en la condición de salud, las partes interesadas podrán solicitar a COLPENSIONES la revisión de Pérdida de Capacidad Laboral acorde (Decreto 1352 de 2013, art. 55) recogido en el Artículo 2.2.5.1.53 Decreto 1072 de 2015 Revisión de la calificación de incapacidad permanente parcial o de la Calificación de Invalidez. Se reitera al paciente que en los procesos de revisión, no se hace una sumatoria matemática de todos los dictámenes anteriores, sino que se evalúa de manera integral la condición de salud del paciente de acuerdo al estado secuelar derivado de los diagnósticos que están en revisión. Por ese motivo, de acuerdo a la evolución que haya tenido el paciente y en estricta aplicación del manual de calificación vigente, es posible que la pérdida de capacidad laboral calificada aumente o disminuya.

BIBLIOGRAFIA

Cuervo, Diana; Cuervo- Diaz, Nidia; Cornejo, Patricia; Cruz- Duque , Marco; Estrada - Roncancio, Gloria; Gómez- Rua, N. et al. (2020). *El Sistema de Riesgos Laborales en Colombia*. (Tirant lo Blanch, Ed.). Tirant Lo Blanch.
https://dianacuervophd.com/wp-content/uploads/2020/12/brochure-junta-version-diciembre.pdf

Por lo anterior, esta junta decide **RATIFICAR** el dictamen N° 91233559-1027 de fecha 28/05/2021 emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander

Diagnóstico(s):

1. Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos
2. Trastorno cognoscitivo leve

Origen: Enfermedad común

Pérdida de capacidad laboral: 50.18%

Fecha de Estructuración: 13/05/2021 (Mejoría médica máxima por parte de Psiquiatría)

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
F322	Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos			Enfermedad común
F067	Trastorno cognoscitivo leve			Enfermedad común

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	29,08%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	21,10%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	**50,18%**

Origen: Enfermedad **Riesgo:** Común **Fecha de estructuración:** 13/05/2021

Fecha declaratoria: 25/08/2021

Sustentanción fecha estructuración y otras observaciones:
Mejoría médica máxima por parte de Psiquiatría

Nivel de perdida: Invalidez **Muerte:** No **Fecha de defuncíon:**

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No **Ayuda de terceros para toma de decisiones:** No **Requiere de dispositivos de apoyo:** No

Enfermedad de alto costo/catastrófica: Si **Enfermedad degenerativa:** Si **Enfermedad progresiva:** Si

8. Grupo calificador

Firmado digitalmente por DIANA ELIZABETH CUERVO DIAZ
Fecha: 2021.08.25 13:15:54 -05'00'

Diana Elizabeth Cuervo Diaz
Médico ponente
Médico
52100206

Firmado digitalmente por MARGOTH ROJAS RODRIGUEZ
Fecha: 2021.08.25 14:54:52 -05'00'

Margoth Rojas Rodriguez
Terapeuta Ocupacional
51990604

Firmado digitalmente por CARLOTA ANTONIA ROSAS ROPAIN
Fecha: 2021.08.25 13:18:33 -05'00'

Carlota Rosas Ropain
Médico
RM7125/94

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
LUIS	ENRIQUE	CHAPARRO	

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
SANTANDER	BUCARAMANGA

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo		Registro civil		Tarjeta de identidad		Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Pasaporte		Carnet diplomático		Permiso especial de permanencia	

Número de documento de identidad:	91233559

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha de la Certificación		
	Año	Mes	Día
INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA - ESE ISABU	2023	6	6

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	800084206

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI		NO	X
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO	
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI	X	NO	

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	50.00
Movilidad	10.00
Cuidado Personal	6.25
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	6.25
Participación	43.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b122.1 b152.2 b720.2

2. Codigos Estructuras Corporales

s110.279 s730.272

3. Codigos Actividades y Participación

d161.3 d4104.1 d910.1

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
LISSETH ROCIO JAIMES ESPINDOLA	Fisioterapia	CC-1098685405
NELSON FELIPE BLANCO JAIMES	Medicina	CC-1098694651
MARIA FERNANDA BOHORQUEZ BAUTISTA	Psicología	CC-1098777823

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.

http://www.opoosoft.com

Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander	OFICIO DE NOTIFICACIÓN	Código: NOT-FO-11
		Versión: 01
		Fecha: 1 de julio de 2020
	Elaboró: Coordinador del Sistema	Aprobó: Directora Administrativa y Financiera

Bucaramanga, 31 de mayo de 2021

OFICIO: 8787

Señor(a)
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
notificaciones@bucaramanga.gov.co
BUCARAMANGA

Ref.: Notificación Dictamen 1027
LUIS ENRIQUE CHAPARRO CC 91233559
Número de Expediente 575/21
Fecha de Audiencia 28 DE MAYO DE 2021

De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 491 de 2020, por el cual, se adoptan medidas de urgencia para garantizar la atención y la prestación de los servicios por parte de las autoridades públicas y los particulares que cumplen funciones públicas, y de conformidad con lo dispuesto en la Circular interna Numero.2 proferida por la Directora Administrativa y Financiera de esta Junta Regional, que tiene como finalidad primordial, garantizar la efectiva prestación del servicio a los actores del Sistema General de Seguridad Social Integral - SGSSI- que intervienen en el trámite de calificación según lo prevé el art. 2 del Decreto 1352 del 2013, compendiado en el art. 2.2.5.1.2. del Decreto 1072 de 2015, me permito informar que se hace necesario dar continuidad al proceso de calificación, razón por la cual se procede a realizar la notificación por medio digital, entendiéndose que una vez recibido el mismo empezaran a correr los términos para los recursos (si aplica), los cuales pueden interponerse por medio del correo institucional info@jrci.com.co,. Si su Recurso contiene más de 5 hojas de anexos, deberá radicarlo en la recepción de la Junta. Se informa que anexo al presente documento, encontrara el dictamen con la respectiva calificación, igualmente se le solicita realice acuso de recibido de los documentos enunciados.
Se informa que anexo al presente documento, encontrara el dictamen con la respectiva calificación, igualmente se le solicita realice acuso de recibido de los documentos enunciados.
Cordialmente,

ELVA SANTAMARIA SANCHEZ
Directora Administrativa y Financiera

Proyectó AMSR

Junta Regional de Calificación Invalidez de Santander
Nit. 804.000.705-0

DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 28/05/2021	**Motivo de calificación:** PCL (Dec 1507 /2014)	**Nº Dictamen:** 91233559 - 1027
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante: AFP	**Nombre solicitante:** COLPENSIONES	**Identificación:** NIT 8002060000
Teléfono:	**Ciudad:**	**Dirección:**
Correo eletrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander	**Identificación:** 804.000.705-0	**Dirección:** Carrera 37 # 44-74 Cabecera
Teléfono: 6576094 / 6577195	**Correo electrónico:** juntasantander@hotmail.com	**Ciudad:** Bucaramanga - Santander

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Luis Enrique Chaparro	**Identificación:** CC - 91233559	**Dirección:** Carrera 23 # -9-05 Apto 301 Barrio Comuneros
Ciudad: Bucaramanga - Santander	**Teléfonos:** - 3108870793	**Fecha nacimiento:** 14/05/1964
Lugar:	**Edad:** 57 año(s) 0 mes(es)	**Genero:** Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa	**Estado civil:** Casado	**Escolaridad:** Técnica
Correo electrónico: enke2009@gmail.com	**Tipo usuario SGSS:**	**EPS:** Nueva EPS
AFP: Colpensiones	**ARL:** Positiva compañía de seguros	**Compañía de seguros:**

4. Antecedentes laborales del calificado

No aplica

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:
Paciente de 56 años de edad, quien manifiesta inconformidad con la calificación de pérdida de capacidad laboral asignada por Colpensiones de: 33.10% por los diagnósticos de "Episodio depresivo sin síntomas psicóticos, Trastorno cognoscitivo leve".

Conceptos médicos

Fecha: 16/07/2016 **Especialidad:** PSIQUIATRÍA

Resumen:

Dr. Leonardo Ribero. "Paciente con antecedente de larga data de síndrome depresivo con irritabilidad y explosividad que no tenía antes el ambiente de trabajo no es tan bueno como lo era en el colegio donde trabajaba. Hay conflictos con empleadoras en la sede donde está ya pidió reubicación se continúa igual manejo farmacológico se contienen ansiedades se refuerza adherencia al tratamiento y manejo del estrés se recomienda cambio de trabajo por riesgo de activación de crisis depresiva. Diagnóstico F 321 episodio depresivo moderado."

Fecha: 11/03/2017 ✓ **Especialidad:** PSIQUIATRÍA ✓
Resumen:

Dr. Juan Ramos: Diagnóstico: "Trastorno de ansiedad no especificado, Problemas relacionados con horario estresante de trabajo."

Fecha: 14/09/2017 ✓ **Especialidad:** PSIQUIATRÍA ✓
Resumen:

Dr. Juan ramos: "Se trata de un paciente quien cursa una enfermedad mental emocional crónica secundaria estrés laboral, participan en el manejo médico propuesto no tiene tratamiento curativo sólo paliativo, requiere control especializado periódico por salud mental debe evitar el estrés laboral."

Fecha: 09/04/2018 ✓ **Especialidad:** PSIQUIATRÍA ✓
Resumen:

Dr. Juan Ramos: "Diagnóstico F322 Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos, Z563 Problemas relacionados con horario estresante de trabajo, F067 Trastorno cognoscitivo leve, G479 Trastorno del sueño No especificado."

Fecha: 02/05/2019 ✓ **Especialidad:** PSIQUIATRÍA ✓
Resumen:

Dr. Juan Ramos. "Paciente presente enfermedad mental crónica, se altera su normal desempeño global, requiere continuidad en su medicación con ella logra control parcial de síntomas mentales disfuncionales sin efectos adversos de fármaco propuestos."

Fecha: 01/02/2020 ✓ **Especialidad:** URGENCIA DE PSIQUIATRÍA ✓
Resumen:

"Paciente adulto medio con antecedente de trastorno depresivo social estresores laborales en control médico por psiquiatría último control 12 de noviembre del 2019 en el momento con ánimo ansioso y aparente síntoma de abstinencia posterior a qué medicamento se le acabó no ideas de muerte o suicidio no alteraciones sensoperceptivas se deja manejo de uso crónico a la espera de control por médico tratante refiere que el clonazepam lo tiene que comprar porque la marca que ofrece la EPS no tiene eficiencia parecida. Diagnóstico F 321 Episodio depresivo moderado, Z563 problemas relacionados con horarios estresantes de trabajo F067 Trastorno cognoscitivo leve G479 Trastornos del sueño, No especificado, F419 Trastorno de ansiedad no especificado."

Fecha: 30/04/2021 ✓ **Especialidad:** NEUROPSICOLOGÍA
Resumen:

Prueba de Neuropsicología; "Trastorno cognitivo leve".

Fecha: 04/05/2021 ✓ **Especialidad:** neurología; Dr. Elver Pérez
Resumen:

"Paciente quién es remitido neurología por cuadro de trastorno depresión mayor que ocasionan múltiples alteraciones al paciente por neurología no encuentro patología a tratar consideró la realización de resonancia cerebral simple que permita evaluar estructuras cerebrales

en busca de organicidad como causa de los síntomas, en cuanto a trastorno cognitivo considero nuestra en relación con trastorno cognitivo mayor es posible relacionar con trastorno depresivo mayor, también encuentro pueda ser facilitado por apnea del sueño que presenta el paciente evidenciando en prueba de polisomnografía, se indica cita de control con resultado de paraclínicos".

Fecha: 13/05/2021 **Especialidad:** PSIQUIATRÍA

Resumen:

Dr. Juan Ramos: "concepto médico mejoria médica máxima mal pronóstico de rehabilitación manejo paliativo no curativo de neuropsicológico trastorno cognoscitivo leve 30 abril del 2021."

Pruebas especificas

Fecha: 17/04/2021 **Nombre de la prueba:** Polisomnografía

Resumen:

"Sahos leve".

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciónes del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 30/03/2021 **Especialidad:** PSICOLOGÍA (JRCIS)

Teniendo en cuenta las deficiencias establecidas en valoración médica, la revisión de los soportes aportados en el expediente y los datos obtenidos en la entrevista de valoración interdisciplinaria. Se encuentra evaluado de 56 años de edad, quien acude por sus propios medios, marcha autónoma, dominancia derecha. Se observa alerta, sin alteraciones en la orientación auto y alopsíquica, afecto de fondo triste, sentimiento de soledad, pensamiento catastrófico, disminución de la interacción social, preocupación situacional, con evidencia objetiva (prueba neuropsicología) de alteraciones cognitivas relacionadas con memoria a corto y largo plazo, atención y razonamiento perceptivo, conceptual y linguistic. Sin alteración de la sensopercepción, juicio y raciocinio aceptable. Refiere laboraba en Secretaria de educación, desempeñando la atención de portería en un colegio, en julio de 2020 terminación de contrato. Actualmente sin incapacidad médica. Describe convive con esposa quien labora como operaria de calzado . Tiene dos hijos adultos que trabajan y hijo estudiante. Expresa preocupación por conflictiva económica. Aqueja alteración en el patrón de sueño, sin sueño reparador, hipersomnia diurna. Conducia bicicleta de manera habitual reporta accidente de tránsito reciente con lesión en clavícula actualmente sin tratamiento terminado.

Otros conceptos técnicos:

ROL LABORAL Y OCUPACIONAL: Previa revisión de la documentación aportada, valoración, entrevista y determinación de deficiencia calificable se concluye cambio de rol laboral, teniendo como referencia el trabajo habitual de APOYO ADMINISTRATIVO PORTERO (de colegio), economía debilitada y restricción propia de la edad. Además, se identifican dificultades leves a moderadas que generan menor eficiencia en la tarea de las áreas ocupacionales de aprendizaje, comunicación, movilidad, cuidado personal y vida doméstica. Ver valoración cuantitativa en registro correspondiente.

Fundamentos de derecho:

Ley 100 de 1993, Decreto 2463/01, Decreto Ley 019/12 Decreto 1507/14 Ley 1562/12 Decreto 1072/2015 Decreto 1477/2014

Análisis y conclusiones:

Se valora paciente procedente del área metropolitana de Bucaramanga, ingresa a la valoración por sus propios medios, utiliza cabestrillo en miembro superior izquierdo, secundario accidente de tránsito en rehabilitación a la fecha de la valoración en sala, quien, una vez revisado el estado de las secuelas, se procede a la determinación de la pérdida de capacidad laboral de conformidad el decreto 1507 de 2014.

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
F322	Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos			Enfermedad común
F067	Trastomo cognoscitivo leve			Enfermedad común

Deficiencias

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por SAHOS	3	3.4	2		NA	NA	7,00%		7,00%
								Valor combinado	7,00%

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteraciones de la conciencia, por pérdidas de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida a alteraciones mentales, cognitivas y de la función integradora y por afasia o disfasia	12	12.1	1	NA	NA	NA	25,00%		25,00%
								Valor combinado	25,00%

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por trastornos del humor (Eje I)	13	13.2	2	NA	NA	NA	40,00%		40,00%
								Valor combinado	40,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 3. Deficiencias por trastornos del sistema respiratorio.	7,00%
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	25,00%
Capítulo 13. Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.	40,00%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	**58,15%**

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar. $\frac{A + (100 - A) * \frac{B}{100}}{}$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	**29,08%**

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	15
Restricciones autosuficiencia económica	2
Restricciones en función de la edad cronológica	2
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	**19,00%**

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0 No hay dificultad, no dependencia. B 0,1 Dificultad leve, no dependencia. C 0,2 Dificultad moderada, dependencia moderada.
D 0,3 Dificultad severa, dependencia severa. E 0,4 Dificultad completa, dependencia completa.

	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0.1	0.1	0	0.1	0.2	0	0.5
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0.1	0.1	0	0	0	0.1	0	0.1	0	0.4
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.2	0.2
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0.2	0.2	0.4
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0.2	0.2	0	0	0	0	0	0.2	0	0	0.6

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	**2,1**
Valor final título II	**21,10%**

7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	29,08%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	21,10%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	**50,18%**

Origen: Enfermedad **Riesgo:** Común **Fecha de estructuración:** 13/05/2021

Sustentanción fecha estructuración y otras observaciones:

mejoria medica máxima por parte de psiquiatria.

Nivel de perdida: Invalidez **Muerte:** No aplica **Fecha de defuncion:**

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica **Ayuda de terceros para toma de decisiones:** No aplica **Requiere de dispositivos de apoyo:** No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica **Enfermedad degenerativa:** No aplica **Enfermedad progresiva:** No aplica

8. Grupo calificador

Profesión	Nombre	Firma
Médico Calificador	Sergio Eduardo Ayala Moreno	
Médico Calificador	Myriam Barbosa Zarate	
Psicóloga	Jeannette Duran Salazar	

COPIA

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA BUCARAMANGA

DIRECCIÓN: CALLE 45 # 1-51 Campohermoso. BUCARAMANGA, SANTANDER
TELEFONO: 57 6076978503 Ext 2743

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBBUC-DSSA-01188-2023

CIUDAD Y FECHA:	BUCARAMANGA. 10 de febrero de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. SD - 2022-08-24. Ref: Noticia criminal 683076000142202100106 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	RAUL GIORGI LAVERDE 48 DE LESIONES PERSONALES FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	RAUL GIORGI LAVERDE 48 DE LESIONES PERSONALES FISCALIA GENERAL DE LA NACION CARRERA 19 24 61 PISO 7 BUCARAMANGA, SANTANDER
NOMBRE EXAMINADO:	**LUIS ENRIQUE CHAPARRO**
IDENTIFICACIÓN:	CC 91233559
EDAD REFERIDA:	58 años
ASUNTO:	Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy viernes 10 de febrero de 2023 a las 16:37 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.
ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA LA MERCED CL COMUNEROS . Aporta copia de historia clínica número 91233559, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: INGRESO: 12-III-21 DIAGNOSTICO: LUXACION DE ARTICULACION DE HOMBRO. FRACTURA SEXTO ARCO COSTAL IZQUIERDO. 08-VII-21 RX HOMBRO: FRACTURA LIGERAMENTE CABALGADA A NIVEL DE TERCIO EXTERNO DE LA CLAVICULA IZQUIERDA NO ANGULADA. 16-IX-21 RX HOMBRO IZQUIERDO. SE OBSERVA FRACTURA CONMINUTA CABALGADA ANGULADA DEL VERTICE SUPERIOR A NIVEL DEL TERCIO EXTERNO DE CLAVICULA IZQUIERDA.LIGERO AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDO, EN RELACION CON DISLOCACION A ESTE NIVEL, PROBABLEMENTE SECUBNDARIO A RUPTURA DE LIGAMENTOS ACROMIOCLAVICULARES..." 26-III-21 RECONSULTA POR DOLOR EN HOMBRO Y TORAX IZQUIERDO. SE INDICAN TERAPIAS. 16-IX-21 CONFIRMADO FRACTURA DE CLAVICULA. CONTINUAN TERAPIAS SIN SOLUCION. CLINICA COMUNEROS: 31-III-22 HACE 1 AÑO TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO. 17-V-22 FRACTURA DE CLAVICULA , FALTA DE

OSCAR MANTILLA BARRERA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

COPIA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBBUC-DSSA-01188-2023

CONSOLIDACION DE FRACTURA PSEUDOARTROSIS. CLINICA LA RIVIERA: 21-X-22 ACCIDENTE 21-IV-21 ..FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA".

ANTECEDENTES: Médico legales: Clínica forense UBBUC-DSSANT-05236-R-2021 Lesiones Primer reconocimiento UBBUC-DSSANT-05332-2021.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: ACTIVO INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON INMOVILIDAD DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. EVENTO OCURRIDO 12-III-21 VALORADO EN MEDICINA LEGAL 2-VIII-21 TOMA EN CUENTA EL DIAGNOSTICO DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR NO SE TIENE REGISTRO DE INFORME DE RX DE 8- JULIO -21 QUE AFIRMA SOBRE FRACTURA DE CLAVICULA.

Descripción de hallazgos

- Miembros superiores: NODULACION EN SEGMENTO MEDIO DISTAL DE CLAVICULA IZQUIERDO COMO INDICACION DE FRACTURA ANTIGUA DE LA MISMA. IMPOSIBILIDAD PARA LA ABDUCCION Y ADUCCION DEL BRAZO IZQUIERDO

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CINCUENTA (50) DÍAS. QUE SE MODIFICA TENIENDO EN CUENTA LOS INFORMES DE LA HISTORIA CLINICA DE DIFERENTES CLINICAS, LA MERCED, LA COMUNEROS Y LA RIVIERA, DONDE SE ENCUENTRA TARDIAMENTE LA FRACTURA DE CLAVICULA CONMINUTA LA CUAL NO FUE TRATADA COMO DEBIA HABERSE HECHO SI EL DIAGNOSTICO SE HUBIERA EFECTUADO EN SU MOMENTO, OCASINANDO LA AFECTACION MOTRIZ DEL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DE MANERA PERMANENTE. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro SUPERIOR IZQUIERDO de carácter permanente;

Atentamente,

OSCAR MANTILLA BARRERA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA BUCARAMANGA
DIRECCIÓN: CALLE 45 # 1-51 . BUCARAMANGA, SANTANDER
TELEFONO: 6978503 Ext 2710

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBBUC-DSSANT-05332-2021

CIUDAD Y FECHA:	BUCARAMANGA. 02 de agosto de 2021
OFICIO PETITORIO:	No. ND - 2021-07-29. Ref: Noticia criminal 683076000142202100106 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	GERARDO SANCHEZ GARCIA FISCALIA 48 LOCAL DE LESIONES PERSONALES FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	GERARDO SANCHEZ GARCIA FISCALIA 48 LOCAL DE LESIONES PERSONALES FISCALIA GENERAL DE LA NACION Cra. 19 # 24-61 piso 7 - gerardo.sanchezg@fiscalia.gov.co BUCARAMANGA, SANTANDER
NOMBRE EXAMINADO:	**LUIS ENRIQUE CHAPARRO**
IDENTIFICACIÓN:	CC 91233559
EDAD REFERIDA:	57 años
ASUNTO:	Lesiones y Accidente de transporte

Metodología:
• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.
Examinado hoy lunes 02 de agosto de 2021 a las 12:17 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado
INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.
RELATO DE LOS HECHOS:
El examinado refiere lesiones en accidente de transito como ciclista al ser atropellado por bus urbano. El hecho ocurrio hace mas de 4 meses en via publica de esta ciudad.
ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Serviclinicos Dromedica. Aporta copia de historia clínica, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: " Fecha de consulta : 12/03/2021. Motivo de consulta : Accidente de transito como ciclista. Diagnostico : Contusion de torax. Luxacion acromio clavicular izquierda grado 1. Tratamiento : Analgesico. Inmovilizacion de hombro. Terapia fisica."
REVISIÓN POR SISTEMAS
Refiere dolor en el hombro izquierdo con la movilizacion.
EXAMEN MÉDICO LEGAL
Aspecto general: Buenas condiciones generales
Descripción de hallazgos:
- Tórax: Arcos de movilidad casi completos en la articulacion del hombro izquierdo. Maniobras de prension y de pinza normales en la mano izquierda, con adecuada fuerza de agarre.
Con base en lo anotado y lo descrito en la historia clinica aportada, se determina :

JAIME EDUARDO BARRERA CACERES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA de TREINTA Y CINCO (35) DÍAS, sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

COPIA DOCUMENTO

JAIME EDUARDO BARRERA CACERES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la Incapacidad laboral.

Bucaramanga, Julio 21 de 2021

Señores
FISCALIA GENERAL DE LA NACION.
Fiscalía 48 de Lesiones Personales
Seccional Bucaramanga

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER
SAN-F48-LES - No. 20210090187522
Fecha Radicado: 2021-07-21 14:34:04
Anexos: 3 FOLIOS.

Asunto. **SOLICITUD CERTIFICACIÓN ESTADO ACTUAL DEL PROCESO.**

Radicado:

6	8	3	0	7	6	0	0	0	1	4	2	2	0	2	1	0	0	1	0	6

Cordial Saludo,

LUIS ENRIQUE CHAPARRO, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bucaramanga, identificado con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi respectiva firma, en calidad de **VICTIMA,** de manera muy respetuosa con el presente escrito formal acudo a su Honorable Despacho para solicitar a quien corresponda **CERTIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DEL PROCESO** y verificaciones que se han realizado hasta el momento y en medida cautelar de detención del vehículo identificado con la placa **TTV-704** vehículo de servicio público adscrito a la empresa TRANSCOLOMBIA, la cual fue el que ocasiono el accidente y se encuentra laborando como si nada dicha solicitud la pido hasta la terminación del debido proceso, del radicado anteriormente expuesto, por el delito de **ACCIDENTE DE TRANSITO.** Lo anterior se solicita para fines de estudio sobre la situación a mis costas, para la viabilidad de las mismas me

permito manifestarle bajo la gravedad del Juramento que mantendré la reserva sumarial que se requiera.

Lo anterior se solicita para trámites pertinentes.

Anexo: Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía.

Notificaciones. Carrera 23 No 9-05 apto 301, barrio comuneros.
Cel. 310-8870793
Correo electrónico: enke2009@gmail.com

Cordialmente,

LUIS ENRIQUE CHAPARRO
C.C 91.233.559 expedida en Bucaramanga

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN					
FISCALÍA	FORMATO CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO					Código: FGN-MP02-F-17
	Fecha emisión: 2015 / 09 / 15			Versión: 01	Página: 1 de 2	

Departamento SANTANDER Municipio BUCARAMANGA Fecha 2020/09/ 0 Hora:

1. Código único de la investigación y delito(s):

68	001	60	00160	2019	
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1.LESIONES	DEL C.P
2.	
3.	

2. * Datos del Querellante/Denunciante:

Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	91233559	
Expedido en	Departamento:	SANTANDER						Municipio:	BUCARAMANGA		
Nombres:	LUIS ENRIQUE					Apellidos:	CHAPARRO				
Alias o apodo						Estado Civil					
Nivel educativo						Ocupación					
Dirección:	CARRERA 23 9 5 COMUNEROS					Barrio:	SAN FRANCISCO				
Departamento:	SANTANDER					Municipio:	BUCARAMANGA				
Teléfono:	3108870793			Correo electrónico:			LAWYERSAL JANCE@HOTMAIL.COM				
DATOS DEL APODERADO											
Nombres:						Apellidos:					
C.C.		T.P.				Dirección					
Departamento:						Municipio:					
Teléfono:				Correo electrónico:							

3. * Datos del Querellado/Denunciado:

Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	13720715	
Expedido en	Departamento:	SANTANDER						Municipio:	BUCARAMAGA		
Nombres:	ANGEL					Apellidos:	MENDOZA				
Alias o Apodo						Estado Civil					
Nivel Educativo						Ocupación					
Dirección:	CALLE 10 AN #23ª					Barrio:	ESPERANZA 3				
Departamento:	SANTANDER					Municipio:	BUCARAMANGA				
Teléfono:	3113170259			Correo electrónico:							
DATOS DEL DEFENSOR											
Nombres:	EDGAR ROBERTO					Apellidos:	MENDOZA JAIMEZ				
C.C.	91175410		T.P.	193594		Dirección	CALLE 148#22-11 VILLA MALLORCA				
Departamento:	SANATANDER					Municipio:					
Teléfono:	3138700104			Correo electrónico:			COTAXIERO.1@GMAIL.COM				

4. Descripción del asunto: (indique brevemente los motivos de la constancia)

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.
Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet

Se presentan los señores, Luis enrique chaparro con cc 91233559 en calidad de victima y el señor ángel Fernando Suarez con cc 13720715 a diligencia de conciliación ante el proceso de lesiones personales Culposas. el señor ángel frenado manifiesta luego de escuchar las pretensiones del señor Luis enrique chaparro no tener animo conciliatoria, por dicha razón Se firma formato de no acuerdo conciliatorio.

5. Firmas:

Luis Enrique Chaparro 91233559	
Querellante, No. documento identificación	Querellado, No. documento identificación
Apoderado y C.C.	Defensor y C.C.

6. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos	RAUL GIORGI LAVERDE		
Dirección:	CARRERA 19 No.- 24-61 PISO 7	Oficina:	
Departamento:	SANTANDER	Municipio:	BUCARAMANGA
Teléfono:	6854566 EXT. 72703	Correo electrónico:	
Unidad	LOCAL	No. de Fiscalía 48 LESIONES PERSONALES	

Firma,

* En el evento de presentarse más querellantes /querellados, proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.

Victor Alfonso Pinto.
1098791042.
UCC.
32.822245

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.
Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

Señores:
Fiscalía General de la Nación
Dirección Seccional de Fiscalías
Oficina de Asignaciones
E. S. D.

Referencia:	**Asunto**	Denuncia Penal
	Conducta Punible	lesiones personales culposas articulo 120 y 111, 112, 114 del Código Penal
	Victima	Luis Enrique Chaparro
	Denunciado	Ángel Fernando Suarez Mendoza

Luis Enrique Chaparro identificado con cédula de ciudadanía número 91.233.559 de Bucaramanga/Santander domiciliado y residente en la carrera 23 No. 9-05 Apartamento 301 barrio Comuneros del Municipio de Bucaramanga, actuando en nombre propio y obrando en calidad de víctima me permito formular **denuncia de carácter penal** en contra del señor **Ángel Fernando Suarez Mendoza** persona mayor de edad identificado con la cedula de ciudadana numero 13.720.715 expedida en Bucaramanga por la comisión del delito de lesiones personales culposas establecido en el *artículo 111, 112, 114 y 120 del Código Penal* y los que a bien considere este despacho en el desarrollo de la investigación de conformidad con la ley 599 de 2000 con base en los hechos, fundamentos y material probatorio aportado.

Descripción fáctica

Honorable Fiscal, mediante esta noticia criminis se expondrán los motivos y circunstancias que permiten caracterizar como delito las conductas esgrimidas de lesiones personales culposas establecido en el *artículo 111, 112 y 120 del Código Penal* realizada por el señor **Ángel Fernando Suarez Mendoza** persona mayor de edad identificado con la cedula de ciudadana numero 13.720.715 expedida en Bucaramanga.

El día 12 de marzo de 2021 me desplazaba por las inmediaciones del viaducto La Flora en sentido norte – sur en mi bicicleta sobre las 13:20 horas conservando la berma derecha del viaducto, luego que mi destino era el centro comercial El Cacique y mi único medio de transporte es la bicicleta.

En el transito sobre la calzada del viaducto La Flora intempestivamente fui golpeado por una buseta de servicio público de placas TTV-704 adscrita a la empresa de Transportes Colombia S.A., conducida por el señor Ángel Fernando Suarez Mendoza identificado con la cedula de ciudadana numero 13.720.715 expedida en Bucaramanga.

De lo cual resulto lesionado en razón al golpe en movimiento de la buseta la cual me arroja y caigo a la vía pública, causándome inicialmente laceraciones en distintas partes del cuerpo y aquejándome de un fuerte dolor en el hombro izquierdo, una vez me despierto del estado de inconciencia en el cual me encontré inmerso por aproximadamente media hora.

Posteriormente, al hecho del accidente fui trasladado a la clínica Serviclinicos Dromedica S.A., ingresado por urgencias sobre las 14:19 horas del día 12 de marzo de 2021; se me realizan varias Rx en cráneo, hombro, clavícula, muñeca y tórax lo cual arroja como resultado ***luxación acromio clavicular grado 1*** indicando como prescripción médica el uso inicial de un inmovilizador de hombro, suministrándoseme medicamentos para el dolor. Una vez estabilizado y encontrándome en mejores condiciones me dan la salida con incapacidad de quince (15) días.

Consecuencia de la luxación de clavícula, me he visto en la obligación de asistir a controles con médicos especialistas quienes además de ordenar mas medicamentos para el control del dolor, ordenes de terapias físicas, han tenido que prolongar la incapacidad inicialmente otorgada atendiendo a que por la gravedad de la lesión se ha evidenciado muy poca mejoría; aspectos estos que han impedido mi movilización y desarrollo motor en forma adecuada en el diario vivir, así mismo los daños no solo físicos si no materiales han impedido el poder obtener ingresos que ayuden a solventar el sustento de mi núcleo familiar, teniendo que a la fecha carezco de un trabajo estable que me permita cubrir los gastos propios y del hogar.

Teoría del caso

Las circunstancias que integran la trasgresión de la ley sustancial en el cual se me lesiona el bien jurídico tutelado lo demostrare a traves de elementos materiales de prueba, que me permiten presentar esta denuncia penal en contra del señor **Ángel Fernando Suarez Mendoza** persona mayor de edad identificado con la cedula de ciudadana numero 13.720.715 expedida en Bucaramanga por la comisión del delito de lesiones personales culposas establecido en el *artículo 111, 112, 114 y 120 del Código Penal* y demás situaciones fácticas que dan inicio a esta narrativa de los hechos podemos dar a conocer:

1. Que el señor **Ángel Fernando Suarez Mendoza** persona mayor de edad identificado con la cedula de ciudadana numero 13.720.715 expedida en Bucaramanga era el conductor del vehículo tipo buseta de servicio público de placas TTV – 704 adscrito a la empresa Trasportes Colombia S.A., sociedad singularizada con Nit 8902008558 al momento del accidente, como se logra extraer del Informe de accidente de tránsito.

2. Que el propietario del vehículo tipo buseta marca Chevrolet, línea NPR, de color amarillo verde de carrocería cerrada, servicio público, de placas TTV – 704 matriculada en Floridablanca es la empresa Transportes Colombia S.A., sociedad singularizada con Nit 8902008558 al momento del accidente, con domicilio en la calle 10 AN # 23 A – 49 Esperanza del Municipio de Bucaramanga.

3. Que al momento del accidente el vehículo tipo buseta marca Chevrolet, línea NPR, de color amarillo y verde de carrocería cerrada, servicio público, de placas TTV – 704 matriculada en Floridablanca se encontraba en estado asegurado y/o amparado bajo la póliza número 14453500001290 de seguros del Estado.

4. Que el señor **Ángel Fernando Suarez Mendoza** conductor del vehículo tipo buseta de servicio público de placas TTV – 704 ocasiono el accidente de tránsito por maniobra peligrosa – "me cerro" – golpeándome fuertemente, generándome con ello lesiones en mi humanidad.

5. Que inicialmente al momento en que fue atendida la urgencia el medico tratante me otorgo debido a las lesiones acaecidas en mi humanidad incapacidad por quince (15) dias.

6. Que atendiendo al nivel y/o grado de la lesión ocasionada los dictamenes médicos han determinado la necesidad de prolongar la ingesta de medicamentos para el dolor, emitir la orden de terapias físicas las cuales han sido prorrogadas, así mismo se ha prorrogado la incapacidad inicialmente concedida, las cuales a la fecha continúan vigentes, teniendo que la última comprende un lapso de 30 días.

Análisis Jurídico

Sin perjuicio de las conclusiones que llegue a arrojar la construcción del proceso penal, considero que el señor **Ángel Fernando Suarez Mendoza** persona mayor de edad identificado con la cedula de ciudadana numero 13.720.715 expedida en Bucaramanga de manera irresponsable al realizar una maniobra peligrosa en vía publica sin respetar el ciclista – me cerro – arrojándome al piso ocasionándome en mi humanidad lesiones permanentes en mi hombro izquierdo.

Por la razones expuestas considero que esta frente a la comisión del delito de lesiones personales culposas establecido en el *artículo 111, 112, 114 y 120 del Código Penal* y demás situaciones fácticas de esta narrativa de hechos.

Finalmente y con el consabido respeto, solicito que las circunstancias de hecho puestas en conocimiento sean evaluadas objetivamente con el único fin que el señor **Ángel Fernando Suarez Mendoza** persona mayor de edad identificado con la cedula de ciudadana numero 13.720.715 expedida en Bucaramanga sea investigado por la comisión del delito cometido en mi contra.

Fundamentos Jurídicos

El Código Penal, señala como delitos trasgredidos los siguientes y de los cuales seran ampliamente desarrollados y sustentados respecto del actuar desproporcionado del señor conductor.

1. *Lesiones personales culposos establecidos en el artículo 111, 112, 114 y 120 del Código Penal Título V del Libro I. Capítulo I, sobre la responsabilidad civil y su extensión.*

Artículo 111. - **Lesiones.** El que cause a otro daño en el cuerpo o en la salud, incurrirá en las sanciones establecidas en los artículos siguientes.

Dentro de los principios rectores que se erigen en fundamento del Código penal, el artículo 11 del Decreto ley 599 de 2000 consagra el de la antijuridicidad en los siguientes términos:

"Antijuridicidad.- Para que una conducta típica sea punible se requiere que lesione o ponga efectivamente en peligro sin justa causa, el bien jurídicamente tutelado por la ley penal."

De lo anterior se desprende que para la configuración de este elemento estructurante de la conducta punible, no basta que se satisfaga desde el punto de vista netamente formal, esto es, exclusivamente referido a la contradicción entre la norma jurídica y la conducta del agente, sino que, correlativamente es imperioso que ponga efectivamente en peligro o lesione sin justa causa el bien jurídico objeto de protección, es decir, debe suscitarse la antijuridicidad material, de la cual se deriva el principio de lesividad, respecto del cual la Sala de Casación Penal ha sostenido:

"...Del concepto así expresado se destaca entonces la trascendencia que tiene la noción de lesividad en el derecho penal, por la cual, como sistema de control lo hace diferente de los de carácter puramente ético o moral, en el sentido de señalar que, además del desvalor de la conducta, que por ello se torna en típica, concurre el desvalor del resultado, entendiendo por tal el impacto en el bien jurídico al exponerlo efectivamente en peligro de lesión o al efectivamente dañarlo, que en ello consiste la llamada antijuridicidad material contemplada en el artículo 11 del Código Penal.

En razón a lo anterior se desprende que las lesiones ocasionada en mi humanidad quedaron consignadas en la epicrisis inicial de atención de urgencia y en las continuas citas médicas de control con los médicos especialistas en ortopedista y neurología quienes han prolongado las incapacidades otorgadas además de ordenar la realización de terapias físicas de manera permanente siendo así que le día 11 de mayo de 2021 se ordena la realización de treinta (30) terapias más, atendiendo a los problemas de movilidad y frecuente dolor que persiste por las lesiones ocasionadas.

Artículo 112. - **Incapacidad para trabajar o enfermedad.** Si el daño consistiere en incapacidad para trabajar o en enfermedad que no pase de treinta (30) días, la pena será de prisión de uno (1) a dos (2) años.

Si el daño consistiere en incapacidad para trabajar o enfermedad superior a treinta (30) días sin exceder de noventa (90), la pena será de uno (1) a tres (3) años de prisión y multa de cinco (5) a diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Si pasare de noventa (90) días, la pena será de dos (2) a cinco (5) años de prisión y multa de diez (10) a veinte (20) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La corte constitucional en sentencia t-437 de 2018 - estimo en sede de acción de tutela la indemnización derivada de incapacidad permanente causada por accidente de tránsito como componente del derecho a la seguridad social.

La indemnización de las víctimas de accidentes de tránsito como componente del derecho a la seguridad social

Derecho a la seguridad social

El artículo 48 de la Constitución define a la seguridad social como un "servicio público de carácter obligatorio". Esta norma se complementa y debe ser interpretada conforme a tratados internacionales que, en virtud del inciso 2 del artículo 93 de la Constitución, hacen parte del bloque de constitucionalidad y se refieren a la seguridad social como un derecho fundamental

La Corte ha entendido que la seguridad social es un servicio público y un derecho fundamental, que "protege a las personas que están en imposibilidad física o mental para obtener los medios de subsistencia que le permitan llevar una vida digna a causa de la vejez, del desempleo o de una enfermedad o incapacidad laboral"

Igualmente, la jurisprudencia constitucional ha explicado que del derecho a la seguridad social se desprende, entre otras, la obligación de crear instituciones encargadas de la prestación del servicio, así como los procedimientos que deben seguirse para ello. Esta fue acatada por el Estado colombiano al expedir la Ley 100 de 1993, al igual que mediante las leyes que la reforman o complementan. En ellas se establecen los distintos servicios y prestaciones que hacen parte del derecho a la seguridad social.

La indemnización por incapacidad permanente ocasionada en accidente de tránsito como componente del derecho a la seguridad social

La Ley 100 de 1993 califica a la seguridad social como un derecho irrenunciable (artículo 3). Esta ley creó el SGSSS y estableció que de él haría parte el FOSYGA, con el propósito de, en otros, "*cubrir los riesgos catastróficos y los accidentes de tránsito*" (artículo 156). El artículo 167 de esta ley estableció que los afiliados al SGSSS tendrán derecho a, entre otros, indemnización por incapacidad permanente ocasionada por accidentes de tránsito, la cual sería pagada por la Subcuenta ECAT, según lo previsto en el artículo 223 de la Ley 100 de 1993.

Por su parte, el Decreto 663 de 1993 establece, en su artículo 192, que todos los vehículos que circulen por el territorio nacional deben estar amparados por un seguro obligatorio vigente que cubra los daños corporales que se causen a las personas en accidentes de tránsito. Este seguro cubrirá, entre otras, "*la muerte o los daños corporales físicos causados a las personas*". Igualmente, en el artículo 194, señala que para obtener el pago de la indemnización como víctima de accidente de tránsito debe aportarse prueba de los daños, lo cual requiere demostrar el accidente y sus consecuencias dañosas. Para ello, según ese mismo artículo, debe presentarse "*certificación sobre la ocurrencia del accidente*", la cual deberá ser reglamentada

por el Gobierno Nacional. Igualmente, esta norma dispuso que se considerará prueba del accidente la "*certificación que expida el médico que atendió inicialmente la urgencia en el centro hospitalario*". También señaló que para la expedición de esta certificación se exigirá la denuncia de la ocurrencia del accidente de tránsito, la cual podrá ser presentada por cualquier persona ante las autoridades legalmente competentes.

De igual modo en el Sistema General de Riesgos Profesionales conforme lo establece Artículo 1° "Todo afiliado al Sistema General de Riesgos Profesionales que, en los términos de la presente ley o del Decreto- ley 1295 de 1994, sufra un accidente de trabajo o una enfermedad profesional, o como consecuencia de ellos se incapacite, se invalide o muera, tendrá derecho a que este Sistema General le preste los servicios asistenciales y le reconozca las prestaciones económicas a los que se refieren el Decreto ley 1295 de 1994 y la presente ley.

Parágrafo 2°. Las prestaciones asistenciales y económicas derivadas de un accidente de trabajo o de una enfermedad profesional, serán reconocidas y pagadas por la administradora en la cual se encuentre afiliado el trabajador en el momento de ocurrir el accidente o, en el caso de la enfermedad profesional, al momento de requerir la prestación."

Se desprende de precitado fundamento jurídico que desde el momento que me fue atendida la urgencia derivada del accidente de tránsito el cual me ocasiono lesión en mi humanidad se me otorgo por parte del médico tratante una primera incapacidad de quince (15) dias contados a partir desde el día doce 12 de marzo hasta el veintiséis 26 de marzo de 2021.

Posteriormente, acudí nuevamente al médico tratante y este prescribe que debo continuar incapacitado y bajo prescripción medica renovando la incapacidad desde el día 26 de marzo hasta el día 9 de abril.

Vencido el término de quince dias de incapacidad, nuevamente el médico tratante me indica que debo continuar bajo prescripción médica, renovando la incapacidad médica desde el día 9 de abril hasta la fecha en que radica la denuncia aún tengo vigente la incapacidad las cuales han sido prorrogadas sistemáticamente por los médicos tratantes.

Artículo 114. - **Perturbación funcional.** Si el daño consistiere en perturbación funcional transitoria de un órgano o miembro, la pena será de prisión de dos (2) a siete (7) años y multa de quince (15) a veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Si fuere permanente, la pena será de tres (3) a ocho (8) años de prisión y multa de veintiséis (26) a treinta y seis (36) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Artículo 120. - **Lesiones culposas.** El que por culpa cause a otro alguna de las lesiones a que se refieren los artículos anteriores, incurrirá en la respectiva pena disminuida de las cuatro quintas a las tres cuartas partes.

- Nueve (9) folios Historia Clínica – Ingreso paciente emergente.
- Diez (10) imágenes del estado de perdida de la bicicleta.
- Copia de las incapacidades médicas que hasta la fecha han sido concedidas y que dan cuenta de la permanencia en las lesiones ocasionadas.
- Copia certificación por medio de la cual el almacen JG BICIMOTOS SAS da a conocer la perdida total de la bicicleta en la cual se transportaba el denunciante.
- Copia de algunos gastos en los cuales he tenido que incurrir con ocasión del accidente de transito padecido el día 12 de Marzo de 2021.

Notificaciones

- **Victima**

Luis Enrique Chaparro identificado con cédula de ciudadanía número 91.233.559 de Bucaramanga/Santander domiciliado y residente en la carrera 23 No. 9-05 Apartamento 301 barrio Comuneros del Municipio de Bucaramanga, abonado telefónico 3108870793, email lawyersalliance@hotmail.com.

- **Indiciado**

- El señor **Ángel Fernando Suarez Mendoza** persona mayor de edad identificado con la cedula de ciudadana numero 13.720.715 expedida en Bucaramanga, con dirección de residencia en la Calle 10 AN No. 23ª-49 Esperanza II del Municipio de Bucaramanga Santander abonado telefónico 3113170259.

Cordialmente.

LUIS ENRIQUE CHAPARRO
C.C. 91.233.559 Bucaramanga Santander

	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
						N° CASO
[N/A]	68	307	60	00142	2021	00106
No. Expendiente CAD	Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-

Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policia Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa

Fecha: 00/00/2021 Hora: 00:00
Departamento: Santander
Municipio: GIRÓN

I. TIPO DE NOTICIA QUERELLA

¿El usuario es remitido por una entidad? NO
Fecha: [N/A]
¿Cúal? [N/A]
Nombre de quien remite: [N/A]
Cargo: [N/A]

II. DELITO

LESIONES PERSONALES CULPOSAS ART 120 C.P. CON INCAPACIDAD MAYOR 30 DIAS MENOR 90 DIAS ART. 112 C.P.INCISO 2

III. DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su conyugue o compañero permanente, parientes en 4º grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67,68,69 del C.P.P. y 435 – 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos: 12/03/2021 Hora: 08.00
Para delitos de ejecucion continuada
Fecha inicial de comisión de los hechos: 12/03/2021 Hora: 08.00
Fecha final de comisión de los hechos: Hora:
Lugar de comisión de los hechos
Departamento: Santander Municipio: BUCARAMANGA
Zona Localidad: COMUNA TEJAR Barrio: EL TEJAR
Dirección: 68001 CALLE 93 89 66 Sitio Especifico:
¿Uso de Armas? NO ¿Cúal? [N/A]
¿Uso de Sustancias Toxicas? NO

Relato de los hechos
Señores:

Fiscalía General de la Nación

Dirección Seccional de Fiscalías

Oficina de Asignaciones

E. S. D.

médicos especialistas quienes además de ordenar mas medicamentos para el control del dolor, ordenes de terapias físicas, han tenido que prolongar la incapacidad inicialmente otorgada atendiendo a que por la gravedad de la lesión se ha evidenciado muy poca mejoría; aspectos estos que han impedido mi movilización y desarrollo motor en forma adecuada en el diario vivir, así mismo los daños no solo físicos si no materiales han impedido el poder obtener ingresos que ayuden a solventar el sustento de mi núcleo familiar, teniendo que a la fecha carezco de un trabajo estable que me permita cubrir los gastos propios y del hogar.

Teoría del caso

Las circunstancias que integran la trasgresión de la ley sustancial en el cual se me lesiona el bien jurídico tutelado lo demostrare a traves de elementos materiales de prueba, que me permiten presentar esta denuncia penal en contra del señor Ángel Fernando Suarez Mendoza persona mayor de edad identificado con la cedula de ciudadana numero 13.720.715 expedida en Bucaramanga por la comisión del delito de lesiones personales culposas establecido en el artículo 111, 112, 114 y 120 del Código Penal y demás situaciones fácticas que dan inicio a esta narrativa de los hechos podemos dar a conocer:

1. Que el señor Ángel Fernando Suarez Mendoza persona mayor de edad identificado con la cedula de ciudadana numero 13.720.715 expedida en Bucaramanga era el conductor del vehículo tipo buseta de servicio público de placas TTV – 704 adscrito a la empresa Trasportes Colombia S.A., sociedad singularizada con Nit 8902008558 al momento del accidente, como se logra extraer del Informe de accidente de tránsito.

terapias físicas las cuales han sido prorrogadas, así mismo se ha prorrogado la incapacidad inicialmente concedida, las cuales a la fecha continúan vigentes, teniendo que la última comprende un lapso de 30 días.

Análisis Jurídico

Sin perjuicio de las conclusiones que llegue a arrojar la construcción del proceso penal, considero que el señor Ángel Fernando Suarez Mendoza persona mayor de edad identificado con la cedula de ciudadana numero 13.720.715 expedida en Bucaramanga de manera irresponsable al realizar una maniobra peligrosa en vía publica sin respetar el ciclista – me cerro – arrojándome al piso ocasionándome en mi humanidad lesiones permanentes en mi hombro izquierdo.

Por la razones expuestas considero que esta frente a la comisión del delito de lesiones personales culposas establecido en el artículo 111, 112, 114 y 120 del Código Penal y demás situaciones fácticas de esta narrativa de hechos.

Finalmente y con el consabido respeto, solicito que las circunstancias de hecho puestas en conocimiento sean evaluadas objetivamente con el único fin que el señor Ángel Fernando Suarez Mendoza persona mayor de edad identificado con la cedula de ciudadana numero 13.720.715 expedida en Bucaramanga sea investigado por la comisión del delito cometido en mi contra.

Fundamentos Jurídicos

El Código Penal, señala como delitos trasgredidos los siguientes y de los cuales seran ampliamente desarrollados y sustentados respecto del actuar desproporcionado del señor conductor.

1. Lesiones personales culposos establecidos en el artículo 111, 112, 114 y 120 del Código Penal Título V del Libro I. Capítulo I, sobre la responsabilidad civil y su extensión.

Artículo 111. - Lesiones. El que cause a otro daño en el cuerpo o en la salud, incurrirá en las sanciones establecidas en los artículos siguientes.

Dentro de los principios rectores que se erigen en fundamento del Código penal, el artículo 11 del Decreto ley 599 de 2000 consagra el de la antijuridicidad en los siguientes términos:

“Antijuridicidad.- Para que una conducta típica sea punible se requiere que lesione o ponga efectivamente en peligro sin justa causa, el bien jurídicamente tutelado por la ley penal.”

De lo anterior se desprende que para la configuración de este elemento estructurante de la conducta punible, no basta que se satisfaga desde el punto de vista netamente formal, esto es, exclusivamente referido a la contradicción entre la norma jurídica y la conducta del agente, sino que, correlativamente es imperioso que ponga efectivamente en peligro o lesione sin justa causa el bien jurídico objeto de

“…Del concepto así expresado se destaca entonces la trascendencia que tiene la noción de lesividad en el derecho penal, por la cual, como sistema de control lo hace diferente de los de carácter puramente ético o moral, en el sentido de señalar que, además del desvalor de la conducta, que por ello se torna en típica, concurre el desvalor del resultado, entendiendo por tal el impacto en el bien jurídico al exponerlo efectivamente en peligro de lesión o al efectivamente dañarlo, que en ello consiste la llamada antijuridicidad material contemplada en el artículo 11 del Código Penal.

En razón a lo anterior se desprende que las lesiones ocasionada en mi humanidad quedaron consignadas en la epicrisis inicial de atención de urgencia y en las continuas citas médicas de control con los médicos especialistas en ortopedista y neurología quienes han prolongado las incapacidades otorgadas además de ordenar la realización de terapias físicas de manera permanente siendo así que le día 11 de mayo de 2021 se ordena la realización de treinta (30) terapias más, atendiendo a los problemas de movilidad y frecuente dolor que persiste por las lesiones ocasionadas.

Artículo 112. - Incapacidad para trabajar o enfermedad. Si el daño consistiere en incapacidad para trabajar o en enfermedad que no pase de treinta (30) días, la pena será de prisión de uno (1) a dos (2) años.

Si el daño consistiere en incapacidad para trabajar o enfermedad superior a treinta (30) días sin exceder de noventa (90), la pena será de uno (1) a tres (3) años de prisión y multa de cinco (5) a diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Si pasare de noventa (90) días, la pena será de dos (2) a cinco (5) años de prisión y multa de diez (10) a veinte (20) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La corte constitucional en sentencia t-437 de 2018 - estimo en sede de acción de tutela la indemnización derivada de incapacidad permanente causada por accidente de tránsito como componente del derecho a la seguridad social.

La indemnización de las víctimas de accidentes de tránsito como componente del derecho a la seguridad social

Derecho a la seguridad social

El artículo 48 de la Constitución define a la seguridad social como un “servicio público de carácter obligatorio”. Esta norma se complementa y debe ser interpretada conforme a tratados internacionales que, en virtud del inciso 2 del artículo 93 de la Constitución, hacen parte del bloque de constitucionalidad y se refieren a la seguridad social como un derecho fundamental

La Corte ha entendido que la seguridad social es un servicio público y un derecho fundamental, que “protege a las personas que están en imposibilidad física o mental para obtener los medios de subsistencia que le permitan llevar una vida digna a causa de la vejez, del desempleo o de una enfermedad o incapacidad laboral”

Igualmente, la jurisprudencia constitucional ha explicado que del derecho a la seguridad social se desprende, entre otras, la obligación de crear instituciones encargadas de la prestación del servicio, así como los procedimientos que deben seguirse para ello. Esta fue acatada por el Estado colombiano al expedir la Ley 100 de 1993, al igual que mediante las leyes que la reforman o complementan. En ellas se establecen los distintos servicios y prestaciones que hacen parte del derecho a la seguridad social.

La indemnización por incapacidad permanente ocasionada en accidente de tránsito como componente del derecho a la seguridad social

La Ley 100 de 1993 califica a la seguridad social como un derecho irrenunciable (artículo 3). Esta ley creó el SGSSS y estableció que de él haría parte el FOSYGA, con el propósito de, en otros, “cubrir los riesgos catastróficos y los accidentes de tránsito” (artículo 156). El artículo 167 de esta ley estableció que los afiliados al SGSSS tendrán derecho a, entre otros, indemnización por incapacidad permanente ocasionada por accidentes de tránsito, la cual sería pagada por la Subcuenta ECAT, según lo previsto en el artículo 223 de la Ley 100 de 1993.

Por su parte, el Decreto 663 de 1993 establece, en su artículo 192, que todos los vehículos que circulen por el territorio nacional deben estar amparados por un seguro obligatorio vigente que cubra los daños corporales que se causen a las personas en accidentes de tránsito. Este seguro cubrirá, entre otras, “la muerte o los daños corporales físicos causados a las personas”. Igualmente, en el artículo 194, señala que para obtener el pago de la indemnización como víctima de accidente de tránsito debe aportarse prueba de los daños, lo cual requiere demostrar el accidente y sus consecuencias dañosas. Para ello, según ese mismo artículo, debe presentarse “certificación sobre la ocurrencia del accidente”, la cual deberá ser reglamentada por el Gobierno Nacional. Igualmente, esta norma dispuso que se considerará prueba del accidente la “certificación que expida el médico que atendió inicialmente la urgencia en el centro hospitalario”. También señaló que para la expedición de esta certificación se exigirá la denuncia de la ocurrencia del accidente de tránsito, la cual podrá ser presentada por cualquier persona ante las autoridades legalmente competentes.

De igual modo en el Sistema General de Riesgos Profesionales conforme lo establece Artículo 1° “Todo afiliado al Sistema General de Riesgos Profesionales que, en los términos de la presente ley o del Decreto- ley 1295 de 1994, sufra un accidente de trabajo o una enfermedad profesional, o como consecuencia de ellos se incapacite, se invalide o muera, tendrá derecho a que este Sistema General le preste los servicios asistenciales y le reconozca las prestaciones económicas a los que se refieren el Decreto ley 1295 de 1994 y la presente ley.

Parágrafo 2°. Las prestaciones asistenciales y económicas derivadas de un accidente de trabajo o de una enfermedad profesional, serán reconocidas y pagadas por la administradora en la cual se encuentre afiliado el trabajador en el momento de ocurrir el accidente o, en el caso de la enfermedad profesional, al momento de requerir la prestación.”

Se desprende de precitado fundamento jurídico que desde el momento que me fue atendida la urgencia derivada del accidente de tránsito el cual me ocasiono lesión en mi humanidad se me otorgo por parte del médico tratante una primera incapacidad de quince (15) dias contados a partir desde el día doce 12

de marzo hasta el veintiséis 26 de marzo de 2021.

Posteriormente, acudí nuevamente al médico tratante y este prescribe que debo continuar incapacitado y bajo prescripción medica renovando la incapacidad desde el día 26 de marzo hasta el día 9 de abril.

Vencido el término de quince dias de incapacidad, nuevamente el médico tratante me indica que debo continuar bajo prescripción médica, renovando la incapacidad médica desde el día 9 de abril hasta la fecha en que radica la denuncia aún tengo vigente la incapacidad las cuales han sido prorrogadas sistemáticamente por los médicos tratantes.

Artículo 114. - Perturbación funcional. Si el daño consistiere en perturbación funcional transitoria de un órgano o miembro, la pena será de prisión de dos (2) a siete (7) años y multa de quince (15) a veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Si fuere permanente, la pena será de tres (3) a ocho (8) años de prisión y multa de veintiséis (26) a treinta y seis (36) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Artículo 120. - Lesiones culposas. El que por culpa cause a otro alguna de las lesiones a que se refieren los artículos anteriores, incurrirá en la respectiva pena disminuida de las cuatro quintas a las tres cuartas partes.

Cuando la conducta culposa sea cometida utilizando medios motorizados o arma de fuego se impondrá igualmente la pena de privación del derecho de conducir vehículos automotores y motocicletas y de privación del derecho a la tenencia y porte de arma, respectivamente, de uno (1) a tres (3) años.

Solicitud

Con base en los anteriores hechos, y demás elementos de prueba aportados, de manera comedida solicito al fiscal encargado de la presente indagación se ordene con apoyo de la Policía Judicial, la investigación correspondiente y se lleve a cabo a la menor brevedad se sirva citar a las partes al trámite de conciliación de lesiones personales a fin de lograr la protección de los derechos que como víctima y desde luego, el restablecimiento de mis derechos.

Desde ya manifiesto que el presente denuncio se realiza bajo la gravedad de juramento como víctima de un delito de lesiones personales y que este no ha sido interpuesto denuncio igual al mismo ante otra autoridad por los mismos hechos aquí denunciados.

Se me efectúe por parte de la entidad correspondiente valoración médico legal con el fin de establecer el nivel de las secuelas y afectaciones generadas en mi humanidad con ocasión de los hechos acahecidos el día 12 de Marzo de 2021.

Elementos de prueba

Sin perjuicio de las facultades que a usted Honorable Fiscal le corresponden como director de la Indagación dentro del Sistema Penal Acusatorio y de la obtención de documentos, valoración

probatoria de los elementos materiales probatorios, evidencia física e informaciones le solicito vehementemente que evalúe la viabilidad de ordenar dentro del programa metodológico la siguiente tarea y que se tenga en cuenta la siguiente:

Sírvase señor Fiscal expedir oficio de remisión ante instituto de Medicina Legal regional de Santander, para que se me determine mediante valoración de las lesiones y la incapacidad respectiva.

Documentales

Dos (2) folios - actuaciones – informe de policía de accidente de tránsito IPAT N° 1265939

Uno (1) folio - croquis – informe de policía de accidente de tránsito IPAT N° 1265939

Dos (2) folios - formulario único de reclamación de los prestadores de servicios de salud por servicios prestados a víctimas de eventos catastróficos y accidentes de tránsito.

Uno (1) folio – formato declaración de accidente

Uno (1) folio – SOAT – copias cedulas indiciado y victima

Nueve (9) folios Historia Clínica – Ingreso paciente emergente.

Diez (10) imágenes del estado de perdida de la bicicleta.

Copia de las incapacidades médicas que hasta la fecha han sido concedidas y que dan cuenta de la permanencia en las lesiones ocasionadas.

Copia certificación por medio de la cual el almacen JG BICIMOTOS SAS da a conocer la perdida total de la bicicleta en la cual se transportaba el denunciante.

Copia de algunos gastos en los cuales he tenido que incurrir con ocasión del accidente de transito padecido el día 12 de Marzo de 2021.

Notificaciones

C.C. 91.233.559 Bucaramanga Santander

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

Primer Nombre:	LUIS	Segundo Nombre:	ENRIQUE
Primer Apellido:	CHAPARRO	Segundo Apellido:	[DESCONOCIDO]
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	91233559
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	SANTANDER
Municipio Expedición:	BUCARAMANGA		
Edad:		Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:			
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	CASADO/A	Nivel Educativo:	UNIVERSITARIO
País Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Santander
Municipio Residencia:	BUCARAMANGA	Barrio:	COMUNEROS
Dirección Notificación:	68001 CARRERA 23 9 5, COMUNEROS, SAN FRANCISCO, BUCARAMANGA, SANTANDER	Teléfono Residencia:	3108870793
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	lawyersalliance@hotmail.com
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		
Primer Nombre:	LUIS	Segundo Nombre:	ENRIQUE
Primer Apellido:	CHAPARRO	Segundo Apellido:	[DESCONOCIDO]
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	91233559
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	SANTANDER
Municipio Expedición:	BUCARAMANGA		
Edad:		Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:			
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	CASADO/A	Nivel Educativo:	UNIVERSITARIO

País Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Santander
Municipio Residencia:	BUCARAMANGA	Barrio:	COMUNEROS
Dirección Notificación:	68001 CARRERA 23 9 5, COMUNEROS, SAN FRANCISCO, BUCARAMANGA, SANTANDER	Teléfono Residencia:	3108870793
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	lawyersalliance@hotmail.com
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio) 0

Relacion con los Indiciados:

[DESCONOCIDO]

V. DATOS DE LAS VICTIMAS

Se informa a la victima el contenido de los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de victima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

Primer Nombre:	LUIS	Segundo Nombre:	ENRIQUE
Primer Apellido:	CHAPARRO	Segundo Apellido:	[DESCONOCIDO]
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	91233559
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	SANTANDER
Municipio Expedición:	BUCARAMANGA		
Edad:		Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:			
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	CASADO/A	Nivel Educativo:	UNIVERSITARIO
País Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Santander
Municipio Residencia:	BUCARAMANGA	Barrio:	COMUNEROS
Dirección Notificación:	68001 CARRERA 23 9 5, COMUNEROS, SAN FRANCISCO, BUCARAMANGA, SANTANDER	Teléfono Residencia:	3108870793
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	lawyersalliance@hotmail.com
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]

Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		
Primer Nombre:	LUIS	Segundo Nombre:	ENRIQUE
Primer Apellido:	CHAPARRO	Segundo Apellido:	[DESCONOCIDO]
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	91233559
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	SANTANDER
Municipio Expedición:	BUCARAMANGA		
Edad:		Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:			
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	CASADO/A	Nivel Educativo:	UNIVERSITARIO
País Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Santander
Municipio Residencia:	BUCARAMANGA	Barrio:	COMUNEROS
Dirección Notificación:	68001 CARRERA 23 9 5, COMUNEROS, SAN FRANCISCO, BUCARAMANGA, SANTANDER	Teléfono Residencia:	3108870793
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	lawyersalliance@hotmail.com
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Caracteristicas Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación?	NO		
Primer Nombre:	ANGEL	Segundo Nombre:	FERNANDO
Primer Apellido:	SUAREZ	Segundo Apellido:	MENDOZA
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	13720715
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	SANTANDER
Municipio Expedición:	BUCARAMANGA		
Edad:		Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:			
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		

Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	CONDUCTOR O AUXILIAR
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Santander
Municipio Residencia:	BUCARAMANGA	Barrio:	ESPERANZAS 3
Dirección Notificación:	68001 CALLE 10A 22 59	Teléfono Residencia:	3113170259
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Alias: [DESCONOCIDO]

Nombre cónyuge o compañero permanente: [DESCONOCIDO]

Caracteristicas Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS

VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

IX. VEHICULOS

Firmas

Denunciante

Autoridad Receptora

Autoridad a la que se remite la denuncia: 22264-FISCALIA 02

Entidad: 278-FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Especialidad: 6800142014-UNIDAD INTERVENCIÓN TEMPRANA DE ENTRADAS -

Codigo Fiscal: 22264-FISCALIA 02

Nombre y Apellido del Fiscal: CARLOS JAVIER FORERO

X. INFORMACION RELACIONADA CON EL CENTRO DE CONCILIACIÓN O CONCILIADOR

Departamento:

Municipio:

Conciliador o Centro de Conciliación:

Fecha de Recibo:

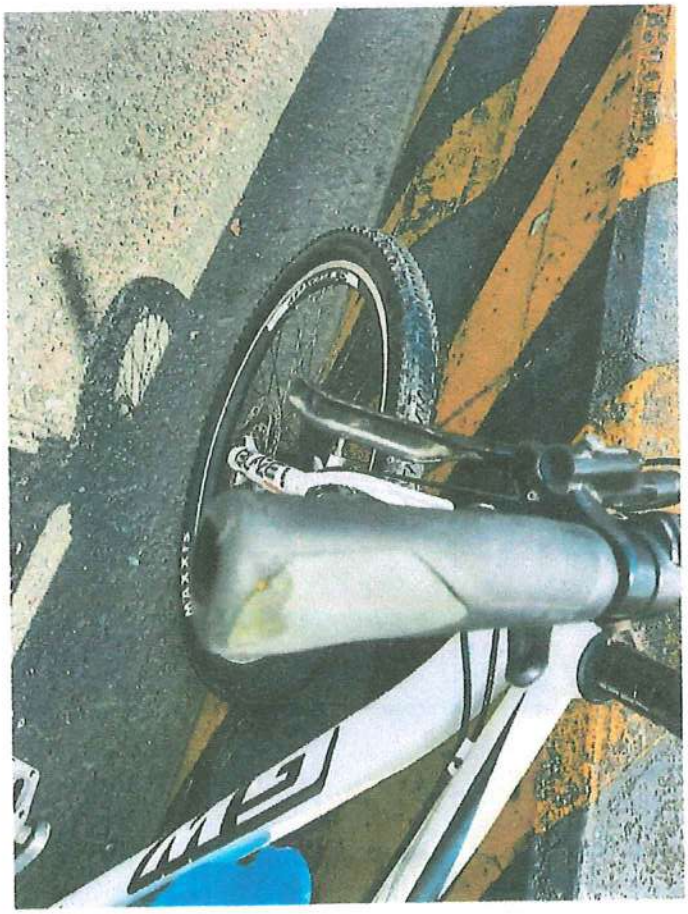
Fecha de Envio:

Dirección:

9:15
Tú
hace 1 minuto

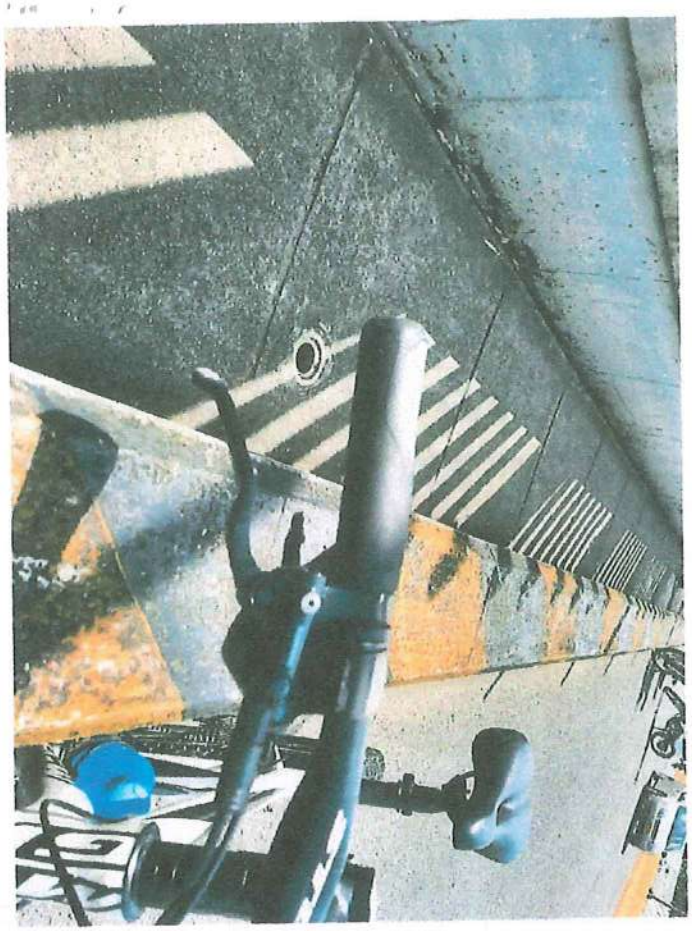
9:15
Tú
hace 1 minuto

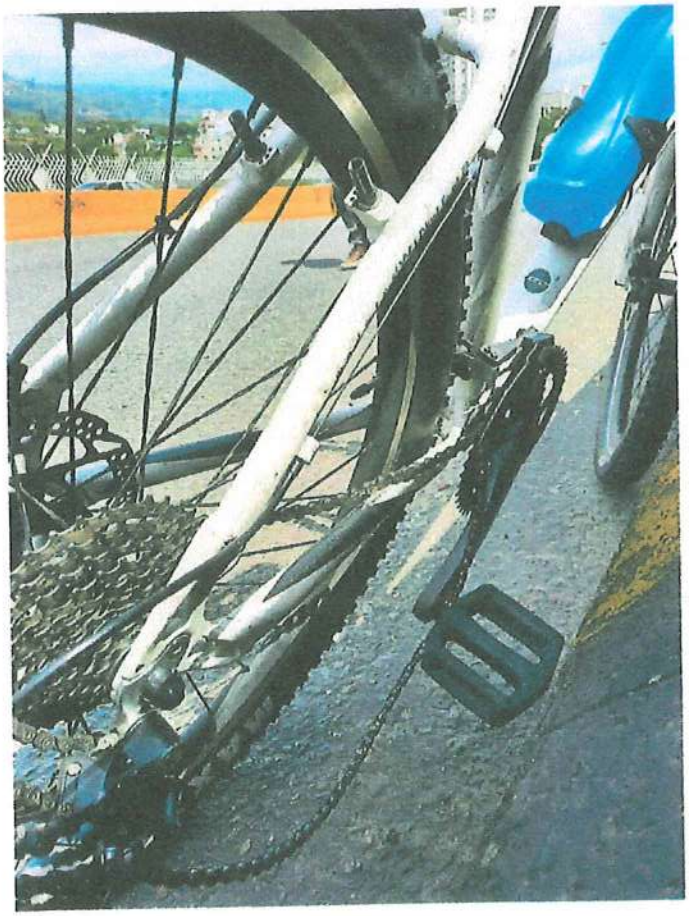
TRANSCOLOMBIA

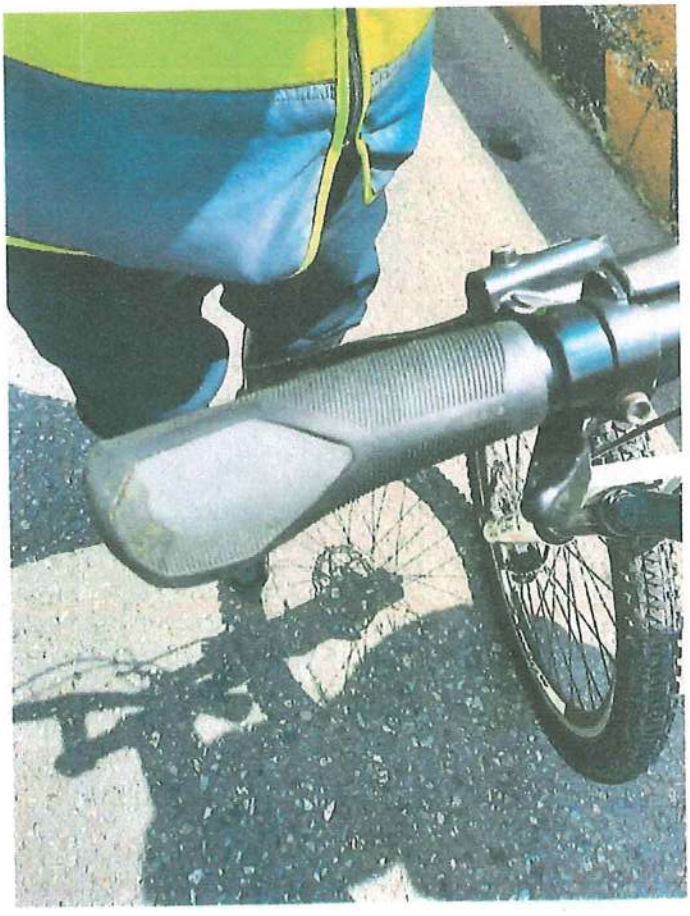


TRANSCOLOMBIA

(4)







IPS AMG SAS

NIT 901.011.443-5
COD. HABILITACION No. 6800105075 01

Calle 21 No. 17 - 27 / Tel 6945703
Barrio San Francisco
Bucaramanga - Colombia
Cels: 316 546 4061 / 350 326 5674
Email: ipsamgs.a.s@gmail.com

BITACORA DE TRASLADO

18448

APH ( ) ARL ( ) ACCIDENTE DE TRANS TD (X) PARTICULAR ( ) ADRES ( )

ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO No. POLIZA AT: 1329 | 1141535000001290

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS: CHAPARRO NOMBRES: LUIS ENRIQUE PLACA DE VEHICULO DONDE SE TRANSPORTABA EL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO: (X) CE PA TI RC AS MS N. 91233559 EPS ARS: Nueva eps. TELEFONO: 3108870793

FECHA DE NACIMIENTO: D 14 M 05 A 64 EDAD: 56 SEXO: M (X) F ( ) DIRECCION DE RESIDENCIA: CRA 23 # 9-05 comuneros CIUDAD: Bucaramanga

ALERGICO A:

MEDICAMENTO ( ) ALIMENTO ( ) CUAL: NINGUNO

PACIENTE EN CALIDAD DE

CONDUCTOR ( ) OCUPANTE ( ) PEATON ( ) CICLISTA (X)

DATOS DEL SINIESTRO U/O ACCIDENTE DE TRANSITO

DIRECCION DEL ACCIDENTE: Viaducto la Florida Sentido Norte-Sur HORA DEL ACCIDENTE: 13:20.

FECHA DEL ACCIDENTE: D 12 M 03 A 21 CIUDAD DEL ACCIDENTE: Bucaramanga. PLACA DE AMBULANCIA QUE TRASLADA: RBZ496 CODIGO SEM: 2392

DESPLAZAMIENTO

DESTINO: SERVICLINICOS DROMEDICA HORA DE INGRESO: 14:15

ESTADO FISICO

CABEZA: NORMOCEFALICO
PUPILAS: ISOCORICAS
CUELLO: MOVIL
CAJA TORAXICA: EXPANSION NORMAL
M.S.: TRAUMA Y LASERACION HOMBRO IZQ NORMAL
M.I.:
ABDOMEN: BLANDO
PELVIS: NORMAL
ESPALDA: NORMAL

	SI	NO
CONCIENTE	(X)	( )
ORIENTADO	(X)	( )
ALERTA	(X)	( )
SOMNOLIENTO	( )	(X)
AGRESIVO	( )	(X)
RESPONDE	(X)	( )

SIGNOS VITALES

TA: 130/85
FC: 78
FR: 20
TEMP: 36.4
STO2: 98

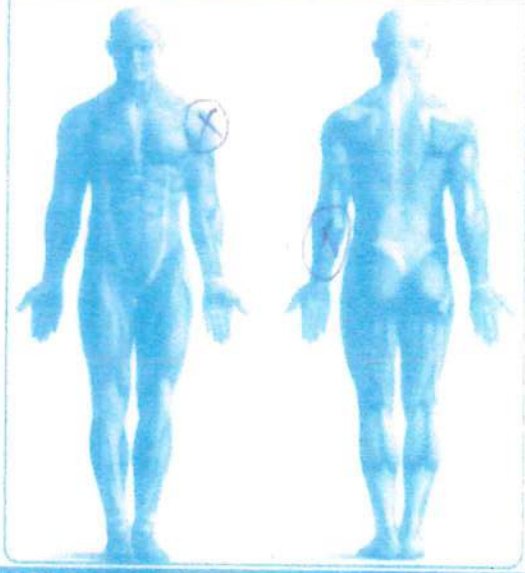
NOTAS

PACIENTE MASCULINO DE AÑOS SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CICLISTA ARROLLADO POR BUS DE PLACA TTV704 A VALORACION CEFALOCAUDAL PRESENTA TRAUMA Y LASERACION HOMBRO IZQUIERDO CON POSIBLE FRACTURA DE CLAVICULA, TRAUMA Y LASERACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE TRASLADA EN AMBULANCIA A SERVICLINICO DROMEDICA SE INGRESA EN CAMILLA Y SE ENTREGA A MEDICO DE TURNO. CRUE 2392

2726209047016dc.

AMG IPS S.A.S. NIT 901.011.443-5
REPRESENTANTE LEGAL René Mauricio Niño Rabello C.C. 13.719.593 B/manga
SELLO EMPRESA TRANSPORTADORA

LESIONES



RESPONSABLE DEL SERVICIO

SERVICLINICOS DROMEDICA S A NIT 900.073.881-4 ADMISIONES
FIRMA ADMISION

Tatiana Blanco
PARAMEDICO

Jhonni Moreno
CONDUCTOR

IPS AMG S.A.S. NO se hace responsable por bienes materiales y monetarios que pudiera traer la persona, ya que en la escena de un accidente muchas personas pueden

Resolución 01915 28 de MAY 2008
REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.

PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

Fecha Radicacion: _____ RG: NO No. Radicado: _____
No Radicado anterior: _____ Factura:

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razon social: SERVICLINICOS DROMEDICA S.A. Nit: 900.073.081-4
Cod Habilit.: 680010290101

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

1er apellido: CHAPARRO 2do apellido:
1er nombre : LUIS 2do nombre : ENRIQUE
Tipo Doc : CC Documento: 91233559 Fec. Nac : 14/05/1964 Sexo: M
Direccion : CARRERA 23 # 9-05 COMUNEROS
Departamento: 68 SANTANDER Telefono: 3108870793
Municipio : 001 BUCARAMANGA
Condicion : 4 Ciclista

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIO EL EVENTO

Naturaleza: 01 Accidente transito
Direccion : VIADUCTO LA FLORA SENTIDO NORTE -SUR
Fec Evento: 12/03/2021 Hora Evento: 13:20
Departamento: 68 SANTANDER
Municipio : 001 BUCARAMANGA Zona: Urbana
Descripcion: PACIENTE EN CALIDAD DE CICLISTA QUE RESULTA LESIONADO CUANDO UN BUS LO GOLPEA Y CAE EN VIA PUBLICA

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado asegur.: 1 Asegurado Marca: CHEVROLET
Placa: TTV704 Tipo servicio : 3 Particular
Codigo aseguradora: AT1329
No de la poliza : 14453500001290 Inter. autoridad : NO
Vigencia Desde: 26/06/2020 Hasta: 25/06/2021 Cobro Exced Poliza: NO

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er apellido: TRANSPORTES 2do apellido:
1er nombre : COLOMBIA 2do nombre : S.A
Tipo Doc : NI Documento: 890200855
Direccion : CALLE 10 AN # 23A-49 ESPERANZA
Departamento: 68 SANTANDER Telefono: 3113170259
Municipio : 001 BUCARAMANGA

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

1er apellido: SUAREZ
1er nombre : ANGEL
2do apellido: MENDOZA
2do nombre : FERNANDO
Tipo Doc : CC Documento: 13720715
Direccion : CALLE 10AN # 23A-49
Departamento: 68 SANTANDER
Telefono: 3113170259
Municipio : 001 BUCARAMANGA

VII. DATOS DE REMISION

Tipo remis. :
Fec Remis.:
Hora Remis.:
Pres. Remite:
Cod. Inscrip:
Prof Remite :
Cargo Remite:
Fec Acepta :
Hora Acepta :
Pres. Recibe:
Cod. Inscrip:
Prof Recibe :
Cargo Recibe:

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Datos del vehiculo
Placa:
Tran. desde:
Hasta:
Tipo Transp.: 3
Lugar donde recoge la victima
Zona: Urbana

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA A LA VICTIMA COMO PRUEBA

Fec Ingreso: 12/03/2021
Hora Ingre.: 14:19
Fec Egreso: 12/03/2021
Hora Egreso: 17:45
Codigo Dx principal ingreso: S430
Codigo Dx principal egreso : S430
Otro diagnostico de ingreso:
Otro diagnostico de egreso :
Otro diagnostico de ingreso:
Otro diagnostico de egreso :
1er apellido: PARRA
2do apellido: GELVES
1er nombre : CRISTIAN
2do nombre : MAURICIO
Tipo Doc : CC Documento: 1090435174
Registro medico: 1090435174

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VR TOTAL FACTURADO	VR RECLAMADO AL FOSYGA	TOTAL FOLIOS
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	0		1
GASTOS TPT Y MOV. VICTIMA			

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerencia de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedadde juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podra ser verificada por la Dirección General de Financimiento del Ministerio de la Protección Social, por el administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

MARIA ANTONIA MUÑOZ ROLDAN

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O DELEGADO

FORMATO DECLARACIÓN DE ACCIDENTE

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
NIT. 900.073.081-4

Declaración libre y voluntaria rendida por el señor (a) _____

Identificado (a) con documento de identidad _____ expedida en _____

Nombre de la víctima: Luis enrique chaparro

Identificado (a) con documento de identidad 91233559

Fecha del accidente: 12-03-2021

Dirección del accidente: Ubicado la flora sentido norte-sur.

Hora del accidente 18:20

Numero de póliza: At 1329-1415350000 1290.

Aseguradora: Seguros del estado

Relato de los hechos:

Paciente en calidad de ciclista que resulta lesionado cuando un bus lo golpea y cae en via publica.

DECLARACIÓN DEL RECLAMANTE

YO LUIS ENRIQUE CHAPARRO IDENTIFICADO CON CC.# 91233559 DE Bucaramanga DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CIERTA Y PUEDE SER VERIFICADA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN FINANCIERA DEL MINISTERIO DE SALUD, LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

FIRMA DEL LESIONADO Y/O RESPONSABLE

SOAT

POSEE UN SEGURO DE GRANDES COBERTURAS CUANDO ADQUIERE EL SOAT

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

369

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	HASTA
2020-06-25	2020-06-26	2021-06-25

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CATALOGO	MODELO
14453500001290	TTV704	BUSES O BUSETAS	PUBLICO	5193	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
26	CHEVROLET	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO	No. MOTOR	No. CHASIS & No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
NPR	4HK1226822	9GCNPR751FB010199	9GCNPR751FB010199	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
TRANSPORTES COLOMBIA SA	3187324815	NIT	8902008558	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	96	184492002	0	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
810	$ 832300	$ 316150	$ 1700	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800 SALARIOS

Número de poliza 14453500001290

Fecha expedición 25/06/2020

Fecha inicio de vigencia 26/06/2020

Fecha fin de vigencia 25/06/2021

Entidad expide SOAT SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Estado VIGENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 13.720.715
SUAREZ MENDOZA

APELLIDOS
ANGEL FERNANDO

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1979
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

11-AGO-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-2100100-01072431-M-0013720715-20190612 0065574595H2 9306680273

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 13720715

NOMBRE
ANGEL FERNANDO SUAREZ MENDOZA

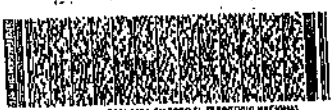
FECHA DE NACIMIENTO 10-07-1979
GRUPO SANGUÍNEO O+

FECHA DE EXPEDICIÓN 17-06-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	AUTOMOTOR Y MOTOCICLO, DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-07-2023	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, CAMIONETA, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	17-06-2023	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, CAMIONETA, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	17-06-2023	PUBLICO



LC02004098466

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10014904261

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TTV704	CHEVROLET	NPR	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.193	AMARILLO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KPC-SJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	26

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
4HK1-226822	N	9GCNPR751FB010199

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCNPR751FB010199	N	9GCNPR751FB010199	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN
TRANSPORTES COLOMBIA S.A. — NIT 8902008558

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO	FECHA VENCIMIENTO
27/10/2014	25/10/2017	

ORGANISMO DE TRÁNSITO
DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA

LT03002205220

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.233.559
CHAPARRO

APELLIDOS
LUIS ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1964
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

09-NOV-1982 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-2100100-01072431-M-0091233559 0023487060A 1 7709917748

URGENCIAS — *HISTORIA CLINICA*

Registro: 2021007865 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 58 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 02:19:27 p.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: NUEVA EPS

Ocupacion: Fec. Nac: 04/05/1964 Est. Civil CASADO
Direccion: CRA 3 A # 37-37 B. LA JOYA Telefono: 3166819396
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: Telefono:
Fecha Accidente: Hora Accidente:

TRIAGE

Glasglow 15 /15 Estado consciencia: ALERTA
FC: 85 FR: 20 TA: 130/80 Temp: 36 Sa02: 98
Cie 01: V199 CICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO
Cie 02:
Triage: 2 Médico: PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO

INGRESO

Paciente llega: CAMILLA
Motivo Consulta
"ME TOCO UN BUS Y CAI"
Enfermedad actual
PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS TRAIDO EN AMBULANCIA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE BICICLETA, REFIERE QUE UN BUS LO TOCO CAYENDO EN VIA PUBLICA CON POSTERIOR CONTUSION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, SE CONSIDODERA TOMA DE IMAGENES.

CARACTERISTICAS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Paciente transitaba: CONDUCTOR Arrollado por: AUTOBUS
Transporte del paciente: AMBULANCIA

ATENCION PREHOSPITALARIA

Manejo RCP: N Intubación: N LEV: N Inmovilización cervical/extremidades: S
Medicamentos: N Cuales medicamentos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Alergicos
NEGATIVOS
Patológicos:
NEGATIVOS
Farmacológicos:
NEGATIVOS
Quirúrgicos:
NEGATIVOS
Traumatológicos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Transfusionales:
NEGATIVOS
Gineco-obstetricos:

Tóxico/Fumador: N Bebedor: N Uso Psicotrópicos: N Ginecoi/Obstetricos FUM: Planifica:
Fecha Ult. Rel. Sexual: G: P: A: V: C: M:
La paciente refiere encontrarse embarazada: N

EXAMEN FISICO

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Nit: 900.073.081-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 2 de: 4

URGENCIAS — *HISTORIA CLINICA*

Registro: 2021007865 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 58 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 02:19:27 p.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: NUEVA EPS

T.A.	F.C.	F.R.	TEMP	PESO	Sa02	TALLA
130/80	85	20	36		98	

REVISION POR SISTEMA

Escala de Glasglow: 15 /15 Rpta Motora: 6 Rpta Verbal: 5 Apertura ocular: 4

EXAMEN FISICO

Craneo:
EQUIMOSIS EN REGION PARIETAL IZQUIERDA, NO HERIDAS, RESTO NORMAL

Orbitas/Ojos
NORMAL

Cara:
NORMAL

Nariz:
NORMAL

Boca:
NORMAL
Cuello: Dolor cervical: N Hematomas: N
NORMAL
Torax: Dolor a la inspiración profunda: N Dificultad Respiratoria: N
RsPs: S
NORMAL
RsCs: S
NORMAL
Abdomen: Dolor abdominal: N Evidencia de trauma externo: N
NORMAL
Espalda:
NORMAL
Pelvis: Dolor de movilización crestas o pubis: N
NORMAL
Extremidades: Alt. En Sensibilidad: N Alt. De Pertusión: N
DLOR, EDEMA, EQUIMOSIS EN TORAX, HOMBRO IZUQIERDO , MANO DERECHA
Neurologico:
NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	V199	CICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Doc. Digito: 1090435174
PLAN
OBSERVACION
DICLOFENACO IM AHORA
DEXAMETASONA 4 MG IM AHORA
SSI RX DE CRANEO SIMPLE, HOMBRO IZQUIERDO, CLAVICULA IZQUIERDA, MUÑECA DERECHA E IZQUIERDA, TORAX
CURACION DE HERIDAS POR ENFERMERIA
REVALORAR
CSV AC

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 12/03/2021 05:33:23 p.m. Nota aclaratoria: N

URGENCIAS — *HISTORIA CLINICA*

Registro: 2021007665 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 02:19:27 p.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: NUEVA EPS

PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO MEDICO GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS TRAIDO EN AMBULANCIA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE BICICLETA, REFIERE QUE UN BUS LO TOCO CAYENDO EN VIA PUBLICA CON POSTERIOR CONTUSION A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO CON LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD, SE REVALORA CON IMAGENES DONDE SE EVIDENCIA LUXACION ACROMIOCLAVICULAR GRADO 1, SE COMENTA CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN CONSIDERA INMOVILIZACION DE EXTREMIDIDAD, PACIENTE CONT RAUMA DE TEJ BLANDOS, SE DA EGRESO CON MANEJO ANALGESICO, SE EXPLICA A PACIENTE MANEJO, ENTIENDE Y ACEPTA.

RX DE CRANEO: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE HOMBRO:LUXACION ACROMIO CLAVICULAR GRADO 1
RX DE CLAVICULA: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE MUÑECA: NO FRACTURA NI LUXACION
RX DE TORAX: NO FRACTURA NI LUXACION

PLAN
SALIDA
MELOXICAM TAB 75 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
NAPROXENO TAB 250 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS DURANTE 5 DIAS
INMOVILIZADOR DE HOMBRO
APLICACION DE HIELO LOCAL
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: CAMBIOS INFLAMATORIOS, SECRECIONES, FIEBRE O SANGRADO

NOTAS ENFERMERIA

Fecha Nota: 12/03/2021 05:28:45 p.m.
Grabo: 1098730063 CASTRO MORENO MARIA FERNANDA
Registro: ENFERMERA AUXILIAR

María Fernanda Castro.

14/53 INGRESA USUARIO AL SERVICIO DE URGENCIAS, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE INSTALA EN CAMILLA DE CONSULTORIO, SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES ,QUIEN REFIERESUFRIR ACCIDENTE -CON UN BUS Y SUFRIR CONTUSION EN HOMBRO.A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE ENCUENTRA CONSCIENTE ALERTA ,ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES,GLASGOW 15/15 CABEZA NORMOCEFALICA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HÚMEDA,CUELLO SIMETRICO MÓVIL,TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS , EXTREMIDADES MOVILES.

USUARIO QUIEN ES VALORADO POR DR PARRA QUIEN ORDENA AMP DE DICLOFENACO X 75MG Y RAYOS X, CURACION SE ADMINISTRA MEDICAMENTO SEGUN ORDEN MEDICA.

SE TRASLADA USUARIO EN SILLA DE TOMA DE RX SIN COMPLICACIONES.

USUARIO ES REEVALORADO CON RESULTADOS DE IMAGENES DE RAYOS X, QUIEN DA DE ALTA MEDICA CON MEDICAMENTOS AMBULATORIOS, INCAPACIDAD, RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, EGRESA USUARIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA,ORIENTADO,AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE RECOMIENDA RECLAMAR COPIA DE LA HISTORIA CLINICA.

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 12/03/2021 05:45:53 p.m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.
Nit: 900.073.061-4
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122
Bucaramanga

Pagina: 4 de: 4

URGENCIAS — *HISTORIA CLINICA*

Registro: 2021007665 Nro: 1
Tipo: CC Nro Identidad: 91233559 Edad: 56 años Sexo: M Fecha Ingreso: 12/03/2021 02:19:27 p.m.
Nombre: CHAPARRO LUIS ENRRIQUE
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: NUEVA EPS

Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida o incapacidad determinada
.BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, TOLERANDO LA MARCHA, DOLOR MODULADO

Plan de manejo
..SALIDA

Plan Educativo
.SALIDA

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1090435174 PARRA GELVES CRISTIAN MAURICIO
Registro: 1090435174 MEDICO GENERAL

IPAT No 1265939

15. FORMATO POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

ORGANISMO DE TRANSITO: 68001 B/ga.

2. GRAVEDAD: SOLO DAÑOS [ ] CON HERIDOS [X] SOLO MUERTOS [ ]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS: Viaducto la Flora - Norte - Suc

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: la Flora

4. FECHA Y HORA: 12 03 2021 13 25

4.1 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 12 03 2021 13 50

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE [X] CAIDA OCUPANTE [7] VOLCAMIENTO [8] INCENDIO [9] ATROPELLO [A] OTRO [B]

6.1. CHOQUE CON 6.2. OBJETO FIJO: VEHICULO [1] TREN [2] SEMOVIENTE [3] OBJETO FIJO [4] MURO [1] POSTE [2] ARBOL [3] BARANDA [4] SEMAFORO [1] INMUEBLE [2] HIDRANTE [3] VALLA SEÑAL [4] DEFENSA CASETA [5] VEHICULO ESTACIONADO [6] OTRO [7]

8. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

8.1. AREA: RURAL [ ] MACHINA-DEPARTAMENTAL [ ] MUNICIPAL [ ] URBANA [ ]

8.2. SECTOR: RESIDENCIAL [ ] INDUSTRIAL [ ] COMERCIAL [X] ESCOLAR [ ] TURISTICA [ ] MILITAR [ ] CULTURAL [ ] PRIVADA [ ] HOSPITALARIO [ ]

8.3. DISEÑO: GLORIETA [ ] INTERSECCION [ ] LOTE O PREDIO [ ] PASO A NIVEL [ ] PASO INFERIOR [ ] PEATONAL [ ] PASO ELEVADO [ ] PUENTE [ ] TRAMO DE VIA [ ] CICLO RUTA [ ] TUNEL [ ]

8.5. CONDICION CLIMATICA: GRANIZO [ ] LLUVIA [ ] NIEBLA [ ] VIENTO [ ] NORMAL [X]

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

7.1. GEOMETRICAS: A NIVEL [ ] CURVA [ ] B. PLANO: PENDIENTE [ ] C. CALZADAS: CON ANDEN [ ] CON BERMA [ ]

7.2. UTILIZACION: UN SENTIDO [X] DOBLE SENTIDO [ ] REVERSIBLE [ ] CONTRAFLUJO [ ] CICLO VIA [ ]

7.3. CALZADAS: UNA [X] DOS [ ] TRES O MAS [ ] VARIAS [ ]

7.4. CARRILES: UNA [ ] DOS [ ] TRES O MAS [X] VARIOS [ ]

7.5 SUPERFICIE DE RODADA: ASFALTO [X] ADOQUIN [ ] CONCRETO [ ] EMPEDRADO [ ] TIERRA [ ] OTRO [ ]

7.6. ESTADO: BUENO [X] CON HUECOS [ ] DERRUMBES [ ] EN REPARACION [ ] HUNDIMIENTO [ ] INUNDADA [ ] PINTADA [ ] RAYADA [ ] RESBALOSA [ ]

7.7. CONDICION: SECA [ ] HUMEDA [ ] LODO [ ]

7.8. MATERIAL DESCANSO: MATERIAL SUELTO [ ] GRAVA [X] OTRA [ ]

7.9. ILUMINACION ARTIFICIAL: A. CON: BUENA [ ] MALA [ ] B. SIN [ ]

7.10. CONTROLES DE TRANSITO: A. AGENTE DE TRANSITO [ ] B. SEMAFORICO: OPERANDO [ ] INTERMITENTE [ ] CON FALLAS [ ] APAGADO [ ] OCULTO [ ] SEÑALES VERTICALES: PARE [ ] CEDA EL PASO [ ] SIGA [ ] VELOCIDAD MAXIMA [X] VELOCIDAD MINIMA [ ] OTRA [ ]

7.11. SEÑALES HORIZONTALES: ZEBRA PEATONAL [ ] LINEA DE PARE [ ] LINEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA [ ] SEGMENTADA [X] LINEA DE CARRIL DE ANDEN: CONTINUA [ ] SEGMENTADA [ ] UNICA DE BORDE DE ANDEN [ ] LINEA DE BORDE AMARILLA [ ] LINEA ANTIBLOQUEO [ ] FLECHAS [ ] LEYENDAS [ ] DEMARCACION [ ] OTRA [ ] REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS [ ] RESALTO [ ] OTRO [ ]

7.12. OBSTRUCCION DE PISO: TACHA [ ] MARCADORES [ ] BALIZAS [ ] BOYAS [ ] BARRILES [ ] TUBULAR [ ] CERRADA PARA USO [ ] OBJETOS SOBRE [ ] CONOS [ ] OTRO [ ]

7.13. VISIBILIDAD: A. NORMAL [X] B. DISMINUIDA POR: CURVAS [ ] OBSTRUCCION [ ] VIA [ ] OTRA [ ]

8. CONDUCTORES VEHICULOS Y OTROS — VEHICULO 1

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Luis Enrique Chaparro

IDENTIFICACION No.: CC 91.233.559 Col.

NACIONALIDAD: Col.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 14 MES 05 AÑO 69

SEXO: M [X] F [ ]

GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [X]

DIRECCION DE DOMICILIO: Cra. 23 No 9-05 Apto. 301 Com. B/ga.

CIUDAD: B/ga.

TELEFONO: 310 8870793

SE PRACTICO EXAMEN: SI [ ] NO [ ] AUTORIZO [ ] NO [ ] EMBRIAGUEZ: SI [ ] NO [ ] POSITIVO [ ] NEGATIVO [ ] GRADO [ ] % PRUEBA: SI [ ] NO [ ]

PERMISO POLICIA: SI [ ] NO [ ] LICENCIA DE CONDUCCION No.: CATEGORIA: RESTRICCION: VIGENCIA: DIA MES AÑO: CODIGO DE TRANSITO: CHALECO: SI [ ] NO [ ] CASCO: SI [ ] NO [ ] CINTURON: SI [ ] NO [ ]

DISPONE DE SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO: Seguros Mundiales

OBJETO O PARTE PERSONAS: Tenia en la Clavicula Izquierda.

Domestica

Bicicleta

9.2 VEHICULO

PLACA: Bicla No J3119308

SEGURO OBLIGATORIO: EXPEDICION: VENCIMIENTO:

MARCA: Glu Wolf.

LINEA: Clasico

MODELO:

CARROCERIA:

TIPO:

TONELADAS:

LICENCIA DE TRANSITO No.:

EMPRESA:

MATRICULADO EN:

TARJETA DE REGISTRO No.:

NIT:

REV. TEC. MEC.: SI [ ] NO [ ] No.:

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:

POLIZA No.: ASEGURADORA: VENCIMIENTO DIA MES AÑO

PLIZA No. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI [ ] NO [ ] No.: ASEGURADORA: VENCIMIENTO DIA MES AÑO

POLIZA No. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: SI [ ] NO [ ] No.: ASEGURADORA: VENCIMIENTO DIA MES AÑO

PROPIETARIO: MISMO CONDUCTOR: SI [X] NO [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES: Vicenson Enrique Chaparro

DOC. IDENTIFICACION No.: CC 1.098.694.952

DIRECCION: TEL:

8.3. CLASE VEHICULO: AUTOMOVIL [ ] BUS [ ] BUSETA [ ] CAMION [ ] CAMIONETA [X] CAMPERO [ ] MICROBUS [ ] TRACTOCAMION [ ] VOLQUETA [ ] MOTOCICLETA [ ] M. AGRICOLA [ ] M. INDUSTRIAL [ ] BICICLETA [X] MOTOCARRO [ ] MOTOTRICICLO [ ] TRACCION ANIMAL [ ] MOTOCICLO [ ] CUATRIMOTO [ ] REMOLQUE [ ] SEMIREMOLQUE [ ]

8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL [ ] PUBLICO [ ] PARTICULAR [X] DIPLOMATICO [ ]

8.5. GRAVEDAD DE TRANSITO: PUBLICO [ ] CARGA [ ] - EXTRAPESADO SOBRE [ ] - CARGA [ ] - Menos de 10 toneladas [ ] CLASE DE MERCANCIA [ ]

PASAJEROS: - CLASE ESPECIAL [ ] - Mas de 10 [ ] - MANEJO [ ] - SERVICIO DE TURISMO [ ] - ESCOLAR [ ] - ESPECIAL OCASIONAL [ ]

8.6. CARRO DE ALQUILER: OFICIAL [ ] MUNICIPAL [ ]

8.8. DESCRIPCION DANOS MATERIALES DEL VEHICULO: Tensor Partido (Grupo). Tijera Trasera Pegues Partidos.

8.7. FALLAS EN: FRENOS [ ] DIRECCION [ ] LUCES [ ] BOCINA [ ] LLANTAS [ ] SUSPENSION [ ] OTRA

8.9. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [ ] LATERAL [ ] POSTERIOR [ ] Otro

FIRMA DE CONDUCTORES CUANDO APLIQUE. RECIBIDO COPIA DEL INFORME. CONSTANCIA DE TESTIGOS. TODA PERSONA RETENIDA CONDUCIDA ANTE LA AUTORIDAD DE TRANSITO DEBERA SER PRESENTADA DENTRO DE LAS 24 HORAS SIGUIENTES A LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTE. FIRMA CONDUCTOR VEHICULO. TESTIGO 1. TESTIGO 2.

IPAT Nº 1765939

SEGUNDA HOJA

6. CONDUCTORES VEHICULOS Y PROPIETARIOS — VEHICULO 2

6.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	SEXO M F	GRAVEDAD MUERTO HERIDO
ANGEL FERNANDO SUAREZ MENDOZA		13720.715	COL.	10 07 79	M	

DIRECCIÓN O DOMICILIO	CIUDAD	TELEFONO	SE PRACTICO EXAMEN SI NO	AUTORIZO SI NO	ENBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	SPSICOACTIVAS SI NO
Calle 10AN Nº 23A-49 Esperanza II B/SA.		3117025[illegible]		SI			

PORTA LICENCIA SI NO	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP VEN DIA MES AÑO	CODIGO DE TRANSITO	CHALECO SI NO	CASCO SI NO	CINTURÓN SI NO
SI	13970.715	C2		12 06 19	68276			SI

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

7. VEHICULO

PLACA	PLACA REMOLQUE SEM	NACIONALIDAD COLOMBIANO / EXTRANJERO	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO No.
TTV704		COLOMBIANO	CHEVROLET	NPR	AMARILLO VERDE	2015	CERRADO		26	10015904761

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
TRANS. COLOMBIA.	FLORIDA.		

NIT	A DISPOSICIÓN

REV TEC MEC SI NO No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE
1491280005	

PORTA SOAT SI NO	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DIA MES AÑO
SI	1441350001890	EL ESTADO	25 05 21

PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DIA MES AÑO	PORT SEG RESP EXTRACONTRACTUAL SI NO	No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DIA MES AÑO

8. PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR SI NO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
	TRANSPORTES COLOMBIA S.A.	NIT.	890200858.

8.1 CLASE VEHICULO

AUTOMOVIL	M AGRICOLA	OFICIAL		PASAJEROS COLECTIVO	
BUS	M INDUSTRIAL	PUBLICO		INDIVIDUAL	
BUSETA	VICICLETA	PARTICULAR		MASIVO	
CAMION	MOTOCARRO	DIPLOMATICO		ESPECIAL TURISMO	
CAMIONETA	MOTOTRICICLO			ESPECIAL ESCOLAR	
CAPERO	TRACCION ANIMAL			ESPECIAL ASALARIADO	
MICROBUS	MOTOCICLO	MIXTO		ESPECIAL OCASIONAL	
TRACTOCAMION	CUATRIMOTO	CARGA		RADIO DE ACCION	
VOLQUETA	REMOLQUE	ESTRADIMENSIONADA		NACIONAL	
MOTOCICLETA	SEMIREMOLQUE	EXTRAPESADA		MUNICIPAL	
		MERCANCÍA PELIGROSA			

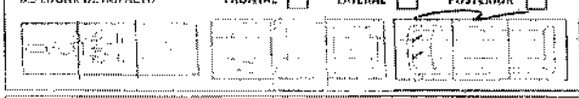
CLASE DE MERCANCÍA

8.3 DESCRIPCION DE DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

Parte lateral Derecha, Rayada, levemente.

8.7 FALLAS EN: FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSION OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL LATERAL POSTERIOR



Otra

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS ACOMPAÑANTES O PEATONES — DEL VEHICULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	SEXO M F

DIRECCIÓN O DOMICILIO	CIUDAD	TELEFONO	CINTURON SI NO	9.1 DETALLES DE LAS VICTIMAS CONDICION
				PEATON
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICO EXAMEN SI NO			PASAJERO
	AUTORIZO SI NO / ENBRIAGUEZ POS NEG / GRADO / PSICOACTIVAS SI NO		CASCO SI NO	ACOMPAÑANTE
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				MUERTO
			CHALECO SI NO	HERIDO

10. TOTAL VICTIMAS PEATON ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTOAL HERIDOS MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO DEL PEATON

DE LA VIA DEL PASAJERO

157 OTRA 157. ESPECIFICAR ¿CUAL? SEGÚN MANIFIESTA EL CICLISTA, LESIONADO, LA BUSETA LO SOBREPASA, Y, LO BOTA, HACIENDOLO PERDER EL EQUILIBRIO

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO

13. OBSERVACIONES La Bicicleta fue Movida del lugar en Donde Al llegar la Unidad de Transito a conocer este Caso, la Bici, Estaba Ubicada, allí se le realizo fijacion fotografica.

14. ANEXOS ANEXO 1 CONDUCTORES Y VEHICULOS ANEXO 2 VICTIMAS, PASAJEROS O PEATONES OTROS FOTOS Y VIDEOS

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
A.T.	SUAREZ R. CLAUDIA	CC	1[illegible].092	097	DIT	

16 CORRESPONDIÓ NUMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN — DPTO. MUNPIO. ENT. U RECEPTORA AÑO CONSECUTIVO

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME. CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO CC

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO CC

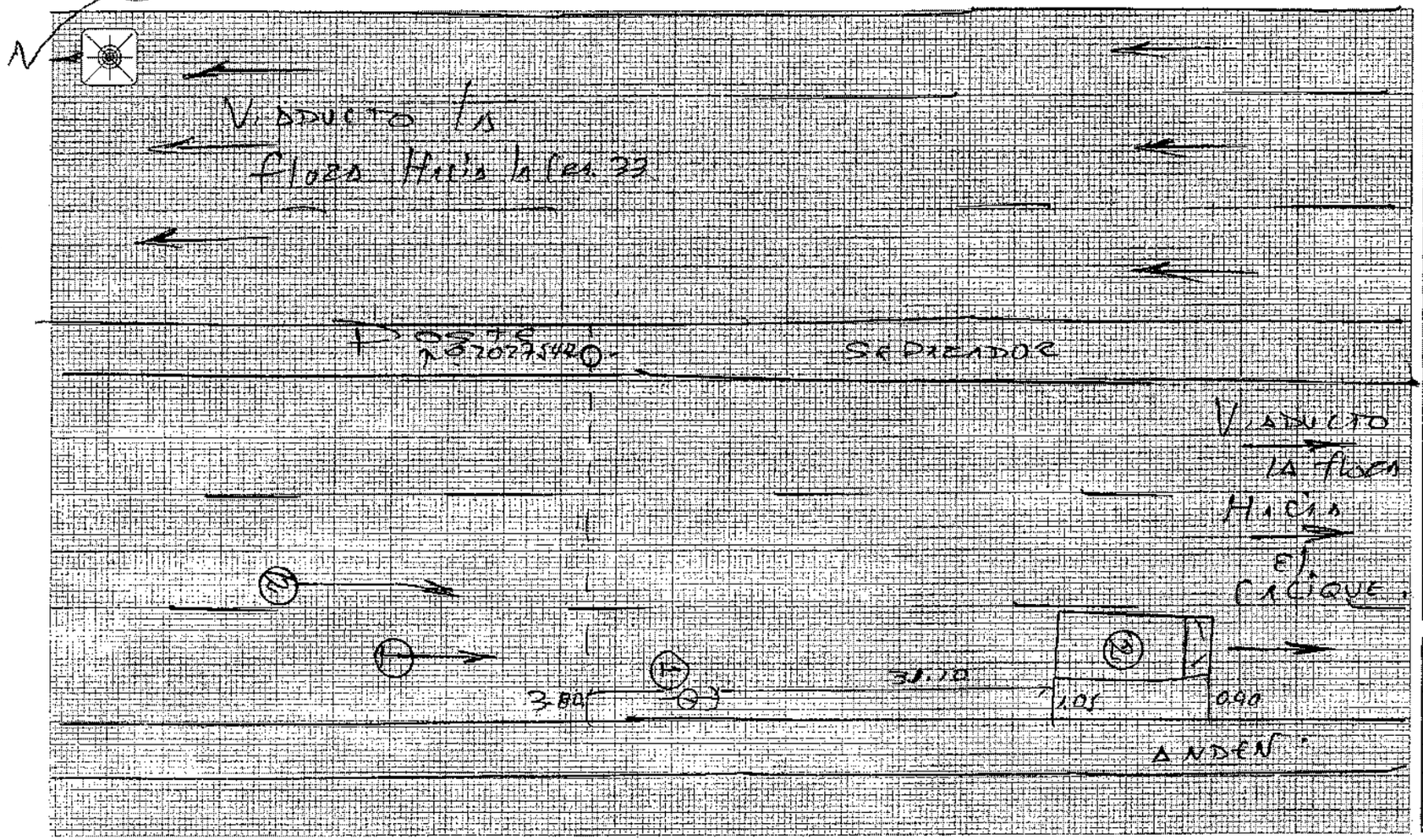
TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

IPAT Nº 1265939

DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)

~~INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No.~~



PUNTO DE REFERENCIA ☐☐			
TABLA DE MEDIDAS			
No.	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS				
No.	METROS	CM	TIPO DE HUELLA	

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
A.T.	Suarez P. Claudia	cc	13.854.099	097	D/T	

16. CORRESPONDIO NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN						
Dto.	Municipio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo

Long: ° ' "

Lat: ° ' "

ESCALA:

PLANO:

VISTA:

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

SUPERTRANSPORTE

citación conciliación
4 C 3 P.

Bucaramanga, febrero 13 de 2023

Señores

MEDICINA EGAL Y CIENCIAS FORENSES

Regional Nororiente

Ciudad

Asunto: Derecho de Petición Articulo 23 C.N.C

Cordial Saludo

De la manera más formal y con respeto me dirijo a Uds, para solicitarles copias de la historia clínica con el respectico médico legal, en el cual en cita medica presencial se me llevo a cabo en su institución el día viernes 10 de febrero del 2023 en su institución en horas de la tarde.

Esto lo radico, y lo pido mediante Este amparo constitucional, como persona victima y parte fundamental del debido proceso de demanda por causal de lecciones personales culposas por accidente de transito Numero 68307600014220210 0106

Agradezco a ustedes señores de medicina legal Forense, me sea enviada a mi correo respuesta de la presente lo mas pronto posible.

Atentamente,

Luis Enrique Chaparro.

LUIS ENRIQUE CHAPARRO

91.233.559 de Bucaramanga

Correo: enke2009@gmail.com

Cra 23 N° 9-05 Apto 301 Barrio comuneros

Celular: 3108870793

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL
REGIONAL NOR-ORIENTE BUCARAMANGA
CORRESPONDENCIA
Radicación No. 00211-23-Clini
Fecha Recibido: 13 FEB 2023
Hora: 14:10
Firma Funcionario

2:22 pm 15-02-23

2023-02-

Oficio No. 065-DSSA-DRNR-2023

Bucaramanga, 2022-02-18

Señor
LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Correo electrónico: enke2009@gmail.com
Bucaramanga

Asunto: Respuesta a derecho de petición
Referencia: Historias Clínicas-Medico Legal LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Radicado en Medicina Lega: Correo Electrónico 2023-02-13

De acuerdo a lo solicitado y conforme al artículo 23 de la Constitución Política de 1991 y lo dispuesto en la Ley 1755 de 2015, me permito responder a su petición en los siguientes términos:

I. PETICIÓN

"...

De la manera más formal y con respeto me dirijo a Uds, para solicitarles copias de la historia clínica con el respectivo médico legal en el cual en la medica preferencial se me llevo a cabo en su institución el día viernes 10 de febrero del 2023 en su institución en horas de la tarde

..." (sic)

II. RESPUESTA

Tal como ya se le ha expresado en otras respuestas, tenemos que:

De conformidad con lo dispuesto por los numerales 4 y 5 del artículo 114 de la Ley 906 de 2004 el despacho fiscal encargado del caso debe, entre otros, asegurar los elementos materiales probatorios (incluidos los informes periciales forenses), y es el despacho fiscal encargado de caso quien le puede suministrar la información que a bien tenga entregarle.

Ahora bien, en relación a su solicitud, se informa lo siguiente:

Revisados los archivos físicos del caso del señor no contamos con una "historia clínica" ya que ese es un registro que emiten en la atención médica recibida por cualquier paciente en un centro de atención en salud; y dentro de nuestra misionalidad (art 33 y s.s. Ley 938 de 2004) no está contemplada la atención en salud. Y si bien es cierto que, algunas valoraciones medico legales se lleva a cabo con el apoyo de las historias clínicas que portan los usuarios, éstas se devuelven en el mismo acto a la persona valorada y en nuestra entidad no queda copia alguna de tales historias clínicas.

Nuestra actividad se circunscribe a emitir conceptos médico legales y forenses con destino a la administración de justicia, y por en ende, nuestros informes periciales forenses no se equiparán a una "historia clínica"; razón por la que se recomienda solicitar el mencionado documento ante la Institución de Salud donde el paciente haya recibido la atención médica, razón por la que se recomienda solicitar el mencionado documento ante la Institución de Salud donde haya recibido la atención médica.

En virtud al derecho a la información que le asiste constitucionalmente, e indagada nuestra base de datos de la Unidad Básica del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Bucaramanga, me permito informar que se encontró un (1) informe pericial realizado numerado UBBUC-DSSA-01188-2023, relacionado con la noticia criminal número 683076000142021001O6, el cual migro al SPOA de la Fiscalia General de la Nación- Fiscalia 48 Local Lesiones.

Finalmente, y teniendo en cuenta que (la solicitud la formula el propio examinado y que el objeto de la valoración se circunscribe a una valoración forense de lesiones personales, adjunto se le remite una copia de la copia electrónica que reposa e nuestra entidad y sobre el cual se le solicita mantener la reserva sumarial.

III. ANEXOS

Anexo Informe Pericial de Clinica Forense UBBUC-DSSA-01188-2023

IV. NOTIFICACIONES

El Instituto de Medicina Legal en la dirección Calle 45 # 1-51 Barrio Campo hermoso y correo electrónico dssantander@medicinalegal.gov.co

Atentamente,

ILIANA MARIA CASTRO NAVAS
Directora Seccional Santander

Proyectó: Iliana María Castro Navas, Directora Seccional Santander
Revisó: Oscar Rosero Pinzón, Profesional Especializado
Elaboró: Fabiola Chinchilla Solano, Asistente

3:12 39%

RESPUESTA AL CASO # 2197555 CHAPARRO LUIS ENRIQUE Recibidos

Magda Yurley Quintan... 15 nov.
para mí

Apreciado Afiliado .

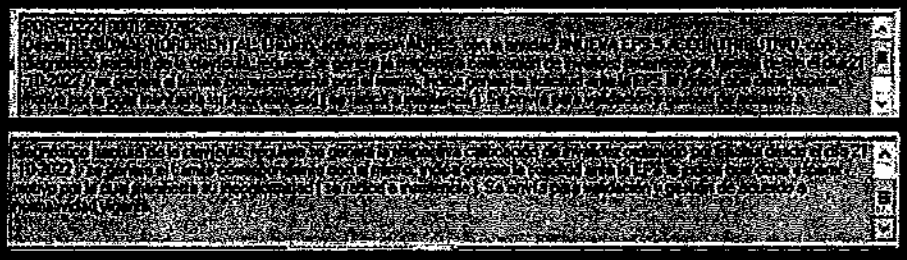
Notificación correo :

Reciba un cordial saludo en nombre de NUEVA EPS S.A , agradecemos su confianza al exponernos sus inquietudes.

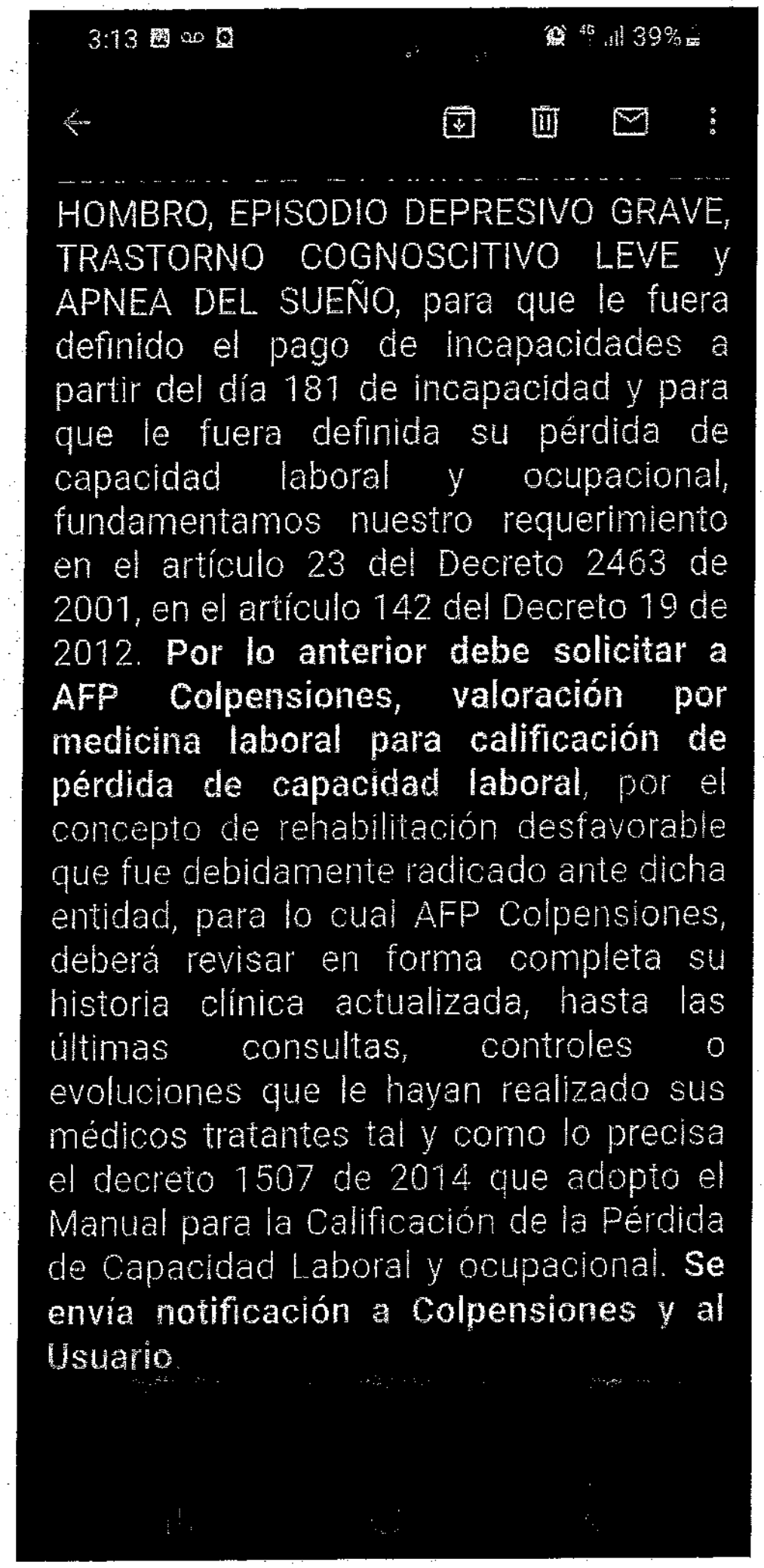
3:13 39%

Reciba un cordial saludo en nombre de NUEVA EPS S.A , agradecemos su confianza al exponernos sus inquietudes.

En respuesta a su inconformidad radicado # 2197555 en NUEVA EPS del afiliado CHAPARRO LUIS ENRIQUE, nos permitimos informar que : En respuesta a SUPERSALUD VENTANILLA 2197555 LUIS ENRIQUE CHAPARRO CC 91233559 donde solicita:



Amablemente le informamos que Nueva EPS remitió concepto de rehabilitación desfavorable ante su AFP Colpensiones, el 23/07/2021, comunicado DRM-CGA-005300-21 con los diagnósticos LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE,


3:13
39%
HOMBRO, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE, TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE y APNEA DEL SUEÑO, para que le fuera definido el pago de incapacidades a partir del día 181 de incapacidad y para que le fuera definida su pérdida de capacidad laboral y ocupacional, fundamentamos nuestro requerimiento en el artículo 23 del Decreto 2463 de 2001, en el artículo 142 del Decreto 19 de 2012. **Por lo anterior debe solicitar a AFP Colpensiones, valoración por medicina laboral para calificación de pérdida de capacidad laboral**, por el concepto de rehabilitación desfavorable que fue debidamente radicado ante dicha entidad, para lo cual AFP Colpensiones, deberá revisar en forma completa su historia clínica actualizada, hasta las últimas consultas, controles o evoluciones que le hayan realizado sus médicos tratantes tal y como lo precisa el decreto 1507 de 2014 que adopto el Manual para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y ocupacional. **Se envía notificación a Colpensiones y al Usuario**.

3:13 39%

Adicional se evidencia un dictamen de perdida de la capacidad laboral del 28/05/2021 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander con los diagnósticos EPISODIO DEPRESIVO GRAVE y TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE, de origen ENFERMEDAD COMUN y con una pérdida de la capacidad laboral del 50,18%. El Usuario debe acercarse a dicha junta regional para confirmar si el dictamen se encuentra en firme. **Adjuntamos el dictamen de la junta**

- Igualmente se le recuerda que debe actualizar sus datos (dirección, correo electronico y teléfono) **en la EPS, a través de nuestra línea gratuita 018000954400**.

- es importante mencionar que la información aportada es bajo los criterios de confidencialidad definidos en LEY DE PROTECCION DE DATOS HABEAS DATA.(ley 1266 de 2008)

nueva eps

Bucaramanga, 19 Julio del 2021
DRM-CGA-005300-21

Señores:
COLPENSIONES
Calle 53 N° 35 36 local 4
Teléfono: 0
Bucaramanga - Santander

ASUNTO: Comunicación y remisión Concepto de Rehabilitación

De manera atenta estamos remitiendo el concepto de rehabilitación DESFAVORABLE del (la) señor(a) LUIS ENRIQUE CHAPARRO identificado con CC No 91233559, con los diagnósticos:

- S430 - LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO - ORIGEN ENFERMEDAD COMUN
- F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS - ORIGEN ENFERMEDAD COMUN
- F067 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE - ORIGEN ENFERMEDAD COMUN
- G473 - APNEA DEL SUEÑO - ORIGEN ENFERMEDAD COMUN

NO REQUIERE CURSAR PROCEDIMIENTO DE CALIFICACION DE ORIGEN

Lo anterior, para que le sea definido el pago de incapacidades a partir del día 181 de incapacidad (si llegare a superarlo) y le sea establecido el porcentaje de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional (PCLO) y la fecha de estructuración de la misma, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 142 del Decreto Ley 019 de 2012, en concordancia con lo previsto en el "Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional", contenido en el Decreto 1507 de 2014, el cual se constituye en el instrumento técnico para evaluar la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional de cualquier origen.

Les recordamos que la obligación de esta calificación se debe efectuar antes del día 540 de incapacidad prolongada si el pronóstico es FAVORABLE o de manera inmediata al recibir esta notificación si el pronóstico fue definido como DESFAVORABLE.

Solicitamos que una vez hayan calificado la pérdida de capacidad laboral y ocupacional, se nos notifique dicha calificación dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de la calificación, a Medicina Laboral Regional Nororiente de NUEVA EPS S.A., en la siguiente dirección Carrera 35 N° 52 – 91 Bucaramanga, lo anterior con el fin de proceder a actualizar los datos de la información del afiliado y evitar una doble calificación y trámites innecesarios.

La presente solicitud se fundamenta en lo dispuesto en el artículo 142 del Decreto Ley 019 de 2012 (Ley anti-trámite), en concordancia con el Decreto 1507 de 2014, así como en la jurisprudencia constitucional que no solo ha señalado *"la importancia de que las incapacidades sean reconocidas y pagadas de forma expedita. El papel que cumple el subsidio de incapacidad laboral en la tarea de proteger a quienes quedan temporalmente desprovistos de los recursos que destinaban a satisfacer sus necesidades básicas y las de*

sus familias por razones de salud, explica que la Corte se haya pronunciado, de forma insistente, acerca de las responsabilidades de cada uno de los actores del SGSSI en el desembolso de la citada prestación económica.", sino también reiterado que *" ... la Corte ha mantenido el criterio pacífico de que el pago de las incapacidades laborales por enfermedad general que se causan a partir del día 181 corre por cuenta de la AFP, hasta que el afiliado restablezca su salud o hasta que se califique la pérdida de su capacidad laboral ..."* (Sentencia T-333/2013).

Nota: El usuario/empleador radicaron tardíamente las incapacidades: SI

Atentamente,

JEFATURA DE MEDICINA LABORAL
DEPENDENCIA TECNICA DE MEDICINA LABORAL
NUEVA EPS S.A

Anexos: () Folios: concepto de rehabilitación, certificado de incapacidades, certificado de afiliación AFP
Original: Medicina Laboral - Regional Nororiente
Copia: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., Autopista Norte # 94 - 72, Teléfono: 6502200, Bogotá -
Elaboró: Diego G.

Bucaramanga, 19 Julio del 2021
DRM-CGA-005300-21

Señor (a)
LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CC: 91233559
KR 23 9 06 AP 301 enke2009@gmail.com
Teléfono: 3108870793
BUCARAMANGA - SANTANDER

ASUNTO: Comunicación y remisión del Concepto de Rehabilitación

Respetado(a) Señor (a):

Nos permitimos informarte que el día , se efectuó la remisión del concepto de rehabilitación DESFAVORABLE del (la) señor(a)LUIS ENRIQUE CHAPARRO, identificado con CC No 91233559, a la Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) COLPENSIONES.; para que le sea definido el pago de incapacidades a partir del día 181 (si llegare a superarlo) y le sea establecido el porcentaje de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional (PCLO) y la fecha de estructuración de la misma, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 142 del Decreto Ley 019 de 2012, en concordancia con lo previsto en el "Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional", contenido en el Decreto 1507 de 2014, el cual se constituye en el instrumento técnico para evaluar la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional de cualquier origen.

Por lo expuesto anteriormente, lo invitamos a presentarse a su AFP al cumplir 181 días continuos de incapacidad si su pronóstico es FAVORABLE en el concepto de rehabilitación emitido; si por el contrario el pronóstico es DESFAVORABLE usted deberá presentarse a su AFP de manera inmediata al recibo de esta comunicación, presentando este documento (con sus anexos) y copia de la historia clínica incluyendo resultados de ayudas diagnósticas.

Una vez su AFP emita el dictamen de pérdida de capacidad laboral y ocupacional, le solicitamos comunicar o informar dicho resultado dentro de los siguientes ocho (8) días hábiles, a Medicina Laboral Regional Nororiente de NUEVA EPS S.A., en la siguiente dirección Carrera 35 # 52 91 Bucaramanga, lo anterior con el fin de proceder a actualizar los datos de su información, evitar una doble calificación y trámites innecesarios a usted como afiliado y de esta manera coadyuvar a garantizar su derecho fundamental al mínimo vital.

En caso de ser necesario adelantar el procedimiento de calificación de origen; se envía simultáneamente carta de solicitud de requisitos para las patologías que así lo requieran.

Por último, informamos que, si usted no supera los 180 días de incapacidad y puede reintegrarse a sus labores por consideración de su médico tratante, los términos de este proceso quedarán interrumpidos.

Nota 1: Hubo radicación tardía de incapacidades: SI
Nota 2: del anexo del concepto de rehabilitación solo se entrega copia al usuario, no se da copia de este a la empresa por contener datos sensibles de la historia clínica.

Atentamente,

JEFATURA DE MEDICINA LABORAL
DEPENDENCIA TECNICA DE MEDICINA LABORAL
NUEVA EPS S.A

Anexos: (1) Folio: concepto de rehabilitación
Original: Medicina Laboral - Regional Nororiente
Copia: Empleador: . . Teléfono: ,
Elaboró: Diego G.

Diego Guevara Landinez

De: postmaster@positiva.gov.co
Para: servicioalcliente@positiva.gov.co
Enviado el: miércoles, 21 de julio de 2021 11:58 a. m.
Asunto: Entregado: RE: CONCEPTO REHABILITACION NUEVA EPS LUIS ENRIQUE CHAPARRO identificado con CC No 91233559

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

servicioalcliente@positiva.gov.co

Asunto: RE: CONCEPTO REHABILITACION NUEVA EPS LUIS ENRIQUE CHAPARRO identificado con CC No 91233559

RE: CONCEPTO REHABILITACIO...

Diego Guevara Landinez

De:	Microsoft Outlook <MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@NUEVAEPS.onmicrosoft.com>
Para:	enke2009@gmail.com
Enviado el:	miércoles, 21 de julio de 2021 12:00 p. m.
Asunto:	Retransmitido: RV: CONCEPTO REHABILITACION NUEVA EPS LUIS ENRIQUE CHAPARRO identificado con CC No 91233559

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

enke2009@gmail.com

Asunto: RV: CONCEPTO REHABILITACION NUEVA EPS LUIS ENRIQUE CHAPARRO identificado con CC No 91233559

RV: CONCEPTO REHABILITACIO...

Bucaramanga, Agosto 04 de 2021

Señores

MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Regional Nororiente

Ciudad

Asuntos: Derecho de petición Articulo 23 C.N.C

Cordial Saludo

De una manera Formal y de respeto, me permito dirigirme a Uds., para solicitar copia de la historia clínica y concepto medico legal, que se me llevo acabo en cita medica presencial en su Institución el día 02 de Agosto de 2021 a las 12:00 pm

Esto lo radico y lo pido como parte y persona fundamental del debido proceso de demanda por causal de lesiones personales culposas articulo 120 c.p

Agradezco con el termino de ley y amparo constitucional dar respuesta a la presente número proceso fiscalía consecutivo 00106

Atentamente

LUIS ENRIQUE CHAPARRO

LUIS ENRIQUE CHAPARRO
Correo: enke2009@gmail.com
Celular: 310 8870793
Cra 23 N° 9-05 Apto 301
Barrio Comuneros

Con copia

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL
REGIONAL NOR ORIENTE BUCARAMANGA
CORRESPONDENCIA
Radica
Fecha 05 AGO 2021
Hora 08:30
Sin anexos

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	FORMATO RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN	Código del formato DG-A-P-092-F-001 Versión: 02 Página 1 de 1

Oficio N° 189-DSSANT-DRNO-2021
Bucaramanga, 2021-08-09

Señor
LUIS ENRIQUE CHAPARRO
enke2006@gmail.com

Asunto: Respuesta a derecho de petición de fecha agosto 3 de 2021
Recibido en Medicina Legal correo electrónico de fecha 2021-08-09

De acuerdo a lo solicitado y conforme al artículo 23 de la Constitución Política de 1991 y lo dispuesto en la Ley 1755 de 2015, me permito responder a su petición en los siguientes términos:

I. PETICIÓN

" ... *para solicitar copia de la historia clínica y concepto médico legal, que se llevó a cabo en cita médica presencial en su ...*"

II. RESPUESTA

De conformidad con lo dispuesto por los numerales 4 y 5 del artículo 114 de la Ley 906 de 2004 el despacho fiscal encargado del caso debe, entre otros, asegurar los elementos materiales probatorios (incluidos los informes periciales forenses), y es el despacho fiscal encargado de caso quien le puede suministrar la información que a bien tenga entregarle.

A la fecha, la ley procesal penal (Ley 906 de 2004) no ha hecho referencia alguna respecto de las facultades de la(s) víctima(s) y/o sus apoderados en el recaudo del acervo probatorio, en lo que al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses se refiere (*Art-204 ley 906/04*)

En virtud al derecho a la información que le asiste constitucionalmente, e indagada nuestra base de datos de la Unidad Básica del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Bucaramanga, me permito informar que se encontró un (1) informe pericial realizado numerado UBBUC-DSSANT-05332-2021, relacionado con la noticia criminal número 683076000142202100106, el cual migro al SPOA de la Fiscalía General de la Nación- Fiscalía 48 Local Lesiones. Adjunto copia de la copia electrónica que figura en la plataforma del Instituto. Se le solicita mantener la reserva sumarial.

Cabe anotar y aclarar que el Instituto, no tiene en su haber copia alguna de historias clínicas relacionadas con su caso. El Instituto tan solo emite informes medico legales con destino a la autoridad judicial solicitante.

III ANEXOS

Informe Pericial Numero UBBUC-DSSANT-05332-2021, Dos (2) folios.

IV NOTIFICACIONES

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA BUCARAMANGA
DIRECCIÓN: CALLE 45 # 1-51 , BUCARAMANGA, SANTANDER
TELEFONO: 6978503 Ext 2710

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBBUC-DSSANT-05332-2021

CIUDAD Y FECHA:	BUCARAMANGA. 02 de agosto de 2021
OFICIO PETITORIO:	No. ND - 2021-07-29. Ref: Noticia criminal 683076000142202100106 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	GERARDO SANCHEZ GARCIA FISCALIA 48 LOCAL DE LESIONES PERSONALES FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	GERARDO SANCHEZ GARCIA FISCALIA 48 LOCAL DE LESIONES PERSONALES FISCALIA GENERAL DE LA NACION Cra. 19 # 24-61 piso 7 - gerardo.sanchezg@fiscalia.gov.co BUCARAMANGA, SANTANDER
NOMBRE EXAMINADO:	**LUIS ENRIQUE CHAPARRO**
IDENTIFICACIÓN:	CC 91233559
EDAD REFERIDA:	57 años
ASUNTO:	Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy lunes 02 de agosto de 2021 a las 12:17 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere lesiones en accidente de transito como ciclista al ser atropellado por bus urbano. El hecho ocurrio hace mas de 4 meses en via publica de esta ciudad.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Serviclinicos Dromedica. Aporta copia de historia clínica, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: " Fecha de consulta : 12/03/2021. Motivo de consulta : Accidente de transito como ciclista. Diagnostico : Contusion de torax.

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBBUC-DSSANT-05332-2021

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA de TREINTA Y CINCO (35) DÍAS, sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

COPIA DOCUMENTO

La Riviera

Consulta Externa

21/10/2022 08:44 A. M.

Entidad LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA SA.
Paciente CHAPARRO LUIS ENRIQUE CC 91233559 **Sexo** M
Edad 58 **Laterallidad** Diestro **Ocupación**

Motivo Consulta TENGO DOLOR EN EL HOMBRO

Enfermedad Actual PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE EL DIA 21/04/2021 MIENTRAS SE MOVILIZABA EN BICICLETA CON TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO CON TRAUMA EN HOMRBO IZQUIERDO FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDO TERIO DISTAL LUXACION DE CLAVICULA CON ORDENES DE RESOANCIA Y MANEJO ANALGESICO SIN MEJORIA CON LIMITACION A LA MOVILIDAD POR DOLOR INCAPACITANTE MANEJADO CON ALAGESIA Y TERAPIA FISICA

Resultados Examenes NO

Antecedente	P	F	Observaciones
QUIRURGICOS			NO REFIERE
ALERGICOS			NO REFIERE
PATOLOGICOS			NO REFIERE
TRAUMATICOS			NO REFIERE

Revisión x Sistema
LO REFERIDO

Examen Fisico **Peso (kg)** ____ **Talla (cm)** ____ **IMC** ____ **T.A.** 0

T. ____ **P.** 0 **F.R.** ____ **F.C.**

Sistemas Anormales	Descripcion
Osteomusculoarticular	HOMBRO IZQUIERDO ABDUCCION 70 GRADOS CON DOLOR ROTACION INTERNA NORMAL ROTACION EXTERNA30 GRADOS CON DOLOR FLEXION A 60 GRADOS CON DOLOR EXTENSION 0 GRADOS CON DOLOR, DOLOR SUPRAESPINOSO EN CAPOFISIS CORACOIDES Y BURSA SUBACROMIAL
Aspecto General	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

Sistemas Normales

Cabeza	Abdomen	Sistema Nervioso
Piel	Extremidades	Organos de los sentidos
Cardiovascular	Pulmonar	O.R.L.
Cuello	G.U.	Via Aerea

Análisis u Observaciones

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBRO AL EXAMEN FISICO HOMBRO IZQUIERDO ABDUCCION 70 GRADOS CON DOLOR ROTACION INTERNA NORMAL ROTACION EXTERNA 30 GRADOS CON DOLOR FLEXION A 60 GRADOS CON DOLOR EXTENSION 0 GRADOS CON DOLOR, DOLOR SUPRAESPINOSO EN CAPOFISIS CORACOIDES Y BURSA SUBACROMIAL CON HOMBRO CONGELADO CON LIMITACION A LA MOVILIDAD DE SU HOMBRO Y LIMITACION REALIZAR UNAS ACTIVIDADES. NO ES BUEN CANDIDATO PARA MANEJO INVASIVO. PÁCIENTE SIN RESPUESTA A MANEJO CONSERVADOR Y CONTINUA CON DOLOR SE CONSIDERA QUE DEBE CALIFICACION DE INVALIDEZ YA QUE NO SE CUENTA CON MANEJO CON TRATAMIENTO

La Riviera

Consulta Externa

21/10/2022 08:44 A. M.

Entidad LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA SA.
Paciente CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559 **Sexo** M
Edad 58 **Lateralidad** Diestro **Ocupación**

Diagnosticos
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

PLAN Y TRATAMIENTO

ORDENES MEDICAS

F. LINARES S.

FERNANDO LINARES MARIN

R.M. 1038 CC 8708948
Especialidad: Medicina Física y Rehabilitación -

La Riviera

CONCEPTO FINAL DE REHABILITACION - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

21/10/2022 08:44 A. M.

Entidad LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA SA.
Paciente CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559
Expedición **F.Nacimiento** 14/05/1964 **Edad** 58
Municipio Nacimiento BUCARAMANGA (SANTANDER) **Sexo** M
Estado Civil Casado **Escolaridad** Secundaria **Estrato** NINGUNO
Dirección CRA 23 # 9-05 APTO 301 BARRIO SAN FRANCISCO, BUCARAMANGA
Email b@gmail.com
Teléfonos 3108870793 3182111961
Empresa

Diagnosticos
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

PRONOSTICO FUNCIONAL

TIPO DE REINSERCION LABORAL:

Observaciones

Bucaramanga, octubre 10 de 2022

Señores:

TRANSPORTES COLOMBIA S.A
Atte: JUNTA DIRECTIVA
Atte: Sr. ÁLVARO PABÓN AYALA
GERENTE
CIUDAD

14 OCT 2022
10:03AM
Situar.

Asunto: **DERECHO DE PETICIÓN ARTÍCULO 23 C.N.C**

Cordial saludo.

De una manera formal y de respeto me dirijo a Ud.(s) como parte(s) directiva y administrativa de esta empresa de transporte público urbano, con el siguiente propósito:

1. Les pongo en conocimiento sobre una grave situación que aconteció el día 12 de marzo del año 2021, hora 1:25 pm, donde un bus de servicio público adscrito a su empresa con número de placa TTV 704 de Floridablanca, con número interno 369 marca CHEVROLET NPR. Conducido por: Ángel Fernando Suarez Mendoza con cédula de ciudadanía 13.720.715.

2. Hechos: yo me desplazaba en sentido norte - sur puente de la Flora, margen y carril derecho en mi bicicleta, avancé aproximadamente 150 metros. cuando sentí sobre el costado izquierdo que algo inmenso me golpeó sobre mi cuerpo, no supe más, **perdí el conocimiento**, cuando iba volviendo en conocimiento de frente mío estaba la paramédica ayudándome a levantar del piso, me dijo: ¿me puede ver?, contesté: me dijo, **Ud. sufrió un accidente y estuvo inconsciente en el piso producto del golpe que le propinó un bus que lo cerró y lo atropelló, Ud. estuvo inconsciente 40 minutos,** enseguida me dijo: ¿dónde siente el dolor? Y ¿puede respirar bien?, el dolor era en la cabeza y todo el costado izquierdo, me subieron a una camilla en la ambulancia y rumbo a una clínica de la ciudad.
Yo pregunté: ¿mi bicicleta?, ella me dijo: unos señores la levantaron y está orillada, me dijo el bus que lo atropelló está más adelante, tranquilo, ya estamos con tránsito y hay testigos que vinieron cuando lo atropelló el bus, están dándole la versión a la policía y a tránsito tranquilo. Sr: la cicla dicen quedó partida quedó dañada, lo importante es que Ud. está con vida, claro está herido, estamos con Ud.

Sres.: TRANSCOLOMBIA

Al resumen de este grave accidente hace 18 meses, hoy me encuentro en un estado de debilidad con pérdida de capacidad de movimiento, y funcionalidad, y con severa limitación del hombro, brazo, mano izquierda y trauma psicológico por el impacto, ésta limitación me

ha impedido y limitado el desempeño normal del brazo, hombro y mano izquierdo para desempeñarme en una labor que me permita hacer labores cotidianas, he intentado trabajar, pero el dolor y la limitación es severa. No puedo rotar, levantar, extender el brazo hay demasiada limitación e impedimento de movimiento.

Sres. TRANSCOLOMBIA durante el proceso del accidente, tuve la oportunidad de hablar, personalmente con su abogada, la Sra. Liliana y ella me dijo: nos vemos en la empresa, lléveme copia de todo, historia clínica, registro fotográfico del accidente y demás, eso fue 8 meses después del accidente, noviembre del (2021) ella me argumentó yo le recibo la documentación del accidente y yo hablo con el gerente y la junta directiva y de accidentalidad, a ver como arreglamos. Y nos vemos en una semana ok, así fue la abogada me recibió la documentación.

La llamé en varias ocasiones y fui dos veces a la empresa, pero fue imposible la comunicación, no me contestó, y no estuvo cuando fui a la empresa noviembre (año 2021).
En enero del (año 2022) la llamé y me dijo: todos estábamos en vacaciones todavía no se ha decidido nada y además a usted no le pasó nada ni a la bicicleta, tampoco.
Esa versión es una grave suposición de parte de ella en representación de la empresa. Eso es omisión y conducta de mala fe.
Yo seguí con el proceso médico producto de las afectaciones que me han causado el accidente (año 2021).
Al día de hoy de octubre año (2022) se han acentuado más las consecuencias físicas y me veo más limitado para poder desenvolverme como lo hacía normalmente. **Antes de:** el accidente podía manejar, podía alzar objetos, podía solo colocarme una camisa o vestirme, y demás, al día de hoy producto **después de:** el accidente requiero de ayuda porque lo antes mencionado no puedo hacerlo por mí mismo o solo. Necesito que me ayuden.
En agosto del año (2021) medicina legal me valoró, pero de una manera de mala praxis, ya que el examen fue solo de vista (visual) el médico estaba a más de 4 metros donde el Dr.: me dijo me parara, separados por un vidrio en el diagnóstico, médico. No hubo examen con contacto físico, hacia la lesión clavícula, hombro, brazo, y mano, todo del costado izquierdo, por parte del médico de medicina legal, eso es mala praxis fui mal valorado médicamente por medicina legal. El concepto que dio y envió a la fiscalía falta a la verdad de mi real situación física limitada por causa del accidente donde me atropelló el bus (marzo 12 año 2021 / puente la Flora) seguidamente fui citado a la fiscalía para la etapa de conciliación. Como afectado demandante por lesiones personales culposas, como víctima de accidente de tránsito. En esta conciliación el conductor, El señor Ángel Fernando Suarez m. se presentó con una carta de parte de la abogada y la empresa. El fiscal pregunto : Que es eso? Señor: Es una carta de la abogada de Transcolombia , El fiscal le dijo: acá no me traiga cartas ni mensajes acá yo no necesito abogados para nada, lo necesito a **Ud., porque atropello a este señor y casi lo mata, y estamos acá para que le responda y concilie, Ud. le causo un daño: escuche las pretensiones de la víctima por lesión de accidente culposo en lo penal que Ud. le causo, dado que el conductor no quiso hablar ni conciliar el fiscal le argumento: Ud le causo afectación y daños graves a este señor: Repito debe responderle por daños causados. ¿va a conciliar? Le preguntó el fiscal al conductor del bus que me accidentó, adscrito a transcolombia Ud. accidentó y victimizó a una persona y no quiere conciliar.**

Entonces avancemos. El causante conductor del accidente no concilia, (No). Tiene animo de reparar el daño. Y no tiene voluntad ni animo conciliatorio. En este despacho se levanta un acta el día de hoy. Firman las partes y el mismo proceso penal queda abierto para seguimiento en lo fiscal y penal a los involucrados: Tanto la víctima como el causante del daño y/o conductor de bus perteneciente a la empresa Transcolombia.

Sres. TRANSCOLOMBIA: Claramente se vio en la audiencia que el conductor, la abogada Sra. Liliana el propietario del bus, la empresa ya había decidido no conciliar, con la persona accidentada en reparar los daños causados y por lo mismo hacer omisión de lo sucedido por lo que el mismo fiscal argumento: lesiones personales culposas, penales por accidentes de tránsito causadas a un ciclista.

Sres. TRANSCOLOMBIA: cómo va a argumentar su abogada Sra. Liliana, que a mí no me paso nada , si del golpe quede privado y fracturado y que la bicicleta tampoco le paso nada, la bicicleta le hicieron peritaje y por las partiduras quedo con diagnostico mecánico, de pérdida total ya que es una bicicleta profesional con marco súper rígido por lo cual no se puede soldar o reparar ante lesiones fuertes como partiduras que sufrió y el sistema de graduaciones de grupo quedo partido, inservible: aparte demás daños como casco, ropa y zapatos.

Sres. TRANSCOLOMBIA: Repito mi estado del costado izquierdo está limitado a un desarrollo normal producto del golpe en el accidente, sigo en tratamientos y estudios médicos. Años: 2021 – 2022.

Sres. TRANSCOLOMBIA: ante las autoridades de justicia y ante las entidades medicas deja Uds. un claro desinterés frente a la salud y la vida, y de la situación de una persona afectada producto de un conductor irresponsable de su empresa transcolombia, transporte público urbano que cerro atropello golpeo, y le causó daños graves a una persona indefensa que iba por su carril derecho en su bicicleta siendo un vehículo de menor proporción como es la bicicleta. Y que al no guardar la distancia de ley y norma que dice que al sobrepasar a un ciclista. Todo vehículo automotor autobús, o moto debe guardar (1.50) un metro con cincuenta centímetros de distancia al sobrepaso del ciclista en el costado izquierdo de el mismo ciclista. **Ley 1811 parágrafo 3°. (todo conductor de vehículo automotor deberá realizar el adelantamiento de un ciclista a una distancia no menor de 1.50 un metro con cincuenta centímetros del mismo).** Y es claro que el bus al tratar de pasarme por el costado de mi izquierda al no guardar la distancia reglamentaria 1.50mts está que el bus en versión del conductor, obtuvo rayonasos en su costado lateral derecho, Es claro me sobrepaso muy pegado a mí y ese fue el origen del impacto que lo llevo a cerrarme, golpearme, y tumbarme al suelo, y yo perder el conocimiento pudo haberme matado. Gracias a dios no paso eso.

Sres. TRANSCOLOMBIA: en este derecho y amparo fundamental constitucional requiero y pido a Uds. una explicación de hechos y el por qué sabiendo de este accidente, a la fecha de hoy Transcolombia, Gerencia, abogada Sra. Liliana jurídica de la empresa, propietario del bus y conductor del mismo Uds. han incurrido en una falta grave que es omisión de hechos y silencio administrativo con actuación y conducta de mala fe a título de dolo. Manifestando un silencio total. Referente a este accidente donde hubo una persona accidentada atropellada afectada y que estuvo en riesgo su vida no tomando conciencia y sentido humano las partes involucradas en este accidente esto deja claramente mucho que pensar y sacar conclusiones a las autoridades de justicia cuerpos médicos, porque nunca han hablado, indagado y preguntado por mi condición psíquica, física, económica y más como seguí o si necesito algo.

Sres. TRANSCOLOMBIA: Gerencia, propietario del bus, conductor y abogada esa no es la manera correcta de salirse de un problema como es el caso mío. Soy un ser humano afectado accidentado por Uds. Sres. transcolombia a lo anterior solicito a Uds. Trascurridos (18 meses) del accidente me respondan por los daños físicos, materiales, económicos causados en este accidente ya que por las limitaciones que me han quedado no he podido trabajar, ya que para cualquier empleo requiero de los dos brazos y manos sanos y tan solamente quedo sirviéndome uno, nadie me da trabajo así y si fuere así no puedo hacer mayor cosa, no puedo manejar, no puedo alzar peso, no puedo hacer fuerza, esto es limitante así no he podido trabajar me siento mal por esta situación ya llevo (18 meses) que Uds. me olvidaron y no se han manifestado a colaborarme estoy endeudado, producto de transporte y procedimientos médicos, materiales y medicinas y lo peor hace 18 meses no devengo un sueldo que me permita sufragar gastos y deudas que al día de hoy son ya un monto grande, porque no he podido trabajar y nadie le da trabajo a una persona con una lesión física vigente.

Sres. TRANSCOLOMBIA: Gerencia, propietario del bus , abogada de transcolombia y conductor, **mi intención es y ha sido que pueda quedar en una mejoría así sea a largo plazo y que me sean reparado mis gastos y sueldos de 18 meses, y no tener que llegar a unas instancias desagradables ante la justicia correspondiente para que me responda por todo el daño causado ya que cada día mas y cada procedimiento medico dejan claro y más demostrado el daño grave causado a mi humanidad producto de este accidente (el día 12 de marzo del 2021 por el puente la flora).**

Sres. TRANSCOLOMBIA: para Uds. talvez este grave suceso quedo en el olvido, pero para mí, para el cuerpo médico tratante y para la justicia, esto esta y sigue vigente y abierto

ante el desinterés humano y omisión por parte de Uds., el conductor del bus, la abogada de la empresa, gerencia, junta directiva y comité de accidentalidad.

Sres. TRANSCOLOMBIA: acá sucedió un hecho grave (accidente) y no se trata de omitir, responsabilidades, o de argumentar quien no tiene la culpa, o quien debe responder por este hecho (accidente) si el conductor, la empresa, Transcolombia o el propietario del bus. Acá se trata de que se ha causado, daños graves a la salud y vida de una persona con consecuencias que están presentes y que alguien debe y tiene que responder ante la persona afectada (accidentado), ante la familia de este, al cuerpo médico tratante, ante la justicia correspondientes, ante los entes de control. Para subsanar el daño causado, reparar y responder por el mismo, ya que ante todo prima la salud y la vida de la persona afectada, de negarse a responder la(s) parte(s) causante(s) ante la justicia colombiana, los declaro culpables y responsables de lo que me pueda suceder como la afectación de mi salud psíquica (traumas) y físicas como limitaciones permanentes y daños irreparables con secuelas de por vida que me provoquen un estado de debilidad e indefensión ante las demás personas, para poder desempeñarme normalmente en mi entorno mental, físico, laboral, familiar y personal, y que esto me siga impidiendo laborar y sostener mi núcleo familiar que como esposo, y padre lo venía haciendo antes de: el accidente ocurrido el 12 de marzo de 2021 puente La Flora.

Por eso Informo, Radico, Notifico y espero su pronunciación a este amparo constitucional en el término que consagra la ley.

Atentamente,

Luis Enrique Chaparro

LUIS ENRIQUE CHAPARRO 91233559 B/ga

C.C. 91233559 B/MNGA

C.Copias

Correo enke2009@gmail.com

Cel: 3108870793

TRANSCOLOMBIA

Bucaramanga, noviembre 3 de 2022.

Señor:
LUIS ENRIQUE CHAPARRO C.C. 91'233.559.
E. S. D.

Ref.- CONTESTACIÓN DERECHO DE PETICIÓN.

Con ocasión de su derecho de petición con fecha de recibido 14 de octubre de 2022, en el cual nos eleva solicitudes respecto de un siniestro acontecido el 12 de marzo de 2021 a las 1:25 pm, con el vehículo de nuestra flota de placas TTV-704 conducido por ÁNGEL FERNANDO SUÁREZ MENDOZA, siendo Usted usuario de la vía como Ciclista, y en el que relaciona lesiones presuntamente producto del siniestro, al respecto sin asumir ningún tipo de responsabilidad y sujetos a los valores del preámbulo constitucional nos permitimos comunicarle en calidad de respuesta a su derecho de petición:

1.- TRANSCOLOMBIA S.A. como sociedad transportadora del servicio público de pasajeros en el área metropolitana de Bucaramanga está obligada a contratar seguros de Responsabilidad Civil Contractual –RCC- y Extracontractual –RCE-. Seriadas AA-066506 y AA-066505

2.- El siniestro que Usted nos relaciona de probarse nuestra responsabilidad afectaría nuestro amparo aseguraticio. Por lo que debe comunicarse con la aseguradora de nuestro riesgo para el momento del siniestro y tramitar con ella lo referente al reclamo indemnizatorio

3.- Nuestra aseguradora del riesgo para el momento del siniestro es EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Nit: 860.028.415-5 con sede en Bucaramanga en la Carrera 35A # 48-12 Esquina, las pólizas estaban vigentes para el momento del siniestro.

4.- Los requisitos a cumplir para las solicitudes de indemnización son los siguientes:

TRANSCOLOMBIA

- Carta de reclamación de la indemnización de beneficiarios, describiendo detalladamente los hechos, el monto de las pretensiones, asi como la documentación que aporta y la dirección y teléfonos del reclamante.
- Certificación de la aseguradora del SOAT que acredite atención, cuantía y pago.
- Factura original debidamente cancelada de gastos médicos incurridos, en exceso del SOAT con la descripción del procedimiento.
- Copia de la Historia Clínica.
- Copia del dictamen de medicina legal.
- Formularios de liquidación de seguridad social, con la especificación de ingresos, así como EPS y ARP de afiliación.
- Certificación de atención médica para víctimas de accidentes de tránsito.
- Declaración jurada en caso de no encontrarse afiliado a EPS que certifique la incapacidad
- Certificación de EPS si es afiliado que especifique el pago de la incapacidad y el valor cubierto de la misma.
- Poder con nota de presentación si se actúa por medio de apoderado.
- Comunicación de todos los beneficiarios de la indemnización autorizándola para el retiro de la aseguradora a nombre de ellos del cheque de pago en caso de no reclamar tal tercero directamente.

Esperando haber contribuido con la información requerida para adelantar las gestiones necesarias a mejor proveer de su parte.

Sin otro particular.

Atentamente,

ÁLVARO PABÓN AYALA.
Gerente y Representante Legal.
TRANSCOLOMBIA S.A.
Nit: **890.200.855-8**

Transcolombia S.A. Nit. 890.200.855-8
Cra. 15 No. 3-86 Bucaramanga - Colombia
Telefax 697 8429
gerencia.general@tcolombiasa.com

Vigilado Supertransporte

REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES

El presente documento se expide a fin de constatar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la ley 1801 de 2016 y decreto municipal 011 de 2010.

Registro de Industria y Comercio	005458	*Nombre o Razón Social*	TRANSPORTES COLOMBIA S.A.
NIT o CC	000890200855	*Dirección del Establecimiento*	CRA 15 N 3 86
Actividad Solicitada	SERV. RELAC. TRANSPORTES	*Fecha de Apertura*	01/01/1950
Número Predial	010601270004000	*Fecha de Actualización de Información*	05/06/2018

LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL informa que la persona natural o jurídica señalada se encuentra inscrita en el registro de establecimientos comerciales y conforme consta en la base de datos han sido Verificados de parte de las correspondientes entidades los requisitos así:

		05/06/2018

REQUISITO DE OPERACIÓN	ENTIDAD COMPETENTE	RESULTADO DEL ESTUDIO	FECHA
USO DEL SUELO, UBICACIÓN Y DESTINACIÓN. (Acuerdo 011 de 2014)	*SECRETARÍA DE PLANEACIÓN*	Favor consultar en el enlace https://usodesuelo.bucaramanga.gov.co/ las condiciones de uso de suelo para este predio	
CONDICION NORMATIVA PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL.	*SECRETARÍA DE PLANEACION*	Favor consultar en el enlace https://usodesuelo.bucaramanga.gov.co/ las condiciones de uso de suelo para este predio	
CONDICIONES HIGIÈNICO SANITARIA. (Ley 9 de 1979 y su reglamentación)	*SECRETARIA DE SALUD Y DEL AMBIENTE*	CUMPLE	23/08/2018
CONDICIONES DE SEGURIDAD. (Decreto 214 de 2007)	*BOMBEROS DE BUCARAMANGA*	CUMPLE	22/08/2018
PAZ Y SALVO DE DERECHOS DE AUTOR. (ley 23 de 1982)	*SOCIEDAD DE AUTORES Y COMPOSITORES AUTORIZADA*	NO PRESENTO	
MATRICULA MERCANTIL	*CÁMARA DE COMERCIO*	000000500281404	
PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS	*SECRETARIA DE GOBIERNO*	SIN OBSERVACIONES	
HORARIO	*SECRETARIA DEL INTERIOR, SECRETARIA DE PLANEACIÓN, Y SECRETARIA DE SALUD*	Favor consultar su actividad económica en el decreto Municipal 0167 de 2021*	06/06/2018

Las inconformidades y objeciones deberán ser presentadas y atendidas por las correspondientes secretarias y oficina asesora. Las observaciones realizadas frente a cada requisito se dan respecto de la Actividad señalada, Cualquier novedad o cambio debe ser informado a la Administración Municipal.

* Los planos licenciados deben coincidir con lo construido en sitio y deben cumplir con el número de parqueaderos asociados al uso del suelo segun el plan de ordenamiento territorial vigente.

**La actividad debe darse en predio privado o si se trata de espacio público con total autorización del DADEP.

***Este documento reviste un carácter estrictamente informativo y no ampara actividades hechas que no se ajusten al Plan de ordenamiento territorial vigente.

El responsable del establecimiento comercial fue registrado como contribuyente del impuesto de industria y comercio bajo el No. 005458, quedando obligado a presentar y pagar anualmente las declaraciones del l impuesto de industria y comercio dentro de los plazos establecidos por la Secretaría de Hacienda.

Este trámite es gratuito, EVITE INTERMEDIARIOS
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0001111102

0001111102005458220320230

La Riviera

Consulta Externa

21/10/2022 08:44 A. M.

Entidad LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA SA.

Paciente CHAPARRO LUIS ENRIQUE CC 91233559 Sexo M

Edad 58 Lateralidad Diestro Ocupación

Motivo Consulta TENGO DOLOR EN EL HOMBRO

Enfermedad Actual PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE EL DIA 21/04/2021 MIENTRAS SE MOVILIZABA EN BICICLETA CON TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO CON TRAUMA EN HOMRBO IZQUIERDO FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDO TERIO DISTAL LUXACION DE CLAVICULA CON ORDENES DE RESOANCIA Y MANEJO ANALGESICO SIN MEJORIA CON LIMITACION A LA MOVILIDAD POR DOLOR INCAPACITANTE MANEJADO CON ALAGESIA Y TERAPIA FISICA

Resultados Examenes NO

Antecedente	P	F	Observaciones
QUIRURGICOS			NO REFIERE
ALERGICOS			NO REFIERE
PATOLOGICOS			NO REFIERE
TRAUMATICOS			NO REFIERE

Revisión x Sistema

LO REFERIDO

Examen Fisico Peso (kg) ____ Talla (cm) ____ IMC ____ T.A. 0

T. ____ P. 0 F.R. ____ F.C.

Sistemas Anormales	Descripcion
Osteomusculoarticular	HOMBRO IZQUIERDO ABDUCCION 70 GRADOS CON DOLOR ROTACION INTERNA NORMAL ROTACION EXTERNA 30 GRADOS CON DOLOR FLEXION A 60 GRADOS CON DOLOR EXTENSION 0 GRADOS CON DOLOR, DOLOR SUPRAESPINOSO EN CAPOFISIS CORACOIDES Y BURSA SUBACROMIAL
Aspecto General	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

Sistemas Normales

Cabeza	Abdomen	Sistema Nervioso
Piel	Extremidades	Organos de los sentidos
Cardiovascular	Pulmonar	O.R.L.
Cuello	G.U.	Via Aerea

Análisis u Observaciones

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBRO AL EXAMEN FISICO HOMBRO IZQUIERDO ABDUCCION 70 GRADOS CON DOLOR ROTACION INTERNA NORMAL ROTACION EXTERNA 30 GRADOS CON DOLOR FLEXION A 60 GRADOS CON DOLOR EXTENSION 0 GRADOS CON DOLOR, DOLOR SUPRAESPINOSO EN CAPOFISIS CORACOIDES Y BURSA SUBACROMIAL CON HOMBRO CONGELADO CON LIMITACION A LA MOVILIDAD DE SU HOMBRO Y LIMITACION REALIZAR UNAS ACTIVIDADES. NO ES BUEN CANDIDATO PARA MANEJO INVASIVO. PÁCIENTE SIN RESPUESTA A MANEJO CONSERVADOR Y CONTINUA CON DOLOR SE CONSIDERA QUE DEBE CALIFICACION DE INVALIDEZ YA QUE NO SE CUENTA CON MANEJO CON TRATAMIENTO

La Riviera

CONCEPTO FINAL DE REHABILITACION - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

21/10/2022 08:44 A. M.

Entidad LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA SA.
Paciente CHAPARRO LUIS ENRIQUE **CC** 91233559
Expedición **F.Nacimiento** 14/05/1964 **Edad** 58
Municipio Nacimiento BUCARAMANGA (SANTANDER) **Sexo** M
Estado Civil Casado **Escolaridad** Secundaria **Estrato** NINGUNO
Dirección CRA 23 # 9-05 APTO 301 BARRIO SAN FRANCISCO, BUCARAMANGA
Email b@gmail.com
Teléfonos 3108870793 3182111961
Empresa

Diagnosticos
S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA ✓

PRONOSTICO FUNCIONAL

TIPO DE REINSERCION LABORAL:

Observaciones

La Riviera

Consulta Externa

21/10/2022 08:44 A. M.

Entidad LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA SA.

Paciente CHAPARRO LUIS ENRIQUE CC 91233559 Sexo M

Edad 58 Lateralidad Diestro Ocupación

Diagnosticos

S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA

PLAN Y TRATAMIENTO

ORDENES MEDICAS

F. LINARES.

FERNANDO LINARES MARIN

R.M. 1038 CC 8708948

Especialidad: Medicina Fisica y Rehabilitación -

Bucaramanga, octubre 10 de 2022

nueva eps
Hora: SANTO
Nombre Asesor:
Oficina:
RECIB... BARRANQUILLA

Señores:

NUEVA EPS

Atte. – Jefatura de medicina general

– Dependencia técnica de medicina laboral

Ciudad

Asunto: PQR: Petición

Cordial saludo.

De una manera formal y de respeto me dirijo a ud(s), con el propósito cordial de solicitarles la revaluación, del dictamen de medicina laboral, con pérdida de capacidad laboral, a noviembre del año 2022. Estos estudios son de: la Nueva EPS, IPS clínica ISNOR, Clínica La Rivera, e IDIME, correspondientes en cada situación. Solicitados por parte de los médicos tratantes.

1) -Psiquiatría año 2016 – año 2022.
2) -Accidente de tránsito en bicicleta por parte de bus de servicio urbano empresa Transcolombia Bucaramanga, ocurrido el 12 de marzo del año 2021 con consecuencias y secuelas graves a la fecha.

Sres. Nueva EPS, agradezco como siempre su especial atención como cotizante ya que por muchos años he estado con ustedes, junto con mi familia y me siento orgulloso de ser parte de esa familia Nueva EPS.

Esperando su atenta respuesta a la presente petición.

Gracias.

Atentamente,

Luis Enrique Chaparro

LUIS ENRIQUE CHAPARRO
C.C. 91.233.559 de Bucaramanga

HUELLA

Con copia

Correo: enke2009@gmail.com

Celular: 3108870793

Notificación: cra 23 # 9-05 apto 301. Barrio Comuneros / Bucaramanga

A). Anexos:

- Psiquiatría año 2022 – Clínica ISNOR
- Historia clínica
- Concepto médico año 2022

B). Anexos:

- Accidente de tránsito (fractura clavícula) año 2021 ✓
- Estudios médicos y radiológicos ✓
- Dictamen fisiatría, solicitando calificación de invalidez ✓
- Historia Nueva EPS. ✓

C). Anexos:

- Concepto de rehabilitación **desfavorable.** Nueva EPS, 19 de julio de 2021 ✓

RADICACION DE SOLICITUD DE SERVICIOS

nueva eps

Solicitada el: 05/08/2021 10:20:29
Radicada el: 05/08/2021 10:22:14
Impresa el: 05/08/2021 10:22:15

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: (POS-10693) P016-194134584
Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.91233559 CHAPARRO LUIS ENRIQUE

Edad: 57 | Fecha Nacimiento: 14/05/1964 | Tipo afiliado: COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: KR 23 9 05 AP 301 | Departamento: SANTANDER 68 | Municipio: BUCARAMANGA 001
Teléfono afiliado: (7) - 6961583 | Teléfono celular afiliado: 3106870793 | Correo electrónico: enke2009@gmail.com
I.P.S. Primaria: CONSORCIO COMUNEROS- LOS COMUNEROS HOS

Solicitado por: CONSORCIO COMUNEROS- LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA S.A
Nit: 900862975 - 9 | Código: 660010341801
Dirección: CARRERA 27 # 30 - 15 BARRIO LA AURORA | Departamento: SANTANDER 68 | Municipio: BUCARAMANGA 001
Teléfono: (7) - 6454949

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL
Remitido a: **********
Nit: | Código:
Dirección: | Departamento: | Municipio:
Teléfono:

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA
Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx:	S430	LUXACIÓN DE LA ARTICULACIÓN DEL HOMBRO

CODIGO	CANTI	DESCRIPCION
890229	1	DICTAMEN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL POR DEPENDENCIA TECNICA (DISCAPACIDAD)

Afiliado no cancela ningun valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo Integral segun guia: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: DONAIN DIAZ MONCADA
Teléfono:
Cargo o Actividad:

Este Documento no implica la autorización del servicio, sino el acuse de recibo a la Solicitud. PARA INFORMACION COMUNICARSE con NUEVA EPS al teléfono 3077022 en Bogotá o al 018000954400 resto del país.

Su respuesta será entregada a partir del 20/08/2021 07:22:00 am

* * *

Registro impreso por: DONAIN DIAZ MONCADA

VIGILADO Supersalud

Bucaramanga, 19 Julio del 2021
DRM-CGA-005300-21

Señor (a)
LUIS ENRIQUE CHAPARRO
CC: 91233559
KR 23 9 05 AP 301 enke2009@gmail.com
Teléfono: 3108870793
BUCARAMANGA - SANTANDER

ASUNTO: Comunicación y remisión del Concepto de Rehabilitación

Respetado(a) Señor (a):

Nos permitimos informarle que el día , se efectuó la remisión del concepto de rehabilitación DESFAVORABLE del (la) señor(a)LUIS ENRIQUE CHAPARRO, identificado con CC No 91233559, a la Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) COLPENSIONES.; para que le sea definido el pago de incapacidades a partir del día 181 (si llegare a superarlo) y le sea establecido el porcentaje de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional (PCLO) y la fecha de estructuración de la misma, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 142 del Decreto Ley 019 de 2012, en concordancia con lo previsto en el "Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional", contenido en el Decreto 1507 de 2014, el cual se constituye en el instrumento técnico para evaluar la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional de cualquier origen.

Por lo expuesto anteriormente, lo invitamos a presentarse a su AFP al cumplir 181 días continuos de incapacidad si su pronóstico es FAVORABLE en el concepto de rehabilitación emitido; si por el contrario el pronóstico es DESFAVORABLE usted deberá presentarse a su AFP de manera inmediata al recibo de esta comunicación, presentando este documento (con sus anexos) y copia de la historia clínica incluyendo resultados de ayudas diagnósticas.

Una vez su AFP emita el dictamen de pérdida de capacidad laboral y ocupacional, le solicitamos comunicar o informar dicho resultado dentro de los siguientes ocho (8) días hábiles, a Medicina Laboral Regional Nororiente de NUEVA EPS S.A., en la siguiente dirección Carrera 35 # 52 91 Bucaramanga, lo anterior con el fin de proceder a actualizar los datos de su información, evitar una doble calificación y trámites innecesarios a usted como afiliado y de esta manera coadyuvar a garantizar su derecho fundamental al mínimo vital.

En caso de ser necesario adelantar el procedimiento de calificación de origen; se envía simultáneamente carta de solicitud de requisitos para las patologías que así lo requieran.

Por último, informamos que, si usted no supera los 180 días de incapacidad y puede reintegrarse a sus labores por consideración de su médico tratante, los términos de este proceso quedarán interrumpidos.

Nota 1: Hubo radicación tardía de incapacidades: SI
Nota 2: del anexo del concepto de rehabilitación solo se entrega copia al usuario, no se da copia de este a la empresa por contener datos sensibles de la historia clínica.

Atentamente,

JEFATURA DE MEDICINA LABORAL
DEPENDENCIA TECNICA DE MEDICINA LABORAL
NUEVA EPS S.A

Anexos: (1) Folio: concepto de rehabilitación
Original: Medicina Laboral - Regional Nororiente
Copia: Empleador: , , Teléfono: , -
Elaboró: Diego G.

nueva eps

CONCEPTO DE PRONOSTICO DE REHABILITACIÓN

Acorde con lo reglamentado en el Art. 142 del Decreto Ley 019 de 2012, NUEVA EPS S.A., debe remitir a la respectiva Administradora de Fondos de Pensiones (AFP) el concepto de rehabilitación que a la fecha presente el afiliado(a).
Para efecto de cumplir con este proceso, procedemos a consignar los datos de la enfermedad/accidente y el proceso de tratamiento y rehabilitación que ha cursado el afiliado(a) con base en la historia clínica obrante en nuestro sistema de información.
NOTA: este concepto debe ser presentado a su(s) médico(s) tratante(s), quien(es) deberá(n) consignar en la historia clínica los hallazgos al examen físico y/o solicitarle los exámenes paraclínicos necesarios para calificar la pérdida de capacidad laboral y ocupacional de acuerdo al manual de calificación vigente.
ALERTA: Conforme el decreto 1333 de 2018, artículo 2.2.3.2.1. NUEVA EPS debe adelantarle la revisión periódica de la incapacidad a través de las siguientes acciones:
1. Detectar los casos en los que los tiempos de rehabilitación y recuperación del paciente se desvíen de los previstos para una condición de salud específica, identificando el grupo de pacientes que está en riesgo de presentar incapacidad prolongada.
2. Realizar a los pacientes mencionados un plan integral de tratamiento, monitoreo y evaluación del proceso de rehabilitación, que permita valorar cada sesenta (60) días calendario el avance de la recuperación de su capacidad laboral, constatando el curso normal de la evolución del tratamiento regular y efectivo y el estado de la recuperación. La valoración podrá realizarse antes del plazo señalado si así lo considera el médico tratante de acuerdo con la evolución del estado del paciente.
3. Consignar en la historia clínica por parte del médico u odontólogo tratante el resultado de las acciones de que tratan los numerales anteriores y comunicar al área de prestaciones económicas de la EPS o AFP que tenga a cargo el reconocimiento y pago de la incapacidad según sea el caso.

A. DATOS DEL USUARIO

Nombres: LUIS ENRIQUE — Apellidos: CHAPARRO
Tipo documento: CC Cédula de ciudadanía — No. Documento: 91233559
Administradora de Fondo de Pensiones: COLPENSIONES — Administradora de Riesgos Laborales: POSITIVA

B. DATOS DE LA CONTINGENCIA

1. Calificación de Origen:
Se inicia proceso de calificación de origen de enfermedad:
SI: [ ] NO: [X]
2. El paciente es remitido al Fondo de Pensiones por la E.P.S.?
SI: [X] NO: [ ]
Si la respuesta es afirmativa, describa el por qué: Dar cumplimiento al Decreto 019 de 2012, artículo 142.
3. Hubo radicación/recepción tardía de incapacidades en la EPS:
SI: [X] NO: [ ]
4. Ya se había remitido el concepto de rehabilitación:
SI: [ ] NO: [X]

C. DATOS DE LA ENFERMEDAD/ACCIDENTE

1. DIAGNÓSTICO(S) MOTIVO DE LA REMISION PARA CALIFICACION INTEGRAL DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

CIE10	DESCRIPCION	LATERALIDAD	ORIGEN	ETIOLOGIA	FECHA
S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO		Enf. Común	Demostrada	2021
F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		Enf. Común	Demostrada	2017
F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE		Enf. Común	Demostrada	2017
G473	APNEA DEL SUEÑO		Enf. Común	Demostrada	2021

2. RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA: PARACLINICOS, PROCEDIMIENTOS, TRATAMIENTOS Y REHABILITACION REALIZADOS INDICANDO FECHAS, COMPLICACIONES PRESENTADAS Y ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE.

acidente de tránsito con trauma en hombro izquierdo, limitación de arcos de movilidad, , evidencia de luación acromioclavicular grado 1 izquierda, antecedente de trastorno depresivo mayor que ocasiona múltiples alteraciones, con déficit cognitivo leve, , psiquiatría consideró pronóstico desfavorable el 30-04-2021, polisomnografía del 17-04-2021 reportó síndrome de apnea obstructiva leve del sueño, PCLO 50.18%, origen enfermedad comun, fecha de estructuración 13-05-2021 JRCIS

3. TERAPEÚTICA POSIBLE
NO [X]
SI [ ] CUAL?

4. SECUELAS ANATÓMICAS Y/O FUNCIONALES ESTABLECIDAS A LA FECHA: SI NO		**PRONOSTICO**
SECUELA 1	PCLO 50.18%	MALO
SECUELA 2		

5. SE HA LOGRADO LA MEJORIA MEDICA MAXIMA (POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN?)
SI [X] NO [ ]

6. CON BASE EN LO ANTERIOR, EL CONCEPTO DE REHABILITACION ES:
A CORTO PLAZO Menor de 1 año: Favorable [ ] Desfavorable [X]
A MEDIANO PLAZO Mayor a un año: Favorable [ ] Desfavorable [X]

CONCEPTO ELABORADO POR:
MEDICO TRATANTE: [ ]
MEDICO LABORAL DE LA EPS [X]

Datos del médico que diligencia el concepto de rehabilitación
Nombre: Yury Vanessa Martínez Orozco — Registro médico: 5-4509/2010
Tipo documento: CC Cédula de ciudadanía — No. Documento: 44152783
Firma:
Fecha: 15 7 2021 (dd /mm /aaaa)

Bucaramanga, octubre 10 de 2022

Señores:

TRANSPORTES COLOMBIA S.A
Atte: JUNTA DIRECTIVA
Atte: Sr. ÁLVARO PABÓN AYALA
GERENTE
CIUDAD

TRANSCOLOMBIA
RECIBIDO
14 OCT 2022
HORA: 10:03AM
FIRMA: Situaf.

Asunto: **DERECHO DE PETICIÓN ARTÍCULO 23 C.N.C**

Cordial saludo.

De una manera formal y de respeto me dirijo a Ud.(s) como parte(s) directiva y administrativa de esta empresa de transporte público urbano, con el siguiente propósito:

1. Les pongo en conocimiento sobre una grave situación que aconteció el día 12 de marzo del año 2021, hora 1:25 pm, donde un bus de servicio público adscrito a su empresa con número de placa TTV 704 de Floridablanca, con número interno 369 marca CHEVROLET NPR. Conducido por: Ángel Fernando Suarez Mendoza con cédula de ciudadanía 13.720.715.

2. Hechos: yo me desplazaba en sentido norte - sur puente de la Flora, margen y carril derecho en mi bicicleta, avancé aproximadamente 150 metros. cuando sentí sobre el costado izquierdo que algo inmenso me golpeó sobre mi cuerpo, no supe más, **perdí el conocimiento**, cuando iba volviendo en conocimiento de frente mío estaba la paramédica ayudándome a levantar del piso, me dijo: ¿me puede ver?, contesté: me dijo, **Ud. sufrió un accidente y estuvo inconsciente en el piso producto del golpe que le propinó un bus que lo cerró y lo atropelló, Ud. estuvo inconsciente 40 minutos,** enseguida me dijo: ¿dónde siente el dolor? Y ¿puede respirar bien?, el dolor era en la cabeza y todo el costado izquierdo, me subieron a una camilla en la ambulancia y rumbo a una clínica de la ciudad.
Yo pregunté: ¿mi bicicleta?, ella me dijo: unos señores la levantaron y está orillada, me dijo el bus que lo atropelló está más adelante, tranquilo, ya estamos con tránsito y hay testigos que vinieron cuando lo atropelló el bus, están dándole la versión a la policía y a tránsito tranquilo. Sr: la cicla dicen quedó partida quedó dañada, lo importante es que Ud. está con vida, claro está herido, estamos con Ud.

Sres.: TRANSCOLOMBIA

Al resumen de este grave accidente hace 18 meses, hoy me encuentro en un estado de debilidad con pérdida de capacidad de movimiento, y funcionalidad, y con severa limitación del hombro, brazo, mano izquierda y trauma psicológico por el impacto, ésta limitación me

ha impedido y limitado el desempeño normal del brazo, hombro y mano izquierdo para desempeñarme en una labor que me permita hacer labores cotidianas, he intentado trabajar, pero el dolor y la limitación es severa. No puedo rotar, levantar, extender el brazo hay demasiada limitación e impedimento de movimiento.

Sres. TRANSCOLOMBIA durante el proceso del accidente, tuve la oportunidad de hablar, personalmente con su abogada, la Sra. Liliana y ella me dijo: nos vemos en la empresa, lléveme copia de todo, historia clínica, registro fotográfico del accidente y demás, eso fue 8 meses después del accidente, noviembre del (2021) ella me argumentó yo le recibo la documentación del accidente y yo hablo con el gerente y la junta directiva y de accidentalidad, a ver como arreglamos. Y nos vemos en una semana ok, así fue la abogada me recibió la documentación.

La llamé en varias ocasiones y fui dos veces a la empresa, pero fue imposible la comunicación, no me contestó, y no estuvo cuando fui a la empresa noviembre (año 2021).

En enero del (año 2022) la llamé y me dijo: todos estábamos en vacaciones todavía no se ha decidido nada y además a usted no le pasó nada ni a la bicicleta, tampoco.

Esa versión es una grave suposición de parte de ella en representación de la empresa. Eso es omisión y conducta de mala fe.

Yo seguí con el proceso médico producto de las afectaciones que me han causado el accidente (año 2021).

Al día de hoy de octubre año (2022) se han acentuado más las consecuencias físicas y me veo más limitado para poder desenvolverme como lo hacía normalmente. **Antes de:** el accidente podía manejar, podía alzar objetos, podía solo colocarme una camisa o vestirme, y demás, al día de hoy producto **después de:** el accidente requiero de ayuda porque lo antes mencionado no puedo hacerlo por mí mismo o solo. Necesito que me ayuden.

En agosto del año (2021) medicina legal me valoró, pero de una manera de mala praxis, ya que el examen fue solo de vista (visual) el médico estaba a más de 4 metros donde el Dr.: me dijo me parara, separados por un vidrio en el diagnóstico, médico. No hubo examen con contacto físico, hacia la lesión clavícula, hombro, brazo, y mano, todo del costado izquierdo, por parte del médico de medicina legal, eso es mala praxis fui mal valorado médicamente por medicina legal. El concepto que dio y envió a la fiscalía falta a la verdad de mi real situación física limitada por causa del accidente donde me atropelló el bus (marzo 12 año 2021 / puente la Flora) seguidamente fui citado a la fiscalía para la etapa de conciliación. Como afectado demandante por lesiones personales culposas, como víctima de accidente de tránsito. En esta conciliación el conductor, El señor Ángel Fernando Suarez m. se presentó con una carta de parte de la abogada y la empresa. El fiscal pregunto : Que es eso? Señor: Es una carta de la abogada de Transcolombia , El fiscal le dijo: acá no me traiga cartas ni mensajes acá yo no necesito abogados para nada, lo necesito a **Ud., porque atropello a este señor y casi lo mata, y estamos acá para que le responda y concilie, Ud. le causo un daño: escuche las pretensiones de la víctima por lesión de accidente culposo en lo penal que Ud. le causo, dado que el conductor no quiso hablar ni conciliar el fiscal le argumento: Ud le causo afectación y daños graves a este señor: Repito debe responderle por daños causados. ¿va a conciliar? Le preguntó el fiscal al conductor del bus que me accidentó,** adscrito a transcolombia Ud. accidentó y victimizó a una persona y no quiere conciliar.

Entonces avancemos. El causante conductor del accidente no concilia, (No). Tiene animo de reparar el daño. Y no tiene voluntad ni animo conciliatorio. En este despacho se levanta un acta el día de hoy. Firman las partes y el mismo proceso penal queda abierto para seguimiento en lo fiscal y penal a los involucrados: Tanto la víctima como el causante del daño y/o conductor de bus perteneciente a la empresa Transcolombia.

Sres. TRANSCOLOMBIA: Claramente se vio en la audiencia que el conductor, la abogada Sra. Liliana el propietario del bus, la empresa ya había decidido no conciliar, con la persona accidentada en reparar los daños causados y por lo mismo hacer omisión de lo sucedido por lo que el mismo fiscal argumento: lesiones personales culposas, penales por accidentes de tránsito causadas a un ciclista.

Sres. TRANSCOLOMBIA: cómo va a argumentar su abogada Sra. Liliana, que a mí no me paso nada , si del golpe quede privado y fracturado y que la bicicleta tampoco le paso nada, la bicicleta le hicieron peritaje y por las partiduras quedo con diagnostico mecánico, de pérdida total ya que es una bicicleta profesional con marco súper rígido por lo cual no se puede soldar o reparar ante lesiones fuertes como partiduras que sufrió y el sistema de graduaciones de grupo quedo partido, inservible: aparte demás daños como casco, ropa y zapatos.

Sres. TRANSCOLOMBIA: Repito mi estado del costado izquierdo está limitado a un desarrollo normal producto del golpe en el accidente, sigo en tratamientos y estudios médicos. Años: 2021 – 2022.

Sres. TRANSCOLOMBIA: ante las autoridades de justicia y ante las entidades medicas deja Uds. un claro desinterés frente a la salud y la vida, y de la situación de una persona afectada producto de un conductor irresponsable de su empresa transcolombia, transporte público urbano que cerro atropello golpeo, y le causó daños graves a una persona indefensa que iba por su carril derecho en su bicicleta siendo un vehículo de menor proporción como es la bicicleta. Y que al no guardar la distancia de ley y norma que dice que al sobrepasar a un ciclista. Todo vehículo automotor autobús, o moto debe guardar (1.50) un metro con cincuenta centímetros de distancia al sobrepaso del ciclista en el costado izquierdo de el mismo ciclista. **Ley 1811 parágrafo 3°. (todo conductor de vehículo automotor deberá realizar el adelantamiento de un ciclista a una distancia no menor de 1.50 un metro con cincuenta centímetros del mismo).** Y es claro que el bus al tratar de pasarme por el costado de mi izquierda al no guardar la distancia reglamentaria 1.50mts está que el bus en versión del conductor, obtuvo rayonasos en su costado lateral derecho, Es claro me sobrepaso muy pegado a mí y ese fue el origen del impacto que lo llevo a cerrarme, golpearme, y tumbarme al suelo, y yo perder el conocimiento pudo haberme matado. Gracias a dios no paso eso.

Sres. TRANSCOLOMBIA: en este derecho y amparo fundamental constitucional requiero y pido a Uds. una explicación de hechos y el por qué sabiendo de este accidente, a la fecha de hoy Transcolombia, Gerencia, abogada Sra. Liliana jurídica de la empresa, propietario del bus y conductor del mismo Uds. han incurrido en una falta grave que es omisión de hechos y silencio administrativo con actuación y conducta de mala fe a título de dolo. Manifestando un silencio total. Referente a este accidente donde hubo una persona accidentada atropellada afectada y que estuvo en riesgo su vida no tomando conciencia y sentido humano las partes involucradas en este accidente esto deja claramente mucho que pensar y sacar conclusiones a las autoridades de justicia cuerpos médicos, porque nunca han hablado, indagado y preguntado por mi condición psíquica, física, económica y más como seguí o si necesito algo.

Sres. TRANSCOLOMBIA: Gerencia, propietario del bus, conductor y abogada esa no es la manera correcta de salirse de un problema como es el caso mío. Soy un ser humano afectado accidentado por Uds. Sres. transcolombia a lo anterior solicito a Uds. Trascurridos (18 meses) del accidente me respondan por los daños físicos, materiales, económicos causados en este accidente ya que por las limitaciones que me han quedado no he podido trabajar, ya que para cualquier empleo requiero de los dos brazos y manos sanos y tan solamente quedo sirviéndome uno, nadie me da trabajo así y si fuere así no puedo hacer mayor cosa, no puedo manejar, no puedo alzar peso, no puedo hacer fuerza, esto es limitante así no he podido trabajar me siento mal por esta situación ya llevo (18 meses) que Uds. me olvidaron y no se han manifestado a colaborarme estoy endeudado, producto de transporte y procedimientos médicos, materiales y medicinas y lo peor hace 18 meses no devengo un sueldo que me permita sufragar gastos y deudas que al día de hoy son ya un monto grande, porque no he podido trabajar y nadie le da trabajo a una persona con una lesión física vigente.

Sres. TRANSCOLOMBIA: Gerencia, propietario del bus , abogada de transcolombia y conductor, **mi intención es y ha sido que pueda quedar en una mejoría así sea a largo plazo y que me sean reparado mis gastos y sueldos de 18 meses, y no tener que llegar a unas instancias desagradables ante la justicia correspondiente para que me responda por todo el daño causado ya que cada día mas y cada procedimiento medico dejan claro y más demostrado el daño grave causado a mi humanidad producto de este accidente (el día 12 de marzo del 2021 por el puente la flora).**

Sres. TRANSCOLOMBIA: para Uds. talvez este grave suceso quedo en el olvido, pero para mí, para el cuerpo médico tratante y para la justicia, esto esta y sigue vigente y abierto

ante el desinterés humano y omisión por parte de Uds., el conductor del bus, la abogada de la empresa, gerencia, junta directiva y comité de accidentalidad.

Sres. TRANSCOLOMBIA: acá sucedió un hecho grave (accidente) y no se trata de omitir, responsabilidades, o de argumentar quien no tiene la culpa, o quien debe responder por este hecho (accidente) si el conductor, la empresa, Transcolombia o el propietario del bus. Acá se trata de que se ha causado, daños graves a la salud y vida de una persona con consecuencias que están presentes y que alguien debe y tiene que responder ante la persona afectada (accidentado), ante la familia de este, al cuerpo médico tratante, ante la justicia correspondientes, ante los entes de control. Para subsanar el daño causado, reparar y responder por el mismo, ya que ante todo prima la salud y la vida de la persona afectada, de negarse a responder la(s) parte(s) causante(s) ante la justicia colombiana, los declaro culpables y responsables de lo que me pueda suceder como la afectación de mi salud psíquica (traumas) y físicas como limitaciones permanentes y daños irreparables con secuelas de por vida que me provoquen un estado de debilidad e indefensión ante las demás personas, para poder desempeñarme normalmente en mi entorno mental, físico, laboral, familiar y personal, y que esto me siga impidiendo laborar y sostener mi núcleo familiar que como esposo, y padre lo venía haciendo antes de: el accidente ocurrido el 12 de marzo de 2021 puente La Flora.

Por eso Informo, Radico, Notifico y espero su pronunciación a este amparo constitucional en el término que consagra la ley.

Atentamente,

Luis Enrique Chaparro

LUIS ENRIQUE CHAPARRO 91233559 B/ga

C.C. 91233559 B/MNGA

C.Copias

Correo enke2009@gmail.com

Cel: 3108870793

TRANSCOLOMBIA

Bucaramanga, noviembre 3 de 2022.

Señor:
LUIS ENRIQUE CHAPARRO C.C. 91'233.559.
E. S. D.

Ref.- CONTESTACIÓN DERECHO DE PETICIÓN.

Con ocasión de su derecho de petición con fecha de recibido 14 de octubre de 2022, en el cual nos eleva solicitudes respecto de un siniestro acontecido el 12 de marzo de 2021 a las 1:25 pm, con el vehículo de nuestra flota de placas TTV-704 conducido por ÁNGEL FERNANDO SUÁREZ MENDOZA, siendo Usted usuario de la vía como Ciclista, y en el que relaciona lesiones presuntamente producto del siniestro, al respecto sin asumir ningún tipo de responsabilidad y sujetos a los valores del preámbulo constitucional nos permitimos comunicarle en calidad de respuesta a su derecho de petición:

1.- TRANSCOLOMBIA S.A. como sociedad transportadora del servicio público de pasajeros en el área metropolitana de Bucaramanga está obligada a contratar seguros de Responsabilidad Civil Contractual –RCC- y Extracontractual –RCE-. Seriadas AA-066506 y AA-066505

2.- El siniestro que Usted nos relaciona de probarse nuestra responsabilidad afectaría nuestro amparo aseguraticio. Por lo que debe comunicarse con la aseguradora de nuestro riesgo para el momento del siniestro y tramitar con ella lo referente al reclamo indemnizatorio

3.- Nuestra aseguradora del riesgo para el momento del siniestro es EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Nit: 860.028.415-5 con sede en Bucaramanga en la Carrera 35A # 48-12 Esquina, las pólizas estaban vigentes para el momento del siniestro.

4.- Los requisitos a cumplir para las solicitudes de indemnización son los siguientes:

Transcolombia S.A. Nit. 890.200.855-8
Cra. 15 No. 3-86 Bucaramanga - Colombia
Telefax 697 8429
gerencia.general@tcolombiasa.com

VIGILADO Super Transporte

TRANSCOLOMBIA

- Carta de reclamación de la indemnización de beneficiarios, describiendo detalladamente los hechos, el monto de las pretensiones, así como la documentación que aporta y la dirección y teléfonos del reclamante.
- Certificación de la aseguradora del SOAT que acredite atención, cuantía y pago.
- Factura original debidamente cancelada de gastos médicos incurridos, en exceso del SOAT con la descripción del procedimiento.
- Copia de la Historia Clínica.
- Copia del dictamen de medicina legal.
- Formularios de liquidación de seguridad social, con la especificación de ingresos, así como EPS y ARP de afiliación.
- Certificación de atención médica para víctimas de accidentes de tránsito.
- Declaración jurada en caso de no encontrarse afiliado a EPS que certifique la incapacidad
- Certificación de EPS si es afiliado que especifique el pago de la incapacidad y el valor cubierto de la misma.
- Poder con nota de presentación si se actúa por medio de apoderado.
- Comunicación de todos los beneficiarios de la indemnización autorizándola para el retiro de la aseguradora a nombre de ellos del cheque de pago en caso de no reclamar tal tercero directamente.

Esperando haber contribuido con la información requerida para adelantar las gestiones necesarias a mejor proveer de su parte.

Sin otro particular.

Atentamente,

ÁLVARO PABÓN AYALA.
Gerente y Representante Legal.
TRANSCOLOMBIA S.A.
Nit: **890.200.855-8**

Transcolombia S.A. Nit. 890.200.855-8
Cra. 15 No. 3-86 Bucaramanga - Colombia
Telefax 697 8429
gerencia.general@tcolombiasa.com

VIGILADO Supertransporte

www.laequidadseguros.coop

- Radicar siniestro.
- Daños - bicicleta
- Lesiones..

3132971343

Ivonne Linares.

NO HAY REPORTE accidente ✓

* ASEGURADORA

TIENDA GymBike

BICICLETAS SCOTT - MAQUINAS DE GIMNASIO

FECHA: 21 DE MAYO DEL 2021

SEÑOR DON LUIS ENRIQUE CHAPARRO C.C 91233559

Se le hizo un avaluó a la bicicleta GW WOLF color blanco negro talla M rin 26, se

Declara en pérdida total por el accidente que tuvo. Y un casco optimus también en pérdida total.

Por lo tanto esa bicicleta ya no tiene ninguna funcionalidad.

JG BICIMOTOS SAS

NIT: 901091881-1

TIENDA GYM BIKE SCOTT

TIENDA GymBike
BICICLETAS SCOTT - MAQUINAS DE GIMNASIO

FECHA: 20/05/2021

LUIS ENRIQUE CHAPARRO C.C 91233559

COTIZACION

BICICLETA SCOTT SCALE 930 YELLOW

$ 8.199.000

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

- **Cuadro Scale en carbono HMF**
- **FOX 32 Float Rhythm 100 mm**
- **Control remoto RideLoc con 3 posiciones**
- **Shimano XT-Deore, 12 velocidades**
- **Frenos de disco Shimano**
- **Llantas Syncros X-25 TR**
- **Cubiertas Schwalbe Racing Kevlar**
- **Componentes Syncros**

JG BICIMOTOS S.A.S

NIT: 901091881-1

TIENDA: GYM BIKE

TIENDA GYM BIKE
BICICLETAS SCOTT – MAQUINAS DE GIMNASIO

FECHA: 21 DE MAYO DEL 2021

SEÑOR DON LUIS ENRIQUE CHAPARRO C.C 91233559

Se le hizo un avaluó a la bicicleta GW WOLF color blanco negro talla M rin 26, se
Declara en pérdida total por el accidente que tuvo. Y un casco optimus también en pérdida total.
Por lo tanto esa bicicleta ya no tiene ninguna funcionalidad.

JG BICIMOTOS SAS

NIT: 901091881-1

TIENDA GYM BIKE SCOTT

TIENDA GymBike

BICICLETAS SCOTT - MAQUINAS DE GIMNASIO

FECHA: 21 DE MAYO DEL 2021

SEÑOR DON LUIS ENRIQUE CHAPARRO C.C 91233559

Se le hizo un avaluó a la bicicleta GW WOLF color blanco negro talla M rin 26, se Declara en pérdida total por el accidente que tuvo. Y un casco optimus también en pérdida total. Por lo tanto esa bicicleta ya no tiene ninguna funcionalidad.

JG BICIMOTOS SAS

NIT: 901091881-1

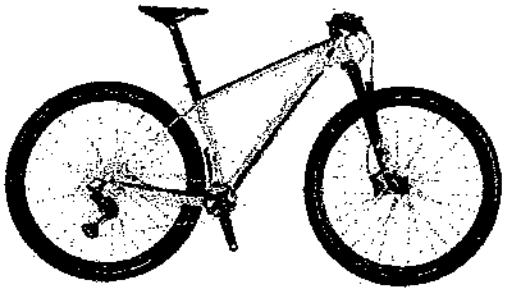
TIENDA GYM BIKE SCOTT

TIENDA GymBike
BICICLETAS SCOTT - MAQUINAS DE GIMNASIO

FECHA: 20/05/2021

LUIS ENRIQUE CHAPARRO **C.C 91233559**

COTIZACION



BICICLETA SCOTT SCALE 930 YELLOW

$ 8.199.000

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

- **Cuadro Scale en carbono HMF**
- **FOX 32 Float Rhythm 100 mm**
- **Control remoto RideLoc con 3 posiciones**
- **Shimano XT-Deore, 12 velocidades**
- **Frenos de disco Shimano**
- **Llantas Syncros X-25 TR**
- **Cubiertas Schwalbe Racing Kevlar**
- **Componentes Syncros**

JG BICIMOTOS S.A.S

NIT: 901091881-1

TIENDA: GYM BIKE

Bogotá, 20 de mayo de 2021
PQR - 1586073

nueva eps
gente cuidando gente

Señor(es):
CHAPARRO LUIS ENRIQUE
CARRERA 23 N° 9 05 APTO 301
TELEFONO: 6961583
BUCARAMANGA – SANTANDER

REFERENCIA: PQR 1586073

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo en nombre de NUEVA EPS S.A. Agradecemos su confianza al exponernos sus inquietudes, lo que nos permite trabajar permanente y así identificar acciones de mejora que conlleven a fortalecer nuestro servicio.

En respuesta a su comunicación radicada ante Nueva EPS el 15 de mayo de 2021, en la cual solicita o manifiesta su inconformidad por el reconocimiento de las prestaciones económicas. Queremos informarle que la situación fue revisada detalladamente, por consiguiente, le notificamos que luego de verificar en nuestro sistema de información, se logró establecer que no existe registro alguno de incapacidades transcritas a nombre del usuario CHAPARRO LUIS ENRIQUE identificado con número de cédula 91233559 para las fechas de mayo y agosto de 2019.

Por lo anterior, es necesario que el afiliado realice el proceso de transcripción el cual podrá realizar desde su celular, descargando la aplicación NUEVA EPS MÓVIL y seleccionando en el menú la opción Transcripción de Incapacidades. También podrá hacerlo desde su computador o cualquier dispositivo con acceso a internet ingresando a nuestra web APP https://app.nuevaeps.com.co/#/ Opción Transcripción de Incapacidades. Anexando los documentos correspondientes los cuales deben presentarse completos y legibles.

Esperamos haber aclarado su inquietud y le expresamos nuestra permanente disposición para atenderlo (a).

"Frente a cualquier desacuerdo con esta respuesta, podrá elevar consulta a la Superintendencia Nacional de Salud, máxima autoridad de inspección y vigilancia en la materia (C.E. 009/96)".

"Recuerde que NUEVA EPS S.A tiene a su disposición varios canales de atención y servicio al Usuario, para aclararle cualquier inquietud o suministrarle la información que usted requiera a través de la línea en Bogotá 3077022 y la línea gratuita 018000954400 para el resto del país o a través de nuestro portal en internet www.nuevaeps.com.co"

En caso de requerir información adicional, por favor comunicarse con nuestra línea d/e atención en Bogotá 3077022 y para el resto del país a la línea gratuita 018000954400.

O si lo prefiere puede hacer uso del **CHAT EVA** disponible a través de nuestra página web (https://nuevaeps.com.co/ <https://nuevaeps.com.co/>) o aplicación móvil de Nueva EPS.

Cordialmente,

Dirección de Prestaciones Económicas

Elaboró: Torres

"Frente a cualquier desacuerdo con esta respuesta, podrá elevar consulta a la Superintendencia Nacional de Salud, máxima autoridad de inspección y vigilancia en la materia (C.E. 009/96)".

"Recuerde que NUEVA EPS S.A tiene a su disposición varios canales de atención y servicio al Usuario, para aclararle cualquier inquietud o suministrarle la información que usted requiera a través de la línea en Bogotá 3077022 y la línea gratuita 018000954400 para el resto del país o a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co

nueva eps

gente cuidando gente

Bogota, D.C. 24 de Mayo de 2021

VO-GRC-DPE- 1523936 - 21

Señor(es)
CHAPARRO LUIS ENRIQUE
enke2009@gmail.com -
6961583
BUCARAMANGA - SANTANDER

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo en nombre de NUEVA EPS S.A. Agradecemos su confianza al exponernos sus inquietudes.

En respuesta a su comunicación en referencia y en concordancia con las normas que regulan y vigilan el sistema de Seguridad Social en Salud relacionamos las incapacidades para las cuales no se encontró procedente el reconocimiento económico por las razones que se exponen a continuación:

Tipo Doc	N° Documento	N° Incapacidad	Fecha Inicio	Causal de No reconocimiento	Observación
CC	91233559	6757745	10/04/2021	17.Para proceder con el pago de la incapacidad o licencia es necesario que realice el pago del periodo o periodos causados en que ocurrió la incapacidad o licencia. Fundamento normativo Circular Externa 011 de 1995 de la Superintendencia Nacional de Salud, Parte 5. Una vez realice el pago puede solicitar el reconocimiento de la incapacidad comunicandose conwww.nuevaeps.com.co – Chat ON-LINECentro de atención al usuario Línea Gratuita Nacional 018000954400 en Bogotá 3077022 y Celular (031)3077022	Periodo Causado sin pago: 04-2021; 05-2021;

6791914

En caso de requerir información adicional o de presentarse alguna inconsistencia con la información suministrada lo invitamos a contactarnos a través de nuestros canales de atención:

- www.nuevaeps.com.co – Chat ON-LINE
- Centro de atención al usuario Línea Gratuita Nacional 018000954400 en Bogotá 3077022 y Celular (031)3077022.
- Oficina de atención al afiliado.

La presente respuesta es emitida como mensaje de datos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Esperamos haber aclarado su inquietud y le expresamos nuestra permanente disposición para atenderlo (a).

Cordialmente,

Director de Prestaciones Económicas
Nueva EPS S.A
Original: Direccion de Prestaciones Económicas
Elaboro YBedoya R

"Frente a cualquier desacuerdo con esta respuesta, podrá elevar consulta a la Superintendencia Nacional de Salud, máxima autoridad de inspección y vigilancia en la materia (C.E.0009/96)".
"Recuerde que NUEVA EPS S.A. tiene a su disposición varios canales de atención y servicio al Usuario, para aclararle cualquier inquietud o suministrarle la información que usted requiera a través de la línea en Bogotá 3077022 y la línea gratuita 018000954400 para el resto del país o a través de nuestro portal en internet www.nuevaeps.com.co. Si prefiere recibir atención personalizada puede acudir a la Oficina de Atención al Afiliado más cercana"

nueva eps

gente cuidando gente

Bogota, D.C. 03 de Agosto de 2021

VO-GRC-DPE- 1574621 - 21

Señor(es)
CHAPARRO LUIS ENRIQUE
enke2009@gmail.com -
3108870793
BUCARAMANGA - SANTANDER

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo en nombre de NUEVA EPS S.A. Agradecemos su confianza al exponernos sus inquietudes.

En respuesta a su comunicación en referencia y en concordancia con las normas que regulan y vigilan el sistema de Seguridad Social en Salud relacionamos las incapacidades para las cuales no se encontró procedente el reconocimiento económico por las razones que se exponen a continuación:

Tipo Doc	N° Documento	N° Incapacidad	Fecha Inicio	Causal de No reconocimiento	Observación
CC	91233559	7013052	23/06/2021	17.Para proceder con el pago de la incapacidad o licencia es necesario que realice el pago del periodo o periodos causados en que ocurrió la incapacidad o licencia. Fundamento normativo Circular Externa 011 de 1995 de la Superintendencia Nacional de Salud, Parte 5. Una vez realice el pago puede solicitar el reconocimiento de la incapacidad comunicandose conwww.nuevaeps.com.co – Chat ON-LINECentro de atención al usuario Línea Gratuita Nacional 018000954400 en Bogotá 3077022 y Celular (031)3077022I	Periodo Causado sin pago: 07/2021;

YA PAGADA

En caso de requerir información adicional o de presentarse alguna inconsistencia con la información suministrada lo invitamos a contactarnos a través de nuestros canales de atención:

- www.nuevaeps.com.co – Chat ON-LINE
- Centro de atención al usuario Línea Gratuita Nacional 018000954400 en Bogotá 3077022 y Celular (031)3077022.
- Oficina de atención al afiliado.

La presente respuesta es emitida como mensaje de datos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Esperamos haber aclarado su inquietud y le expresamos nuestra permanente disposición para atenderlo (a).

Cordialmente,

Director de Prestaciones Económicas
Nueva EPS S.A
Original: Direccion de Prestaciones Económicas
Elaboro Camila O.

"Frente a cualquier desacuerdo con esta respuesta, podrá elevar consulta a la Superintendencia Nacional de Salud, máxima autoridad de inspección y vigilancia en la materia (C.E.0009/96)".
"Recuerde que NUEVA EPS S.A. tiene a su disposición varios canales de atención y servicio al Usuario, para aclararle cualquier inquietud o suministrarle la información que usted requiera a través de la línea en Bogotá 3077022 y la línea gratuita 018000954400 para el resto del país o a través de nuestro portal en internet www.nuevaeps.com.co. Si prefiere recibir atención personalizada puede acudir a la Oficina de Atención al Afiliado más cercana"

Nueva EPS S.A

CERTIFICACIÓN DE INCAPACIDADES

GERENCIA DE RECAUDO Y COMPENSACIÓN

Nueva EPS S.A. certifica que la persona relacionada a continuación, luego de efectuar el proceso establecido de transcripción, cuenta con los siguientes registros de incapacidad.

Nombre:

LUIS ENRIQUE CHAPARRO

Identificación:

CC 91233559

NO. INCAPACIDAD	CONTINGENCIA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	DIAGNÓSTICO	DÍAS OTORGADOS	NOMBRE EMPRESA	IBL	VALOR AUTORIZADO	ESTADO
1203770	ENFERMEDAD GENERAL	23/05/2013	24/05/2013	J030	2	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
1463037	ENFERMEDAD GENERAL	27/01/2014	31/01/2014	S698	5	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
1808092	ENFERMEDAD GENERAL	07/10/2014	10/10/2014	J209	4	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
2046155	ENFERMEDAD GENERAL	03/03/2015	04/03/2015	A09X	2	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
2260193	ENFERMEDAD GENERAL	06/07/2015	07/07/2015	A09X	2	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
2405032	ENFERMEDAD GENERAL	23/09/2015	25/09/2015	J060	3	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
2535855	ENFERMEDAD GENERAL	02/12/2015	03/12/2015	K083	2	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
3271611	ENFERMEDAD GENERAL	27/12/2016	28/12/2016	B338	2	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
3276093	ENFERMEDAD GENERAL	29/12/2016	30/12/2016	J060	2	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
3356005	ENFERMEDAD GENERAL	10/02/2017	10/02/2017	S400	1	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
3432323	ENFERMEDAD GENERAL	21/03/2017	21/03/2017	M435	1	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
3438944	ENFERMEDAD GENERAL	23/03/2017	24/03/2017	M751	2	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
3481550	ENFERMEDAD GENERAL	17/04/2017	19/04/2017	M755	3	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$2,123,000	$141,540	PAGADA
3669312	ENFERMEDAD GENERAL	31/07/2017	04/08/2017	M755	5	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$2,122,767	$141,525	PAGADA
3827500	ENFERMEDAD GENERAL	10/10/2017	12/10/2017	J060	3	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$2,266,054	$56,359	PAGADA
3901971	ENFERMEDAD GENERAL	14/11/2017	14/11/2017	M751	1	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
4306419	ENFERMEDAD GENERAL	21/05/2018	22/05/2018	J00X	2	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
4520843	ENFERMEDAD GENERAL	27/06/2018	04/07/2018	F322	8	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$2,266,054	$302,156	PAGADA
4619833	ENFERMEDAD GENERAL	30/08/2018	06/09/2018	F322	8	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$2,381,396	$317,536	PAGADA
4823723	ENFERMEDAD GENERAL	04/12/2018	10/12/2018	F322	7	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$3,056,125	$339,586	PAGADA
5145340	ENFERMEDAD GENERAL	03/04/2019	05/04/2019	S970	3	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$2,404,378	$53,433	PAGADA
5072784	ENFERMEDAD GENERAL	06/04/2019	10/04/2019	S934	5	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$2,404,378	$267,166	PAGADA
5145356	ENFERMEDAD GENERAL	11/04/2019	17/04/2019	S934	7	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$2,404,378	$374,033	PAGADA

Nueva EPS S.A

CERTIFICACIÓN DE INCAPACIDADES

GERENCIA DE RECAUDO Y COMPENSACIÓN

NO. INCAPACIDAD	CONTINGENCIA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	DIAGNÓSTICO	DÍAS OTORGADOS	NOMBRE EMPRESA	IBL	VALOR AUTORIZADO	ESTADO
5451666	ENFERMEDAD GENERAL	05/09/2019	06/09/2019	J00X	2	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
5566697	ENFERMEDAD GENERAL	17/10/2019	18/10/2019	A09X	2	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$0	$0	TRANSCRITA
5655915	ENFERMEDAD GENERAL	19/11/2019	21/11/2019	R42X	3	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$2,488,560	$55,304	PAGADA
5852463	ENFERMEDAD GENERAL	04/02/2020	06/02/2020	J209	3	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$2,571,512	$57,148	PAGADA
5874577	ENFERMEDAD GENERAL	12/02/2020	14/02/2020	J42X	3	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$2,571,512	$171,443	PAGADA
5887880	ENFERMEDAD GENERAL	18/02/2020	19/02/2020	J312	2	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	$2,571,512	$114,295	PAGADA
6688431	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	12/03/2021	26/03/2021	S430	15	CHAPARROLUIS ENRIQUE	$908,526	$416,005	AUTORIZADA
6757740	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	27/03/2021	09/04/2021	S430	14	CHAPARROLUIS ENRIQUE	$908,526	$448,006	AUTORIZADA
6757745	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	10/04/2021	24/04/2021	S430	15	CHAPARROLUIS ENRIQUE	$0	$0	TRANSCRITA
6791914	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	25/04/2021	23/05/2021	S430	29	CHAPARROLUIS ENRIQUE	$0	$0	TRANSCRITA
6957926	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	24/05/2021	22/06/2021	S430	30	CHAPARROLUIS ENRIQUE	$908,526	$954,433	AUTORIZADA
7013052	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO	23/06/2021	22/07/2021	S430	30	CHAPARROLUIS ENRIQUE	$0	$0	TRANSCRITA

Si en su certificación encuentra incapacidades con fecha de inicio anterior al 01 de agosto de 2008, pertenece a la información suministrada por el Instituto de Seguros Sociales EPS.

Cordialmente,

Dirección de Prestaciones Económicas

NUEVA EPS S.A

Generado vía Web

NUEVA EPS S.A

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD

EMISION DE INCAPACIDAD

Estado	Transcrita				
No.de Autorización		**Nro Incapacidad**	0006791914		
Oficina	0194 CENTRAL TRANSCRIPCIONE	**No. de Solicitud**			
Cotizante	CC 91233559	LUIS ENRIQUE CHAPARRO		**Edad** 57	**Tipo Trabajador** Independiente
Fecha Recepción	29/04/2021	**Fecha de Expedición**	24/04/2021		
Empleador	CC 91233559	CHAPARROLUIS ENRIQUE			
IPS	3397 IPS NO ADSCRITA - SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.				
Dias de Incapacidad	29	**Fecha Inicio**	25/04/2021	**Fecha Terminación**	23/05/2021
Prórroga	SI 73 Dias				
Diagnóstico	S430				
Contingencia	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO				
Tipo de Incapacidad	AMBULATORIA			**Procedimiento Estético**	NO
Profesional Reg Med	1090435174			**Ingreso Base de liquidación**	$0

29 DIAS

Número de autorización para descuento en aportes

Valor Autorizado $0 **Días Autorizados** 0 **Consecutivo Autoriz.**

Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados.
Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez:
Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.
Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

nueva eps
gente cuidando gente

NUEVA EPS S.A

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD

EMISION DE INCAPACIDAD

Estado	Transcrita				
No.de Autorización		**Nro Incapacidad**	0006757745		
Oficina	0194 CENTRAL TRANSCRIPCIONE	**No. de Solicitud**			
Cotizante	CC 91233559	LUIS ENRIQUE CHAPARRO		**Edad** 57	**Tipo Trabajador** Independiente
Fecha Recepción	17/04/2021	**Fecha de Expedición**	10/04/2021		
Empleador	CC 91233559	CHAPARROLUIS ENRIQUE			
IPS	6154 SERVICIOS CLINICOS DROMEDICA S.A.				
Dias de Incapacidad	15	**Fecha Inicio**	10/04/2021	**Fecha Terminación**	24/04/2021
Prórroga	SI 44 Días				
Diagnóstico	S430				
Contingencia	SOAT - ACCIDENTE TRANSITO				
Tipo de Incapacidad	AMBULATORIA			**Procedimiento Estético**	NO
Profesional Reg Med	32836365			**Ingreso Base de liquidación**	$0

15 DIAS.

Número de autorización para descuento en aportes

Valor Autorizado $0 **Días Autorizados** 0 **Consecutivo Autoriz.**

Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados.
Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez:
Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.
Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

NUEVA EPS S.A. - NIT 900.156.264-2

Nueva eps
Siempre cuidando tu salud

Afiliado : [CC. 91233559] LUIS ENRIQUE CHAPARRO

Radicación	3406235 CERRADO			Estado	ENVIADO
Area responsable	PRESTACIONES ECONOMICAS SAN CAYE			Solicitud Reabierta ?	
Usuario	JHONATAN ANDRES CRUZ BONILLA	F. Registro	28/09/2021 11:35:00		
Tipo Novedad	RESP	Estado Final Afiliación	ACTIVO		
Tipo de Respuesta	INFORMATIVA				
Documento Soporte		Fecha de Documento Soporte			
Observaciones					

Le informamos que se encuentra o presentó mora para el periodo correspondiente a Abril de 2021, el cual debía ser cancelado de acuerdo con las fechas estipuladas en Decreto 1670 de 2007 (ver fechas decreto: http://www.nuevaeps.com.co/Empleadores/Cotizaciones). Por lo anterior no es posible efectuar el reconocimiento económico de la incapacidad 6791914*8757745 a nombre del afiliado LUIS ENRIQUE CHAPARRO identificado con número de cedula 91233559, teniendo en cuenta la siguiente información:

ESTADO DE APORTES

Mes de cotización: Abril de 2021

Fecha de pago: 01/06/2021

N° de planilla: 9419162801

Bmanga julio 22/2024.

Señores
Transportes colombia S.A.
ciudad.

TRANSCOLOMBIA RECIBIDO
22 JUL 2024
HORA: 2:03 PM
FIRMA: Silvia F.

Asunto: Derecho de peticion. Articulo 23. C.

cordial saludo.

De manera respetuosa me dirijo a uds, Sres: transportes colombia S.A., con el fin de hacerlos conocedores y darles por enterados, sobre el informe final de Dictamen medico forenze y pericial, Respecto del accidente ocurrido el 12 de marzo del año 2021, causado por una de sus busetas de servicio publico urbano de pasajeros afiliada a su empresa: Teans portes colombia S.A. con placas. TTV 704 con NUMERO INTERNO 369 conducido por uno de sus choferes: ANGEL FERNANDO SUAREZ MENDOZA con cc: 13720715.
esa tarde 12 DE MARZO/2021 HORA 1:20 pm.
LUGAR DE ACCIDENTE, PUENTE LA FLORA, SENTIDO VOLTEADERO. Dicho automotor conducido por este senor me arrollo me golpeo: costado izquierdo dejandome en un estado de inconsciencia con golpes y fracturas De Orden grave causandome DAÑOS FISICOS, corporales internos que OBLIGARON AL CUERPO DE PARAMEDICOS A RECLAIRME DE MANERA URGENTE A UNA Clinica DE LA CIUDAD por los GRAVES DAÑOS CAUSADOS.
POR DEMAS PERDIDAS MATERIALES Y/O ECONOMICAS MATERIALES COMO AFECTACION Y fractura con perdida TOTAL DE LA. BICICLETA DOE conducia, CASCO, ROPA ZAPATOS Y DEMAS Articulos de valor que llevaba puestos.
Este informe Medico forense, DA como Dictamen medico. final, basado en las respectivas Historias clinicas de principio del accidente a la fecha de misma, una condicion con afectacion fisico negativa con daño fisico

. fisico comprobado de manera permanente con secuelas permanentes a presente y futuro de la persona accidentada, en lo que corresponde, en lo fisico (Perdida permanente de movilidad, hombro, brazo, mano, costado izquierdo) y con afectacion y secuelas fisicas y psicologicas, subsidiarias o afectacion economica, ya que es un paciente sin respuesta a manejo conservador con concepto medico desfavorable, sin mejoria con limitacion permanente a la movilidad con mal pronostico de rehabilitacion con perdido total hombro y miembro pelvico costado izquierdo con compromiso a la movilidad para realizar las actividades que desempeñaba de manera basica en el desempeño del diario vivir, anteriores a el accidente ocasionado 12 de Marzo /2021 HORA: 1:20 PM tuve puente la flora sentido NORTE A SUR. costado Derecho y carril derecho por donde transitaba como ciclista.

A la fecha y como consecuencia de este daño causado a manera permanente, y con secuelas presentes, me ha sido y me hes imposible laboral, ya que he sido rechazado por mi condicion de falta de movilidad (costado superior izquierdo) porque toda actividad laboral requiere de una buena condicion y movilidad de ambos (2) dos miembros superiores, como es mi caso por el accidente causado pero mi miembro superior izquierdo.

Esta es la razon de peso por la cual me dirijo a uds sres transportes colombia S.A. presentandoles copia del documento medico forense original, Expidenden el dictamen medico final del daño causado. producto de este accidente.

Sres transportes colombia S.A solicito a ud(s) tomar conciencia de esta grave situacion en la cual.

Ud(s) me causan una afectacion producto del mismo accidente y que me dejo con limitacion de manera permanente, para laborar y desempeñarme de manera normal y habitual en mi labores propias del Diario vivir basicas, como vestirme, nodar, manejar y demas.
Sres transportes colombia, mis pretenciones justas que solicito son;

1- INDEMNIZACION A MANERA LABORAL por el tiempo sin poder LABORAL A LA fecha. Aproximadamente 40 meses

2- PAGO de el daño de perdida total de la bicicleta. con Diagnostico tecnico de perdida total por partidores y afectacion general

3- PAGO de casco, Ropa, zapatas, y demas pertenencias que portaba en el momento de el accidente.

Sres. transportes colombia mi intencion es a manera de conciliacion y acuerdo entre las partes ya que lo que menos quiero es llegar a instancias donde me toque ud tbien una reclamacion por daños y/o causados a futuro.
Sres transportes colombia S.A
es claro que si hubo un Hecho grave y daño causado con graves consecuencias, y que en la Jurisprudencia tanto civil, como penal esta misma ordena Repara, y castigar el acto causado.

NOTA: A MANERA DE PRESUNCION DE BUENA FE: YO le entregue personalmente el Historial de este accidente a su abogada Dra: Liliana en sus manos con el mutuo acuerdo y buena fe de obter una respuesta y solucion a l daño causado producto del accidente por parte de transportes colombia S.A. A mi persona, con espera de respuesta diciembre 16 de

Al ver que la abogada de transportes colombia S.A. Actuo. de, y con conducta de mala fe. porque pasaron los (08) ocho dias que ella pronuncio para darme una solucion (Dra Liliana abogada" transportes colombia S.A.) vi claramente el engaño, la mentira la burla, la omision y la conducta grave de mala fe por la juridica representante de transportes colombia, y de la misma empresa transportes colombia. S.A. por que nunca me, contestaron y hasta la fecha de hoy julio 22/2024 no. me han contestado y menos han responsabilizado por el daño grave causado.

Cto: concluyo= el desinteres, la omision. y la falta de interes y de buena voluntad para reparme el daño causado a mi persona en el accidente causado.

como minimo espero respuesta en el termino que dicta la ley y de este derecho fundamental constitucional donde Uds. espero se pronuncien de manera directa y, responsable y respondan por el Hecho causado y el daño ocasionado que les señalo de manera directo a ustedes, sres: transportes colombia S.A. y asi evitar un proceso mas. en lo juridico que en ultimas Ud.s. ya estan notificados

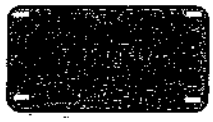
Quedo atenta.

Jais Enrique Chaparro.
CC 91733559 B/ga.

C:copias
(1) copia Dictamen medico perinsical forense.
correo: enke2009@gmail.com
celular: 3108870793.

Verified by KUSHKI

HISTORIAL VEHICULAR & PROPIETARIOS

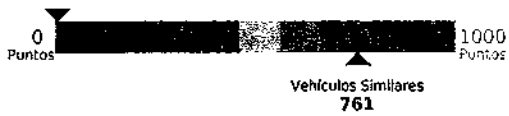


Este documento se elabora con información contenida en el Registro Único Nacional de Tránsito entre otra.

Expedido el 24 de junio de 2024 a las 12:03:11 PM

https://www.historialvehicular.co

Puntaje del Vehículo



Equivalencias

Calificación	Puntuación
Superior	
Alto	
Medio	351 - 500
Bajo	
Deficiente	

0 Son Bajas condiciones de cuidado.
1000 altas condiciones de cuidado.

Conozca como está el vehículo que consultó según la puntuación obtenida en comparación con vehículos similares, teniendo en cuenta la marca, modelo y línea. El Scoring está orientado a evaluar condiciones específicas de tenencia y cuidado del vehículo, tendencias históricas y recientes en accidentabilidad, infracciones y tenencia o ausencia de SOAT y RTM

Datos Licencia de Tránsito

No. Licencia de Tránsito	10019625564
Autoridad de Tránsito	DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA
Estado Licencia	ACTIVO

Requisitos de Tránsito

Tiene Seguro Obligatorio Vigente	SI
Tiene Póliza de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual	SI
Revisión Técnico Mecánica Vigente	SI

Características del Vehículo

No.Placa	TTV704	**No. Serie**	9GCNPR751FB010199
Marca	CHEVROLET	**No. VIN**	9GCNPR751FB010199
Línea	NPR	**No. Motor**	4HK1-226822
Modelo	2015	**No. Chasis**	9GCNPR751FB010199
Carrocería	CERRADA	**Importado**	NACIONAL
Color	AMARILLO VERDE	**Modalidad de Servicio**	PASAJEROS
Clase	BUSETA	**Radio de Acción**	-
Servicio	PÚBLICO	**Estado del Vehículo**	ACTIVO
Cilindraje	5193	-	-
Tipo de Combustible	DIESEL	-	-

AVISO LEGAL: El historico vehicular no reemplaza el certificado de tradicion que expiden los organismos de transito. Se precisa que la informacion suministrada es la que se encuentra en el Registro Unico Nacional de Transito al momento de la consulta y a su vez la informacion contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos Transito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar informacion al RUNT y de su actualizacion.

Verified by KUSHKI

HISTORIAL VEHICULAR & PROPIETARIOS

Este documento se elabora con información contenida en el Registro Único Nacional de Tránsito entre otra.

Expedido el 24 de junio de 2024 a las 12:03:11 PM

https://www.historialvehicular.co

Regrabaciones

Regrabación motor	NO	No. Regrabación motor	-
Regrabación chasis	NO	No. Regrabación chasis	-
Regrabación serie	NO	No. Regrabación serie	-
Regrabación VIN	NO	No. Regrabación VIN	-

Datos Acta de Importación

No. Acta Importación	32014000827489
Fecha Acta de Importación	29/05/2014

Datos Acta de Remate

No. Acta de Remate	NO APLICA
Fecha Acta de Remate	NO APLICA

Estado Judicial

Tiene Gravamen	NO
Vehiculo Rematado	NO
Tiene medidas cautelares	NO

Garantías a Favor De

Persona Natural	NO APLICA
Persona Jurídica	NO APLICA
Fecha de Inscripción	NO APLICA

SOAT

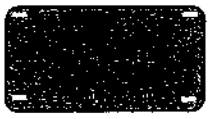
No. Póliza	Fecha Inicio Vigencia	Fecha Fin Vigencia	Entidad que expide SOAT	Vigente
14453500001290	26/06/2020	25/06/2021	SEGUROS DEL ESTADO	NO
3109942300	26/06/2021	25/06/2022	AXA COLPATRIA SEGUROS	NO
3133852300	26/06/2022	25/06/2023	AXA COLPATRIA SEGUROS	NO
2311342	26/06/2023	25/06/2024	LIBERTY SEGUROS S.A.	SI

Revisión Técnico Mecánica

AVISO LEGAL: El historico vehicular no reemplaza el certificado de tradicion que expiden los organismos de transito. Se precisa que la informacion suministrada es la que se encuentra en el Registro Unico Nacional de Transito al momento de la consulta y a su vez la informacion contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos Transito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar informacion al RUNT y de su actualizacion.

Verified by KUSHKI

HISTORIAL VEHICULAR & PROPIETARIOS



Este documento se elabora con información contenida en el Registro Único Nacional de Tránsito entre otra.

Expedido el 24 de junio de 2024 a las 12:03:11 PM

https://www.historialvehicular.co

Tipo de Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente
Revisión Técnico Mecánica	09/26/2020	09/26/2021	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO
Revisión Técnico Mecánica	10/05/2021	10/05/2022	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	NO
Revisión Técnico Mecánica	10/07/2022	10/07/2023	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	NO
Revisión Técnico Mecánica	10/07/2023	10/07/2024	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	SI

Lista de Accidentes Registrados

Accidente registrado en 27/01/2018 con gravedad media

Accidente registrado en 10/09/2019 con gravedad media

Accidente registrado en 12/03/2021 con gravedad media

Accidente registrado en 30/12/2021 con gravedad media

Solicitudes

No. Solicitud	Fecha	Estado	Trámites(s)	Entidad
60129896	27/10/2014	APROBADO	Tramite certificado tradicion	DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA
60129896	27/10/2014	APROBADO	Tramite matricula inicial	DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA
91015290	27/10/2016	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CDA BUCARAMANGA S.A.S.
105068433	24/10/2017	APROBADO	Tramite traspaso	DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA
105196656	27/10/2017	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CDA BUCARAMANGA S.A.S.
113632059	13/06/2018	APROBADO	Tramite inscripción alerta	DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA
118822120	27/10/2018	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CDA BUCARAMANGA S.A.S.
133001810	26/10/2019	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CDA BUCARAMANGA S.A.S.

AVISO LEGAL: El historico vehicular no reemplaza el certificado de tradicion que expiden los organismos de transito. Se precisa que la informacion suministrada es la que se encuentra en el Registro Unico Nacional de Transito al momento de la consulta y a su vez la informacion contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos Transito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar informacion al RUNT y de su actualizacion.

Verified by KUSHKI

HISTORIAL VEHICULAR & PROPIETARIOS

Este documento se elabora con información contenida en el Registro Único Nacional de Tránsito entre otra.

Expedido el 24 de junio de 2024 a las 12:03:11 PM

https://www.historialvehicular.co

133671456	14/11/2019	APROBADO	Tramite levantamiento alerta	DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA
144617307	26/09/2020	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CDA BUCARAMANGA S.A.S.
161917738	05/10/2021	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CDA SUPERCAR LA CENTRAL
196810229	07/10/2022	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CDA SUPERCAR LA CENTRAL
219353488	07/10/2023	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CDA SUPERCAR LA CENTRAL

Histórico de Propietarios

Tipo de Documento	No. Documento	Nombres	Fecha Inicio	Fecha Fin
N	890200855	TRANSPORTES COLOMBIA S.A.	10/27/2014	10/24/2017
N	890200855	TRANSPORTES COLOMBIA S.A.	10/24/2017	ACTUAL

Para el caso de menores de edad, para los cuales el tipo de documento es TI (Tarjeta de Identidad) o U (Registro Civil) los campos de N° de identificación y Nombre del propietario no serán visibles conforme a lo establecido en la política de tratamiento de datos personales y en la Ley 1581 de 2012. Este reporte solo muestra los últimos cinco propietarios registrados al vehículo.

AVISO LEGAL: El historico vehicular no reemplaza el certificado de tradicion que expiden los organismos de transito. Se precisa que la informacion suministrada es la que se encuentra en el Registro Unico Nacional de Transito al momento de la consulta y a su vez la informacion contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos Transito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar informacion al RUNT y de su actualizacion.

Histórico de Propietarios

Tipo de Documento	No. Documento	Nombres	Fecha Inicio	Fecha Fin
N	890200855	TRANSPORTES COLOMBIA S.A.	10/27/2014	10/24/2017
N	890200855	TRANSPORTES COLOMBIA S.A.	10/24/2017	ACTUAL

Para el caso de menores de edad, para los cuales el tipo de documento es TI (Tarjeta de Identidad) o U (Registro Civil) los campos de N° de identificación y Nombre del propietario no serán visibles conforme a lo establecido en la política de tratamiento de datos personales y en la Ley 1581 de 2012. Este reporte sólo muestra los últimos cinco propietarios registrados al vehículo.

FISCALÍA	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-MP02-F-12
	FORMATO CONSTANCIA	Versión: 01
		Página: 1 de 1

Departamento _____ Municipio _____ Fecha 24/06/24 Hora: 9:20am

1. Código único de la investigación:

68	307	60	00142	2021	00106
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

Siendo las 9:20 am del 24 de junio de 2024 se hace presente el señor Luis Enrique Chaparro identificado con cédula No. 91.233.559, víctima dentro el proceso de la referencia para adelantar la diligencia de conciliación citada a las 8:30 am. Se deja constancia de la inasistencia de la otra parte, Transportes Colombia S.A. debidamente citada mediante correo electrónico. Esperando un tiempo prudencial se levanta la presente constancia al no contar con la asistencia de la otra parte, ni una justificación de su inasistencia.

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos			
Dirección:		Oficina:	
Departamento:		Municipio:	
Teléfono:	Correo electrónico:		
		No. de Fiscalía	

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.356.545**

GUAITERO TOLOZA

APELLIDOS

NUVIA

NOMBRES

Nuvia Guaitero Toloza

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAR-1969**

CHIMA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-NOV-1988 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2709100-00253186-F-0063356545-20100831 **00236**81345A 1 7160921335

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-2000
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
07-DIC-2018 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
INDICE DERECHO
P-2700100-01057497-F-1005337658-20190123
0064294323A 1
6865257159

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.005.337.658
CHAPARRO GUAITERO
APELLIDOS
CHELSEA JULIANA
NOMBRES
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.694.952**
CHAPARRO GUAITERO
APELLIDOS
NICKSON ENRIQUE
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-SEP-1990**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-NOV-2008 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2709100-00660223-M-1098694952-20150124 **0042491722A 1** 7413195485

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.098.808.825
CHAPARRO GUAITERO
APELLIDOS
ANDREZ DAVID
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1998
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-JUL-2016 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2700100-00990663-M-1098808825-20180328 0060527703A 1 9903742642