

CUENTA DE COBRO No. 25929

NIT - 860524654 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
SANTAFE DE BOGOTA DC, CALLE 100 9A 45 P 12 2961523

DEBE A:

NIT-900242742 FABILU S.A.S

CRA 46 9C-85 3850285

POR SERVICIOS PRESTADOS EN:

- HOSPITALIZACION 8 PISO

- URGENCIAS

MES FACTURADO: Diciembre

PERIODO DESDE: 2020-12-01 00:00:00 HASTA: 2021-01-08 00:00:00

Fecha elaboración:

2021-01-08 00:00:00

FACTURA	VALOR	IDENTIFICACION	Nº NOTA	VALOR USUARIO
FS 59134	831.777	CC 16835213		JORGE ALFREDO MORA PAZ
FS 59232	987.328	CC 31955155		DIANA MARIA MESTIZO
FS 60936	23.408.628	CC 1144176280		DANIELA RUEDA PERALTA

TOTAL DOCUMENTOS: 3

TOTAL FACTURAS (\$): 25.227.733

TOTAL ENVÍO (\$): 25.227.733

SON:

VEINTICINCO MILLONES
DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL
SETECIENTOS TREINTA Y TRES
PESOS

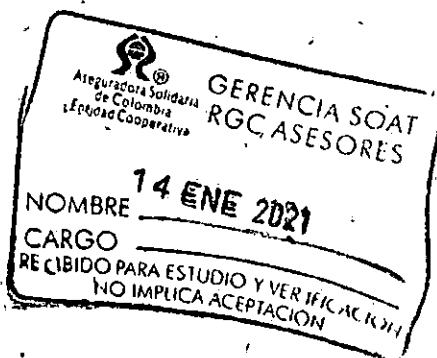
Usuario: 3308-YEFERSON UBEIMAR TORO

FABILU S.A.S

Recibí

Recibo a satisfacción copia de originales de todas y cada una de las facturas relacionadas en este envío.

Nota: Al cancelar hacer referencia al No. de la factura por paciente o al No. de la Cuenta de Cobro
La Entidad de Régimen Especial no efectúa ninguna retención según artículo 369 ESTATUTO TRIBUTARIO.



FABILU S.A.S

NIT: 900242742 - 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FS60936

DIRECCION: Cra 46 9C 85

TELEFONOS: 3850285

CALI-VALLE DEL CAUCA

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654 - 6

PROFESIONAL: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA

DIRECCIÓN: CALLE 100 9A 45 P 12

TELÉFONOS: 2961523

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PLAN: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA 2020

DPTO: HOSPITALIZACION 8 PISO

PACIENTE: RUEDA PERALTA DANIELA

HISTORIA: CC 1144176280

FECHA INGR.: 29/11/2020

FECHA EGRE.: 02/12/2020

FECHA ELAB.: 05/01/2021 16:01

FECHA VENC.: 04/02/2021

FORMA DE PAGO: CREDITO

MEDIO DE PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

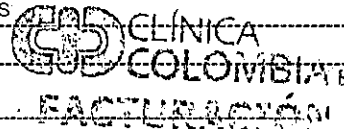
CONCEPTO DE FACTURACION	V. CUBIERTO	V. NO CUBIERTO	DESCUENTO	CANT. GRAVADO CON IVA	VALOR
HABITACIONES	0	0	0	1	322.700
LABORATORIO CLINICO	0	0	0	4	108.200
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	0	0	0	12	5.778.900
CONSULTAS MEDICAS	0	0	0	1	57.600
SALAS	0	0	0	1	20.800
BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL	0	0	0	6	193.300
DESCARGO DE MEDICAMENTOS	0	0	0	39	16.927.128
SUBTOTAL INGRESOS PARA LA ENTIDAD					23.408.628

VALOR NO CUBIERTO	0
VALOR CUBIERTO	23.408.628
TOTAL FACTURADO	23.408.628
VALOR PACIENTE	0
SUBTOTAL	23.408.628
IVA	0
RETEFUENTE	0
VALOR A PAGAR	23.408.628

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

SON: VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO DE PESOS

OBSERVACION:



FIRMA PACIENTE

ELABORADO POR: IVAN ANDRES ZAPATA C = 610427



No somos grandes Contribuyentes

Resolucion de facturacion numero 18763004956102 autoriza numeracion del FS 1al FS 200000 desde Marzo 09 de 2020, vigencia de la autorizacion: 24 meses.

FAVOR NO RETENER ICA; FABILU S.A.S es una IPS adscrita al sistema nacional de salud, excluida de impto de industria y comercio segun ley 14 /1983; acu. mpal#321 (12/2011), sent. 08/2007 exp#15105 Consejo.

CUFE:

d402d6927cb5369ae44729a38c668c28fce93782ae369b4f7c7d52249158b230db1c3fa82e3c95ed48f8ae7841154e5d



FABILU S.A.S

NIT: 900242742-1

HOJA DE CARGOS			USUARIO: lacamacho			FACTURA N? FS60936								
Cuenta No.: 610427			Paciente: RUEDA PERALTA DANIELA			DOCUMENTOS: CC: 1144176280								
DIRECCION: Cra 46 9C 85			CIUDAD: CALI			TELEFONOS: 3850285								
HISTORIA: CC 1144176280			FECHA INGRESO: 29/11/2020			FECHA EGRESO: 02/12/2020								
PLAN: (1063) ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA 2020														
EMPRESA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6														
F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS	
HABITACIONES														
29/11/2020	38132	H1800	Habitacion bipersonal	1	322.700	322.700			322.700	322.700	0	ayvalencia		
TOTAL-----				4		322.700								
TOTAL HABITACIONES -----									322.700					
LABORATORIO														
29/11/2020	19304	LB1110	Cuadro hem?ico o hemograma hematocrito y leucograma	1	24.300	24.300			24.300	24.300	0	eyzapata		
PROFESIONAL:		FABILU FABILU FABILU												
TOTAL-----				4		24.300								
29/11/2020	19827	LB1110	Protrombina tiempo PT	1	35.400	35.400			35.400	35.400	0	eyzapata		
PROFESIONAL:		FABILU FABILU FABILU												
TOTAL-----				4		35.400								
29/11/2020	19290	LB1110	suer o rina y otros	1	14.000	14.000			14.000	14.000	0	eyzapata		
PROFESIONAL:		FABILU FABILU FABILU												
TOTAL-----				4		14.000								
29/11/2020	19958	LB1110	Tromboplastina tiempo parcial (PTT)	1	34.500	34.500			34.500	34.500	0	eyzapata		
PROFESIONAL:		FABILU FABILU FABILU												
TOTAL-----				4		34.500								
TOTAL LABORATORIO -----									108.200					
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA														
29/11/2020	87990102	RX1106	ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES	1	1.546.800	1.546.800			1.546.800	1.546.800	0	yulsanpo		
PROFESIONAL:		SISTEMAS												
TOTAL-----				4		1.546.800								
29/11/2020	87990101	RX1106	ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES CEREBRALES	1	2.195.300	2.195.300			2.195.300	2.195.300	0	yulsanpo		
PROFESIONAL:		SISTEMAS												
TOTAL-----				4		2.195.300								
29/11/2020	21102	RX1106	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	1	64.100	64.100			64.100	64.100	0	yulsanpo		
PROFESIONAL:		SISTEMAS												
29/11/2020	21102	RX1106	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	1	64.100	64.100			64.100	64.100	0	yulsanpo		
PROFESIONAL:		SISTEMAS												
TOTAL-----				2		128.200								
29/11/2020	21709	RX1106	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	1	109.200	109.200			109.200	109.200	0	ayvalencia		
29/11/2020	21709	RX1106	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3	109.200	327.600			327.600	327.600	0	ayvalencia		
TOTAL-----				4		436.800								
29/11/2020	21708	RX1106	Columna cervical dorsal o lumbar (hasta tres espacios)	1	455.900	455.900			455.900	455.900	0	yulsanpo		
PROFESIONAL:		SISTEMAS												
TOTAL-----				4		455.900								
29/11/2020	21701	RX1106	Cráneo simple	1	489.800	489.800			489.800	489.800	0	yulsanpo		
PROFESIONAL:		SISTEMAS												
TOTAL-----				4		489.800								
29/11/2020	21714	RX1106	Pelvis	1	455.900	455.900			455.900	455.900	0	yulsanpo		
PROFESIONAL:		SISTEMAS												
TOTAL-----				4		455.900								
29/11/2020	21201	RX1106	T?ax (PA o P A y lateral) reja costal	1	70.200	70.200			70.200	70.200	0	ayvalencia		
TOTAL-----				4		70.200								
TOTAL IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA -----									5.778.900					

CUENTA No.: 610427				PACIENTE: RUEDA PERALTA DANIELA				DOCUMENTOS: CC: 1144176280					
F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
CONSULTAS MEDICAS													
29/11/2020	39145	UA1101	Consulta de urgencias	1	57.600	57.600			57.600	57.600	0	jormaybe	
PROFESIONAL:			JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA										
TOTAL-----				1		57.600							
TOTAL CONSULTAS MEDICAS -----									57.600				
SALAS													
29/11/2020	39202	UA1101	Derechos de sala para curaciones	1	20.800	20.800			20.800	20.800	0	ayvalencia	
TOTAL-----				1		20.800							
TOTAL SALAS -----									20.800				
BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL													
29/11/2020	19399	LB1110	Factor Rh anti D o factor D	1	23.100	23.100			23.100	23.100	0	eyzapata	
PROFESIONAL:			FABILU FABILU FABILU										
TOTAL-----				1		23.100							
29/11/2020	19510	LB1110	Hemoclasificación prueba globular	1	12.900	12.900			12.900	12.900	0	eyzapata	
PROFESIONAL:			FABILU FABILU FABILU										
TOTAL-----				1		12.900							
29/11/2020	19511	LB1110	Hemoclasificación prueba sérica	1	34.600	34.600			34.600	34.600	0	eyzapata	
PROFESIONAL:			FABILU FABILU FABILU										
TOTAL-----				1		34.600							
29/11/2020	19828	LB1110	Prueba de compatibilidad cruzada mayor incluye: hemoclasificación de donante receptor	2	41.600	83.200			83.200	83.200	0	ehoyos	
PROFESIONAL:			FABILU FABILU FABILU										
TOTAL-----				2		83.200							
29/11/2020	19842	LB1110	Rastreo de anticuerpos irregulares	1	39.500	39.500			39.500	39.500	0	eyzapata	
TOTAL-----				1		39.500							
TOTAL BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL -----									193.300				
DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS													
0102010284		H1800	GENTAMICINA 160 MG / 2 ML INYECTABLE 160 MG/2ML UNIDAD CUM: 35893-1 ATC: J01GB03	2	1.795	3.590			3.590	3.590	0		
0102010344		H1800	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML UNIDAD CUM: 20001615-2 ATC: N02AX02	1	1.783	1.783			1.783	1.783	0		
0204041535		H1800	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 1 UNIDAD ATC: IIa	1	2.447	2.447			2.447	2.447	0		
0204041536		H1800	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD ATC: IIa	1	7.655	7.655			7.655	7.655	0		
0204041555		H1800	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD ATC: IIa	5	998	4.990			4.990	4.990	0		
FARMACIA PPAL -----						20.465			20.465				
IN		CX1203	GUIA OLIVADA 1 UNIDAD	1	355.782	355.782			355.782	355.782	0		
		CX1203	PLACA BLOQ TIBIA PROX LATERAL X 9H DER 1 UNIDAD	1	8.451.000	8.451.000			8.451.000	8.451.000	0		
IN		CX1203	TORNILLO CORTICAL 4.5X42MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD	1	480.000	480.000			480.000	480.000	0		
IN		CX1203	TORNILLO CORTICAL 4.5X44MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD	1	480.000	480.000			480.000	480.000	0		
Q133202065		CX1203	TORNILLO BLOQUEADO 5.0X65MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD	2	975.000	1.950.000			1.950.000	1.950.000	0		
		CX1203	PERNO DE BLOQUEO 4.9X38MM 1 UNIDAD	1	780.000	780.000			780.000	780.000	0		
		CX1203	PERNO DE BLOQUEO 4.9X50MM 1 UNIDAD	1	780.000	780.000			780.000	780.000	0		
		CX1203	PERNO DE BLOQUEO 4.9X60MM 1 UNIDAD	1	780.000	780.000			780.000	780.000	0		
		CX1203	TORNILLO CORTICAL 4.5X26 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD	1	480.000	480.000			480.000	480.000	0		


CUALQUIER DUDA AL RESPECTO DE ESTE DOCUMENTO, POR FAVOR COMUNIQUELO A COORDINACION GENERAL

900242742;FABILU S.A.S;FS60936;01;FABILU S.A.S

Desde Factura Electronica <factura.electronicacc@clinicacolombiaes.com>

Fecha Vie 01/03/2024 10:07

Para FECO@solidaria.com.co <FECO@solidaria.com.co>

 1 archivo adjunto (42 KB)

ad09002427420002100001833.zip;

[http://]Fabilu Limitada - Clinica Colombia

Cordial saludo

Adjunto a este correo encontrará la factura correspondiente a la contratación de servicios y/o adquisición de Productos. **Por favor no responder este correo. Si usted tiene alguna duda o desea aceptar/rechazar su factura por favor escriba a factura.electronica@clinicacolombiaes.com**

Saludos cordiales,
FABILU S.A.S

Bogotá D.C., 19/01/2021

Señor (a)

FABILU LTDA

Dirección: CARR 78 7 B 33

Teléfono: (2)2850285

Ciudad: CALI / VALLE DEL CAUCA

Asunto: Reclamación: Gastos Médicos - Quirúrgicos, Farmacéuticos y Hospitalarios

Víctima: DANIELA RUEDA PERALTA

Póliza SOAT No. 845588

Factura / Radicado: FS60936

Estimado Reclamante:

En atención a su solicitud de posible afectación de la póliza de Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito No. 845588, por la Indemnización que cubre el amparo de Gastos Médicos - Quirúrgicos, Farmacéuticos y Hospitalarios con ocasión al accidente de tránsito ocurrido el día 29/11/2020 nos permitimos hacer las siguientes consideraciones:

1. LA PÓLIZA

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en uso de la documentación por usted aportada, ha cotejado los registro internos y validado la expedición de la póliza de Seguro Obligatorio de Accidente de Tránsito No. 845588, encontrando que la misma no ha sido expedida y/o comercializada a través de las agencias o puntos de esta Compañía.

2. LA NORMA

El **Decreto 780 de 2016** "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social" compila y simplifica todas las normas reglamentarias preexistentes en el sector de la salud y por tanto incluye en su contenido todas las disposiciones del Decreto 0056 de 2015 así:

"Parte 6, Título 1, Capítulo 4:

Artículo 2.6.1.4.1. Objeto. El presente Capítulo tiene por objeto establecer las condiciones de cobertura, ejecución de recursos, funcionamiento y aspectos complementarios para el reconocimiento y pago de los servicios de salud, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social en su calidad de Consejo de Administración del Fosyga, en que deben operar tanto la Subcuenta ECAT del Fosyga, como las entidades aseguradoras autorizadas para expedir el SOAT y demás entidades referidas en el ámbito de aplicación de este acto administrativo. (Artículo 1° del Decreto 56 de 2015)

3. ANÁLISIS Y CONCLUSIONES

Analizados los documentos que conforman la reclamación con base en la norma anterior, encontramos que ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA no es la Entidad responsable del pago requerido por usted, teniendo en cuenta que según procedimiento de auditoría de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D.

Por lo anteriormente expuesto, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se encuentra exenta de toda responsabilidad por este concepto y objeto

formalmente su solicitud de pago presentada a través de la Factura No. FS60936. A su vez, realiza la devolución de la documentos presentada en la solicitud.

En el evento de requerir información adicional, no dude en contactarse con nosotros a través de las líneas de atención al cliente 7427695 o a través de nuestro correo electrónico soporte_solidariosoat@rgc.com.co

Cordialmente,



OSCAR GIOVANNY ROJAS MEDINA
Gerente de SOAT

Anexo: Se adjuntan a la presente la totalidad de los documentos presentados por usted como parte de la reclamación del asunto.

Nota: Si usted es una entidad responsable de emisión y entrega de facturación electrónica, en caso de aceptación de la objeción agradecemos remitir la respectiva Nota Crédito (XML, Representación Gráfica, Soportes y Anexos) de acuerdo a la normatividad vigente establecida por la DIAN.



CLINICA CRISTO REY

ENVÍO DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES

ENVÍO NO. 3398

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654

DEBE A:

CLINICA CRISTO REY

FECHA DE ELABORACIÓN:

11/03/2021 04:03:33

FACTURA	VALOR PENDIENTE	FECHA GLOSA	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FS 60936	\$23.408.628	2021-01-28	CC 1144176280	DANIELA RUEDA PERALTA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA

TOTAL DOCUMENTOS: 1

TOTAL GLOSAS (\$): 23.408.628

OBSERVACIONES:

DEVOLUCION RADICADA
11/03/2021

Usuario: 6687-MAYRA ALEJANDRA DIAZ NUÑEZ

CLINICA CRISTO REY

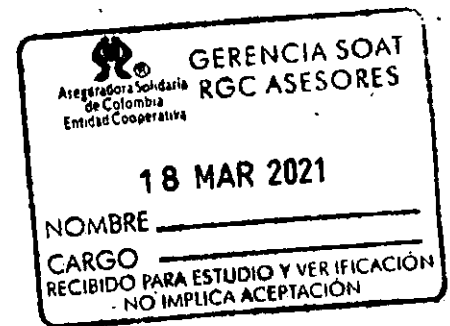
DEPARTAMENTO COBRANZAS

Recibi

No. Radica

Fecha

Dev
3398





S18-04



SRG01552

FABILU S.A.S
NIT 900242742

Cali, 23 de Febrero de 2021

Señores

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA

NIT 860524654

DIRECCIÓN: CALLE 100 9A 45 P 12

SANTAFE DE BOGOTÁ DC - SANTA FE DE BOGOTÁ D.C.

Asunto: FormatoRespuesta Glosa Factura

Cordial saludo.

Me permito hacer FormatoRespuesta de la(s) glosa(s) presentada(s) a nuestra entidad, así:

Factura: FS 60936

Plan: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA 2020

Envío: 25929

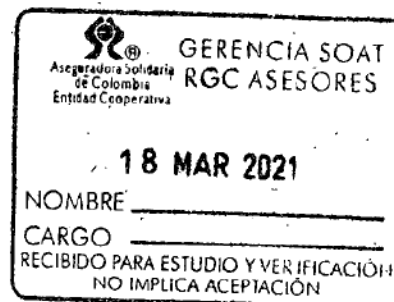
Paciente: CC 1144176280 RUEDA PERALTA DANIELA

Nº Póliza: 1502-84558-8

Documento Interno	Glosa Nº	Fecha	C. General Específico	V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado
	216118	28/01/2021	8 16 Devoluciones / USUARIO O SERVICIO CORRESPONDE A OTRO PLAN O RESPONSABLE	\$23.408.628	\$0	\$23.408.628
Concepto Respuesta		Respuestas a glosas o devoluciones / SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)				
Observación		No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago				

Atentamente,

MARIANA CARDONA ACHINTE



Envío documentos a terceros

Reclamante: 9002427421 - FABILU LTDA

Acta Nro: **1895709**

CARR 78 7 B 33 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 20/03/2021

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

Item	Num. Factura	Val. Factura	Documento	Nombre del paciente	Código de barras
1	FS60936	\$23.408.628,00	CC 1144176280	RUEDA PERALTA DANIELA	SOL01492

Código de glosa	Motivo	Val. Glosado inicial	Val. Aceptado IPS	Val. Aceptado ERP	Val. Rechazado
(8.16) Usuario o servicio corresponde a otro plan o responsable	Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, debido a: según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, debido a: según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. Respuesta Glosa: axmoreno - 19/03/2021 Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D.				

Nro. glosas: 1	Valor total de glosa inicial:	\$23.408.628,00	\$0,00	\$0,00	\$23.408.628,00
-----------------------	--------------------------------------	------------------------	---------------	---------------	------------------------

Cantidad facturas: 1

Total valor facturas: 23408628



Envío documentos a terceros

Reclamante: 9002427421 - FABILU LTDA

Acta Nro: **1895709**

CARR 78 7 B 33 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 20/03/2021

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

Por Auditoria: **Auditor aseguradora**

Externo: **IPS**



Página 2/2



Antes de imprimir, piense en su compromiso
con el MEDIO AMBIENTE...
Activa IT, ya está comprometido...

Calle 100 No. 9A - 45 Pisos 3,8 y 12 Bogotá. Colombia BOGOTA

Teléfonos: 6464330 - 2916868



**CLÍNICA
COLOMBIA ES**
Salud para todos

CLÍNICA COLOMBIA

ENVÍO DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES

ENVÍO NO. 3610

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654

DEBE A:

CLINICA COLOMBIA

FECHA DE ELABORACIÓN:

20/04/2021 01:04:44

FACTURA	VALOR PENDIENTE	FECHA GLOSA	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FS 60936	\$23.408.628	2021-01-28	CC 1144176280	DANIELA RUEDA PERALTA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA

TOTAL DOCUMENTOS: 1

TOTAL GLOSAS (\$): 23.408.628

OBSERVACIONES:

glosas radicadas 20/04/2021

Usuario: 6726-MILEIDY DINEY OSSA GONZALEZ

**CLINICA COLOMBIA
DEPARTAMENTO COBRANZAS**

Recibi
No. Radica

Fecha



FABILU S.A.S
NIT 900242742

Cali, 17 de Abril de 2021

Señores

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
NIT 860524654

DIRECCIÓN: CALLE 100 9A 45 P 12

SANTAFE DE BOGOTA DC - SANTA FE DE BOGOTA D.C.

Asunto: Formato Respuesta Glosa Factura

Cordial saludo.

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

Factura: FS 60936

Plan: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA 2020

Envío: 25929

Nº Póliza: 1502-84558-8



Documento Interno	Glosa N°	Fecha	C. General Especifico		V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado		
	225220	31/03/2021	3 08 Soportes / Ayudas diagnosticas		\$23.408.628	\$0	\$23.408.628		
CUENTA	610427	FECHA	17/12/2020	INGRESO	558354	FECHA	29/11/2020	DANIELA RUEDA PERALTA	
Cargo	Descripción		C. General/Especifico Glosa		C. General/Especifico Respuesta		V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado
CARGOS									
19290	suero orina y otros		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		14.000	0	14.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes							
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		24.300	0	24.300
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes							
19399	Factor Rh anti D o factor D		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		23.100	0	23.100
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes							
19510	Hemoclasificación prueba globular		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		12.900	0	12.900
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes							
19511	Hemoclasificación prueba sica		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		34.600	0	34.600
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes							
19827	Protrombina tiempo PT		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		35.400	0	35.400
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes							
19828	Prueba de compatibilidad cruzada mayor incluye: hemoclasificación de donante receptor		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		83.200	0	83.200
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes							

19842	Rastreo de anticuerpos irregulares	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	39.500	0	39.500
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
19958	Tromboplastina tiempo parcial (PTT)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	34.500	0	34.500
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
21102	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	64.100	0	64.100
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
21102	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	64.100	0	64.100
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
21201	Tórax (PA o P.A y lateral) reja costal	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	70.200	0	70.200
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
21701	Cráneo simple	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	489.800	0	489.800
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
21708	Columna cervical dorsal o lumbar (hasta tres espacios)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	455.900	0	455.900
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
21709	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	327.600	0	327.600
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
21709	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	109.200	0	109.200
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
21714	Pelvis	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	455.900	0	455.900
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
38132	Habitación bipersonal	3 Soportes / 01 Estancias	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	322.700	0	322.700
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
39145	Consulta de urgencias	3 Soportes / 02 Consultas, Interconsultas y visitas médicas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	57.600	0	57.600
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
39202	Derechos de sala para curaciones	3 Soportes / 41 DESCRIPCION QUIRURGICA	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	20.800	0	20.800
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
87990101	ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES CEREBRALES	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.195.300	0	2.195.300
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				

87990102	ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.546.800	0	1.546.800
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
MEDICAMENTOS E INSUMOS						
1801021676	PERNO DE BLOQUEO 4.9X68MM UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
1801020298	TORNILLO CORTICAL 4,5X42MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
1801020108	PLACA BLOQ TIBIA PROX LATERAL X 9H DER 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	8.451.000	0	8.451.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
1801013462	GUIA OLIVADA 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	355.782	0	355.782
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
0204041695	EQUIPO TRACCION CUTANEA ADULTO L 1 UNIDAD - LAB. :MACLO ORTOPEDICOS LTDA	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	85.995	0	85.995
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
0204041555	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	998	0	998
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
0204041536	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD - LAB. :SHERLEG LABORATORIES	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.655	0	7.655
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
0204041535	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 1 UNIDAD - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.447	0	2.447
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
0204041533	EQUIPO BURETOL DE 150 ML 1 UNIDAD - LAB. :LABORATORIOS GOTHAPLAST	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	8.250	0	8.250
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
0204040745	VENDA ELASTICA 6X5 UNIDAD - LAB. :DISPROMED M.K	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	6.887	0	6.887
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
0204040451	JERINGA DESECHABLE DE 3 ML UNIDAD - LAB. :ETERNA S.A	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	618	0	618
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
0204040335	CATETER INTRAVENOSO Nro 18 UNIDAD - LAB. :B.BRAUN MELSUNGEN AG	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	3.864	0	3.864
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
0102051014	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE 1000CC BOLSA - LAB. :QUIBI	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	6.654	0	6.654
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				

0102011193	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECCABLE 0.9% X 500ML BOLSA - LAB. : NO DEFINIDO	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.600	0	7.600
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
0102011175	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECCABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. : SETAA PHARMA S.A.S.	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	17.760	0	17.760
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
0102011150	DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECCABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. : BIO ESTERIL SAS	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.153	0	1.153
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
0204041555	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD - LAB. : PROTEX	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	4.990	0	4.990
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
0204041536	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD LAB. : SHERLEG LABORATORIES	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.655	0	7.655
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
0204041535	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 1 UNIDAD - LAB. : PROTEX	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.447	0	2.447
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
0102010344	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECCABLE 50MG/ML AMPOLLA - LAB. : PROCAPS S.A.	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.783	0	1.783
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
0102010284	GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECCABLE 160 MG/2ML AMPOLLA - LAB. : COLMED LTDA	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	3.590	0	3.590
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
1801021470	TORNILLO CORTICAL 4.5X36 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. : IMPLAMEQ	3 Soportes / 06 Materiales		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
1801021459	TORNILLO CORTICAL 4.5X34 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. : NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
1801021259	TORNILLO CORTICAL 4.5X28 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. : NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
1801021257	TORNILLO CORTICAL 4.5X26 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. : NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
1801021197	PERNO DE BLOQUEO 4.9X60MM 1 UNIDAD - LAB. : NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					
1801021157	PERNO DE BLOQUEO 4.9X50MM 1 UNIDAD - LAB. : NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes					

1801021108	PERNO DE BLOQUEO 4.9X38MM 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
1801020326	TORNILLO BLOQUEADO 5.0X65MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.950.000	0	1.950.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				
1801020299	TORNILLO CORTICAL 4.5X44MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación		No se acepta glosa, se anexa soportes				

Atentamente,

MILEIDY DINEY OSSA GONZALEZ

Envío documentos a terceros

Reclamante: 9002427421 - FABILU LTDA

Acta Nro: **1940015**

CARR 78 7 B 33 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 03/06/2021

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

Item	Num. Factura	Val. Factura	Documento	Nombre del paciente	Código de barras
1	FS60936	\$23.408.628,00	CC 1144176280	RUEDA PERALTA DANIELA	SOL01492

Código de glosa	Motivo	Val. Glosado inicial	Val. Aceptado IPS	Val. Aceptado ERP	Val. Rechazado
(8.16) Usuario o servicio corresponde a otro plan o responsable	Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, debido a: según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, debido a: según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. Respuesta Glosa: axmoreno - 19/03/2021 Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. Respuesta Glosa: axmoreno - 02/06/2021 Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D.				

Nro. glosas: 1	Valor total de glosa inicial:	\$23.408.628,00	\$0,00	\$0,00	\$23.408.628,00
-----------------------	--------------------------------------	------------------------	---------------	---------------	------------------------

CLINICA COLOMBIA
ENVÍO DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES

ENVÍO NO. 4271

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654

DEBE A:

CLINICA COLOMBIA

FECHA DE ELABORACIÓN:

23/06/2021 03:06:28

FACTURA	VALOR PENDIENTE	FECHA GLOSA	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FS 60936	\$23.408.628	2021-01-28	CC 1144176280	DANIELA RUEDA PERALTA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
FS 66662	\$3.181.270	2021-03-01	CC 94453649	WILLIAM FERNANDO PINILLA GRAJALES	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
FS 71165	\$109.000	2021-03-30	CC 16504638	WASHINGTON CAICEDO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
FS 88793	\$810.800	2021-06-10	CC 4614961	WILLIAM HUMBERTO BURBANO CASTRO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
FS 89310	\$211.400	2021-06-10	CC 4614961	WILLIAM HUMBERTO BURBANO CASTRO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA

TOTAL DOCUMENTOS: 5

TOTAL GLOSAS (\$): 27.721.098

OBSERVACIONES:

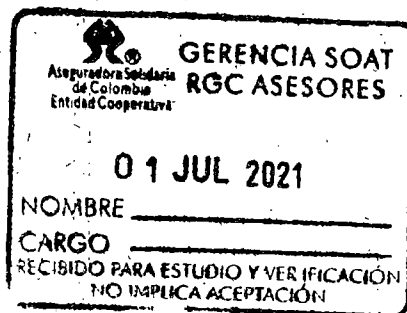
GLOSAS RADICADAS

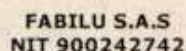
Usuario: **6658-JESSICA ANDREA LONDOÑO JIMENEZ**

CLINICA COLOMBIA
DEPARTAMENTO COBRANZAS

Recibi
No. Radica

Fecha





Documento Interno	Glosa N°	Fecha	C. General Especifico			V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado	
	225220	31/03/2021	3 08 Soportes / Ayudas diagnosticas			\$23.408.628	\$0	\$23.408.628	
CUENTA	610427	FECHA	17/12/2020	INGRESO	558354	FECHA	29/11/2020	DANIELA RUEDA PERALTA	
Cargo	Descripcion		C. General/Especifico Glosa		C. General/Especifico Respuesta		V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado
CARGOS									
19290	suero orina y otros		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		14.000	0	14.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR									
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		24.300	0	24.300
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR									
19399	Factor Rh anti D o factor D		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		23.100	0	23.100
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR									
19510	Hemoclasificación prueba globular		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		12.900	0	12.900
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR									
19511	Hemoclasificación prueba sica		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		34.600	0	34.600
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR									
19827	Protrombina tiempo PT		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		35.400	0	35.400
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR									
19828	Prueba de compatibilidad cruzada mayor incluye: hemoclasificación de donante receptor		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		83.200	0	83.200
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR									

19842	Rastreo de anticuerpos irregulares	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	39.500	0	39.500
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
19958	Tromboplastina tiempo parcial (PTT)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	34.500	0	34.500
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21102	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	64.100	0	64.100
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21102	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	64.100	0	64.100
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21201	T7ax (PA o P A y lateral) reja costal	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	70.200	0	70.200
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21701	Cr?eo simple	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	489.800	0	489.800
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21708	Columna cervical dorsal o lumbar (hasta tres espacios)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	455.900	0	455.900
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21709	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	109.200	0	109.200
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21709	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	327.600	0	327.600
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21714	Pelvis	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	455.900	0	455.900
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
38132	Habitaci? bipersonal	3 Soportes / 01 Estancias	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	322.700	0	322.700
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
39145	Consulta de urgencias	3 Soportes / 02 Consultas, Interconsultas y visitas medicas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	57.600	0	57.600
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
39202	Derechos de sala para curaciones	3 Soportes / 41 DESCRIPCION QUIRURGICA	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	20.800	0	20.800
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
87990101	ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES CEREBRALES	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.195.300	0	2.195.300
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						

0204041695	EQUIPO TRACCION CUTANEA ADULTO L UNIDAD - LAB. :MACLO ORTOPEDICOS LTDA	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	85.995	0	85.995
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041555	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	998	0	998
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041536	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD - LAB. :SHERLEG LABORATORIES	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.655	0	7.655
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041535	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 1 UNIDAD - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.447	0	2.447
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041533	EQUIPO BURETOL DE 150 ML 1 UNIDAD - LAB. :LABORATORIOS GOTHAPLAST	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	8.250	0	8.250
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204040745	VENDA ELASTICA 6X5 UNIDAD - LAB. :DISPROMED M.K	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	6.887	0	6.887
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204040451	JERINGA DESECHABLE DE 3 ML UNIDAD - LAB. :ETERNA S.A	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	618	0	618
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204040335	CATETER INTRAVENOSO Nro 18 UNIDAD - LAB. :B.BRAUN MELSUNGEN AG	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	3.864	0	3.864
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102011193	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 500ML BOLSA - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.600	0	7.600
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102011175	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. :SETAA PHARMA S.A.S.	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	17.760	0	17.760
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102011150	DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :BIO ESTERIL SAS	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.153	0	1.153
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041555	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	4.990	0	4.990
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041536	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD - LAB. :SHERLEG LABORATORIES	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.655	0	7.655
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041535	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 1 UNIDAD - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.447	0	2.447
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						

0102010344	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A.	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.783	0	1.783
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102051014	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE 1000CC BOLSA - LAB. :QUIBI	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	6.654	0	6.654
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102010284	GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 160 MG/2ML AMPOLLA - LAB. :COLMED LTDA	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	3.590	0	3.590
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						

Atentamente,

ANGIE XIMENA LLANTEN MANZANO

Envío documentos a terceros

Reclamante: 9002427421 - FABILU LTDA

Acta Nro: **1955528**

CARR 78 7 B 33 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 02/07/2021

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

Item	Num. Factura	Val. Factura	Documento	Nombre del paciente	Código de barras
1	FS60936	\$23.408.628,00	CC 1144176280	RUEDA PERALTA DANIELA	SOL01492

Código de glosa	Motivo	Val. Glosado inicial	Val. Aceptado IPS	Val. Aceptado ERP	Val. Rechazado
-----------------	--------	----------------------	-------------------	-------------------	----------------



Reclamante: 9002427421 - FABILU LTDA

Acta Nro: **1955528**

CARR 78 7 B 33 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 02/07/2021

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

(8.16) Usuario o
servicio corresponde
a otro plan o
responsable

Se glosa en función a 8.16, por la cantidad:
1, debido a: según procedimiento de
auditoria de campo, se pudo determinar que
las lesiones sufridas por el paciente si son
consecuencia de un accidente de tránsito,
sin embargo, las mismas no fueron
ocasionadas por la motocicleta vehículo de
placa QDT74D. || Se glosa en función a
8.16, por la cantidad: 1, debido a: según
procedimiento de auditoria de campo, se
pudo determinar que las lesiones sufridas
por el paciente si son consecuencia de un
accidente de tránsito, sin embargo, las
mismas no fueron ocasionadas por la
motocicleta vehículo de placa QDT74D. ||
Respuesta Glosa: axmoreno - 19/03/2021|
Según procedimiento de auditoria de
campo, se pudo determinar que las lesiones
sufridas por el paciente si son consecuencia
de un accidente de tránsito, sin embargo,
las mismas no fueron ocasionadas por la
motocicleta vehículo de placa QDT74D. ||
Respuesta Glosa: axmoreno - 02/06/2021|
Según procedimiento de auditoria de
campo, se pudo determinar que las lesiones
sufridas por el paciente si son consecuencia
de un accidente de tránsito, sin embargo,
las mismas no fueron ocasionadas por la
motocicleta vehículo de placa QDT74D. ||
Respuesta Glosa: Impira - 30/06/2021| Se
ratifica objeción, Según procedimiento de
auditoria de campo, se pudo determinar que
las lesiones sufridas por el paciente si son
consecuencia de un accidente de tránsito,
sin embargo, las mismas no fueron
ocasionadas por la motocicleta vehículo de
placa QDT74D. || Respuesta Glosa:
axmoreno - 02/07/2021| según
procedimiento de auditoria de campo, se
pudo determinar que las lesiones sufridas
por el paciente si son consecuencia de un
accidente de tránsito, sin embargo, las
mismas no fueron ocasionadas por la
motocicleta vehículo de placa QDT74D.

Envío documentos a terceros

Reclamante: 9002427421 - FABILU LTDA

Acta Nro: **1955528**

CARR 78 7 B 33 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 02/07/2021

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

Nro. glosas: 1	Valor total de glosa inicial:	\$23.408.628,00	\$0,00	\$0,00	\$23.408.628,00
-----------------------	--------------------------------------	------------------------	---------------	---------------	------------------------

Cantidad facturas: 1

Total valor facturas: 23408628

Por Auditoria: Auditor aseguradora

Externo: IPS



Página 3/3



Antes de imprimir, piense en su compromiso
con el MEDIO AMBIENTE...
Activa IT, ya está comprometido...

Calle 100 No. 9A - 45 Pisos 3,8 y 12 Bogotá. Colombia BOGOTA

Teléfonos: 6464330 - 2916868



CLINICA COLOMBIA

ENVÍO DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES

ENVÍO NO. 4578

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654

DEBE A:

CLINICA COLOMBIA

FECHA DE ELABORACIÓN:

02/08/2021 10:08:48

FACTURA	VALOR PENDIENTE	FECHA GLOSA	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FS 60936	\$23.408.628	2021-01-28	CC 1144176280	DANIELA RUEDA PERALTA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA

TOTAL DOCUMENTOS: 1

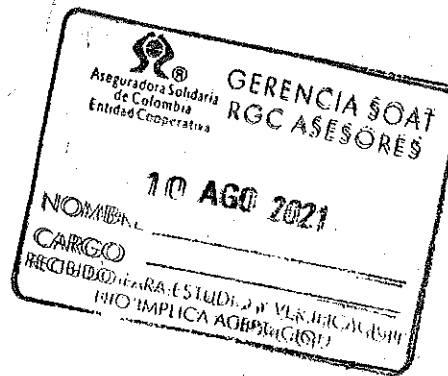
TOTAL GLOSAS (\$): 23.408.628

OBSERVACIONES:

glosa radicada

Usuario: 6658-JESSICA ANDREA LONDOÑO
JIMENEZCLINICA COLOMBIA
DEPARTAMENTO COBRANZASRecibi
No. Radica

Fecha





FABILU S.A.S
NIT 900242742

Cali, 02 de Agosto de 2021

Señores
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
NIT 860524654
DIRECCIÓN: CALLE 100 9A 45 P 12
SANTAFE DE BOGOTA DC - SANTA FE DE BOGOTA D.C.

Asunto: Formato Respuesta Glosa Factura

Cordial saludo.

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

Factura: FS 60936 Plan: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA 2020
Envío: 25929
Nº Póliza: 1502-84558-8

Documento Interno	Glosa Nº	Fecha	C. General Especifico		V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado		
	225220	31/03/2021	3.08 Soportes / Ayudas diagnosticas		\$23.408.628	\$0	\$23.408.628		
CUENTA	610427	FECHA	17/12/2020	INGRESO	558354	FECHA	29/11/2020	DANIELA RUEDA PERALTA	
Cargo	Descripcion		C. General/Especifico Glosa		C. General/Especifico Respuesta		V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado
CARGOS									
19290	suero, orina y otros		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		14.000	0	14.000
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR							
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		24.300	0	24.300
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR							
19399	Factor Rh anti D o factor D		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		23.100	0	23.100
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR							
19510	Hemoclasificación prueba globular		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		12.900	0	12.900
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR							
19511	Hemoclasificación prueba específica		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		34.600	0	34.600
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR							
19827	Protrombina tiempo PT		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		35.400	0	35.400
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR							
19828	Prueba de compatibilidad cruzada mayor incluye: hemoclasificación de donante receptor		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		83.200	0	83.200
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR							

19842	Rastreo de anticuerpos irregulares	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	39.500	0	39.500
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
19958	Tromboplastina tiempo parcial (PTT)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	34.500	0	34.500
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21102	Brazo pluma rodilla femur hombro omoplato	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	64.100	0	64.100
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21102	Brazo pluma rodilla femur hombro omoplato	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	64.100	0	64.100
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21201	T7ax (PA o P A y lateral) reja costal	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	70.200	0	70.200
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21701	Cr?eo simple	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	489.800	0	489.800
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21708	Columna cervical dorsal o lumbar (hasta tres espacios)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	455.900	0	455.900
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21709	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	109.200	0	109.200
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21709	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	327.600	0	327.600
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21714	Pelvis	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	455.900	0	455.900
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
38132	Habitaci? bipersonal	3 Soportes / 01 Estancias	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	322.700	0	322.700
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
39145	Consulta de urgencias	3 Soportes / 02 Consultas, Interconsultas y vistas medicas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	57.600	0	57.600
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
39202	Derechos de sala para curaciones	3 Soportes / 41 DESCRIPCION QUIRURGICA	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	20.800	0	20.800
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
87990101	ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES CEREBRALES	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.195.300	0	2.195.300
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						

87990102	ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.546.800	0	1.546.800
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
MEDICAMENTOS E INSUMOS						
1801020299	TORNILLO CORTICAL 4.5X44MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801020298	TORNILLO CORTICAL 4.5X42MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801020108	PLACA BLOO TIBIA PROX LATERAL X 9H DER 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	8.451.000	0	8.451.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041533	EQUIPO BURETROL DE 150 ML 1 UNIDAD - LAB. :LABORATORIOS GOTHAPLAST	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	8.250	0	8.250
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204040745	VENDA ELASTICA 6X5 UNIDAD - LAB. :DISPROMED M.K	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	6.887	0	6.887
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204040451	JERINGA DESECHABLE DE 3 ML UNIDAD - LAB. :ETERNA S.A	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	618	0	618
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204040335	CATERER INTRAVENOSO Nro 18 UNIDAD - LAB. :B.BRAUN MELSUNGEN AG	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	3.864	0	3.864
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102011193	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 500ML BOLSA - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.600	0	7.600
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102011175	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. :SETAA PHARMA S.A.S.	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	17.760	0	17.760
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102011150	DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :BIO ESTERIL SAS	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.153	0	1.153
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041555	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	4.990	0	4.990
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041536	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD - LAB. :SHERLEG LABORATORIES	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.655	0	7.655
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041535	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 1 UNIDAD - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.447	0	2.447
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						

0102010344	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML AMPOLLA - LAB. PROCAPS S.A.	3 Soportes / 06 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.783	0	1.783
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021257	TORNILLO CORTICAL 4.5X26-MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021197	PERNO DE BLOQUEO 4.9X60MM 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021157	PERNO DE BLOQUEO 4.9X50MM 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021108	PERNO DE BLOQUEO 4.9X38MM 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801020326	TORNILLO BLOQUEADO 5.0X65MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.950.000	0	1.950.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801013462	GUTA OLIVADA 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	355.782	0	355.782
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041695	EQUIPO TRACCION CUTANEA ADULTO L UNIDAD - LAB. :MACLO ORTOPEDICOS LTDA	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	85.995	0	85.995
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041555	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	998	0	998
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041536	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD - LAB. :SHERLEG LABORATORIES	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.655	0	7.655
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041535	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 1 UNIDAD - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.447	0	2.447
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021676	PERNO DE BLOQUEO 4.9X68MM 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021470	TORNILLO CORTICAL 4.5X36 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :IMPLAMEQ	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021459	TORNILLO CORTICAL 4.5X34 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						

1801021259	TORNILLO CORTICAL 4.5X28 MM AUTOTARRAJAN 1. UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102051014	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE 1000CC BOLSA - LAB. :QUITBI	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	6.654	0	6.654
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102010284	GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 160 MG/2ML AMPOLLA - LAB. :COLMED LTDA	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	3.590	0	3.590
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						

Atentamente,

ANGIE XIMENA LLANTEN MANZANO



Envío documentos a terceros

Reclamante: 9002427421 - FABILU LTDA

Acta Nro: **1986783**

CARR 78 7 B 33 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 27/08/2021

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

Item	Num. Factura	Val. Factura	Documento	Nombre del paciente	Código de barras
1	FS60936	\$23.408.628,00	CC 1144176280	RUEDA PERALTA DANIELA	SOL01492

Código de glosa	Motivo	Val. Glosado inicial	Val. Aceptado IPS	Val. Aceptado ERP	Val. Rechazado
(8.16) Usuario o servicio corresponde a otro plan o responsable	Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, debido a: según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, debido a: según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. Respuesta Glosa: axmoreno - 19/03/2021 Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. Respuesta Glosa: axmoreno - 02/06/2021 Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. Respuesta Glosa: Impira - 30/06/2021 Se ratifica objeción, Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron				

Envío documentos a terceros

Reclamante: 9002427421 - FABILU LTDA

Acta Nro: **1986783**

CARR 78 7 B 33 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 27/08/2021

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: axmoreno - 02/07/2021| según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: jpochoa - 27/08/2021| Se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D.

Nro. glosas: 1	Valor total de glosa inicial:	\$23.408.628,00	\$0,00	\$0,00	\$23.408.628,00
-----------------------	--------------------------------------	------------------------	---------------	---------------	------------------------

Cantidad facturas: 1

Total valor facturas: 23408628

Por Auditoria: **Auditor aseguradora**

Externo: **IPS**



Página 2/2



Antes de imprimir, piense en su compromiso
con el MEDIO AMBIENTE...
Activa IT, ya está comprometido...

Calle 100 No. 9A - 45 Pisos 3,8 y 12 Bogotá. Colombia BOGOTA

Teléfonos: 6464330 - 2916868



CLINICA COLOMBIA

ENVÍO DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES

ENVÍO NO. 5323

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654

DEBE A:

CLINICA COLOMBIA

FECHA DE ELABORACIÓN:

29/10/2021 09:10:39

FACTURA	VALOR PENDIENTE	FECHA GLOSA	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FS 105869	\$541.500	2021-08-13	CC 1144038604	LEIDY JHOANA ECHAVARRIA ARIAS	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
FS 60936	\$23.408.628	2021-01-28	CC 1144176280	DANIELA RUEDA PERALTA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA

TOTAL DOCUMENTOS: 2

TOTAL GLOSAS (\$): 23.950.128

OBSERVACIONES:

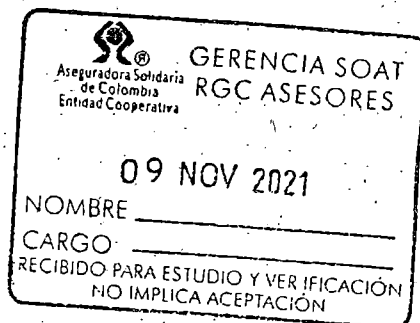
29/10/2021

Usuario: 4228-MAYRA ALEJANDRA VARGAS
COLONIACLINICA COLOMBIA
DEPARTAMENTO COBRANZAS

Recibi

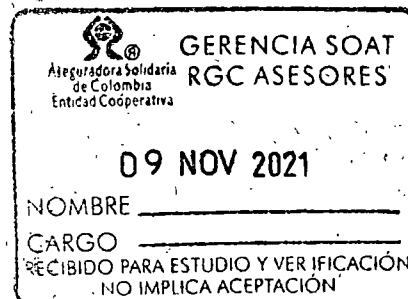
No. Radica

Fecha





FABILU S.A.S
NIT 900242742



Cali, 29 de Octubre de 2021.

Señores

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
NIT 860524654
DIRECCIÓN: CALLE 100 9A 45 P 12
BOGOTA DC - SANTA FE DE BOGOTA D.C.

Asunto: FormatoRespuesta Glosa Factura

Cordial saludo.

Me permito hacer FormatoRespuesta de la(s) glosa(s) presentada(s) a nuestra entidad, así:

Factura: FS 60936

Plan: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA 2020

Envío: 25929

Nº Póliza: 1502-84558-8

Documento Interno	Glosa N°	Fecha	C. General Especifico		V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado		
	225220	31/03/2021	3 08 Soportes / Ayudas diagnosticas		\$23.408.628	\$0	\$23.408.628		
CUENTA	610427	FECHA	17/12/2020	INGRESO	558354	FECHA	29/11/2020	DANIELA RUEDA PERALTA	
Cargo	Descripcion		C. General/Especifico Glosa		C. General/Especifico Respuesta		V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado
CARGOS									
19290	suero orina y otros		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		14.000	0	14.000
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior							
19304	Cuadro hem?ico o hemograma hematocrito y leucograma		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		24.300	0	24.300
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior							
19399	Factor Rh anti D o factor D		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		23.100	0	23.100
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior							
19510	Hemoclasificaci? prueba globular		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		12.900	0	12.900
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior							
19511	Hemoclasificaci? prueba s?ica		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		34.600	0	34.600
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior							
19827	Protrombina tiempo PT		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		35.400	0	35.400
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior							
19828	Prueba de compatibilidad cruzada mayor incluye: hemoclasificaci? de donante receptor		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)		83.200	0	83.200
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior							

19842	Rastreo de anticuerpos irregulares	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	39.500	0	39.500
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
19958	Tromboplastina tiempo parcial (PTT)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	34.500	0	34.500
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
21102	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	64.100	0	64.100
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
21102	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	64.100	0	64.100
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
21201	T?ax (PA o P?A y lateral) reja costal	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	70.200	0	70.200
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
21701	Cr?eo simple	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	489.800	0	489.800
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
21708	Columna cervical dorsal o lumbar (hasta tres espacios)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	455.900	0	455.900
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
21709	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	109.200	0	109.200
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
21709	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	327.600	0	327.600
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
21714	Pelvis	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	455.900	0	455.900
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
38132	Habitaci? bipersonal	3 Soportes / 01 Estancias	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	322.700	0	322.700
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
39145	Consulta de urgencias	3 Soportes / 02 Consultas, Interconsultas y visitas medicas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	57.600	0	57.600
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
39202	Derechos de sala para curaciones	3 Soportes / 41 DESCRIPCION QUIRURGICA	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	20.800	0	20.800
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
87990101	ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES CEREBRALES	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.195.300	0	2.195.300
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				

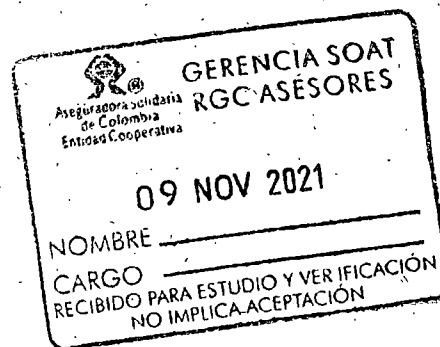
87990102	ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.546.800	0	1.546.800
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
MEDICAMENTOS E INSUMOS						
1801021676	PERNO DE BLOQUEO 4.9X68MM UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
1801021459	TORNILLO CORTICAL 4.5X34 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
1801021157	PERNO DE BLOQUEO 4.9X50MM 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
1801021108	PERNO DE BLOQUEO 4.9X38MM 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
1801020299	TORNILLO CORTICAL 4.5X44MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
1801020298	TORNILLO CORTICAL 4.5X42MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
1801020108	PLACA BLOQ TIBIA PROX LATERAL X 9H DER 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	8.451.000	0	8.451.000
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
1801013462	GUIA OLIVADA 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	355.782	0	355.782
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
0204041695	EQUIPO TRACCION CUTANEA ADULTO L UNIDAD ATC: I - LAB. :MACLO ORTOPEDICOS LTDA	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	85.995	0	85.995
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
0204041555	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD ATC: IIa - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	998	0	998
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
0204041536	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD ATC: IIa - LAB. :SHERLEG LABORATORIES	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.655	0	7.655
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
0204041535	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 1 UNIDAD ATC: IIa - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.447	0	2.447
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				
0204041533	EQUIPO BURETROL DE 150 ML 1 UNIDAD ATC: IIa - LAB. :LABORATORIOS GOTHAPLAST	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	8.250	0	8.250
Observación		No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior				

0204040335	CATETER INTRAVENOSO Nro 18 UNIDAD ATC: III - LAB. :B.BRAUN MELSUNGEN AG	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	3.864	0	3.864
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
1801021470	TORNILLO CORTICAL 4.5X36 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :IMPLAMEQ	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
0204040745	VENDA ELASTICA 6X5 UNIDAD ATC: I- LAB. :DISPROMED M.K	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	6.887	0	6.887
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
0204040451	JERINGA DESECHABLE DE 3 ML UNIDAD ATC: IIa - LAB. :ETERNA S.A	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	618	0	618
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
0102011193	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 500ML BOLSA CUM: 38907-5 ATC: B05CB01 - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.600	0	7.600
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
0102011175	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA CUM: 20108229-1 ATC: B02AA02 - LAB. :SETAA PHARMA S.A.S.	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	17.760	0	17.760
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
0102011150	DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA CUM: 44678-1 ATC: M01AB05 - LAB. :BIO ESTERIL SAS	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.153	0	1.153
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
0204041555	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD ATC: IIa - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	4.990	0	4.990
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
0204041536	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD ATC: IIa - LAB. :SHERLEG LABORATORIES	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.655	0	7.655
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
0204041535	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 1 UNIDAD ATC: IIa - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.447	0	2.447
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
0102010344	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML AMPOLLA CUM: 20001615-2 ATC: N02AX02 LAB. :PROCAPS S.A.	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.783	0	1.783
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
1801021257	TORNILLO CORTICAL 4.5X26 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
1801021197	PERNO DE BLOQUEO 4.9X60MM 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						

1801020326	TORNILLO BLOQUEADO 5.0X65MM AUTORROSCAN UNIDAD - LAB.: NO DEFINIDO	13 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.950.000	0	1.950.000
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
1801021259	TORNILLO CORTICAL 4.5X28 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB.: NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación						
0102051014	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000 ML SOLUCION INYECCABLE 1000CC BOLSA CUM: 38907-1 ATC: B05CB01 LAB.: QUIBI	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	6.654	0	6.654
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						
0102010284	GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECCABLE 160 MG/2ML AMPOLLA CUM: 19988977-4 ATC: J01GB03 LAB.: COLMED.LTDA	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	3.590	0	3.590
Observación No se acepta glosa se sostiene respuesta anterior						

Atentamente,

MAYRA ALEJANDRA VARGAS COLONIA
AUDITOR



Envío documentos a terceros

Reclamante: 9002427421 - FABILU S.A.S

Acta Nro: 2041324

CR 46 9 C - 85 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 19/11/2021

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

Código de glosa	Motivo	Val. Glosado inicial	Val. Aceptado IPS	Val. Aceptado EPS	Val. Rechazado
(3.32) Detalle de cargos	Se glosa en función a 3.32, por la cantidad: 1, por el valor de 84.025 debido a: al analizar los soportes anexos se encuentra que la IPS No adjunta el detalle de cargos de la factura que permita validar la discriminada de los servicios, medicamentos, insumos, procedimientos debidamente identificados con códigos CUPS, SOAT	\$84.025	\$0	\$0	\$0

Nro. glosas: 1		Valor total de glosa inicial:		\$84.025,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00
Item	Num. Factura	Val. Factura	Documento	Nombre del paciente		Código de barras	
3	FS60936	\$23.408.628,00	CC 1144176280	RUEDA PERALTA DANIELA		SOL01492	

Código de glosa	Motivo	Val. Glosado inicial	Val. Aceptado IPS	Val. Aceptado EPS	Val. Rechazado
(8.16) Usuario o servicio corresponde a otro plan o responsable	Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, debido a: según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, debido a: según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. Respuesta Glosa: axmoreno - 19/03/2021 Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito. sin embaroo.	\$23.408.628	\$0	\$0	\$23.408.628

Envío documentos a terceros

Reclamante: 9002427421 - FABILU S.A.S

Acta Nro: **2041324**

CR 46 9 C - 85 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 19/11/2021

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: axmoreno - 02/06/2021| Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: Impira - 30/06/2021| Se ratifica objeción, Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: axmoreno - 02/07/2021| según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: jpochoa - 27/08/2021| Se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: msocha - 19/11/2021| Se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D.

Nro. glosas: 1	Valor total de glosa inicial:	\$23.408.628,00	\$0,00	\$0,00	\$23.408.628,00
-----------------------	--------------------------------------	------------------------	---------------	---------------	------------------------

Envío documentos a terceros

Reclamante: 9002427421 - FABILU S.A.S**Acta Nro:** **2041324**

CR 46 9 C - 85 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 19/11/2021

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

Cantidad facturas: 3**Total valor facturas:** \$25.283.219

NOTA: El documento adjunto es una notificación de glosa, basado en el manual único de glosas, devoluciones y respuestas; por lo tanto el valor total de la glosa que se muestra con fines de facilitar la respuesta y conciliación, puede exceder en algunos casos el valor total de la factura, sin que este valor total de glosa afecte la cartera de las entidades involucradas, con esto se pretende que cada código de glosa sea soportado de manera independiente por las instituciones prestadoras de servicios.

Por Auditoria: SANDRA MILENA GUAYARA
RUBIANO

Externo: IPS



Copias

CLINICA COLOMBIA
ENVÍO DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES

ENVÍO NO. 6015

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654

DEBE A:
CLINICA COLOMBIA

FECHA DE ELABORACIÓN:
30/12/2021 09:12:47

FACTURA	VALOR PENDIENTE	FECHA GLOSA	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FS 105869	\$541.500	2021-08-13	CC 1144038604	LEIDY JHOANA ECHAVARRIA ARIAS	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
FS 134120	\$84.025	2021-11-25	CC 31580788	ZULY GEOVANA RIVERA PIZO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
FS 60936	\$23.408.628	2021-01-28	CC 1144176280	DANIELA RUEDA PERALTA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA

TOTAL DOCUMENTOS: 3
TOTAL GLOSAS (\$): 24.034.153

Usuario: 4228-MAYRA ALEJANDRA VARGAS
COLONIA
CLINICA COLOMBIA
DEPARTAMENTO COBRANZAS

OBSERVACIONES:

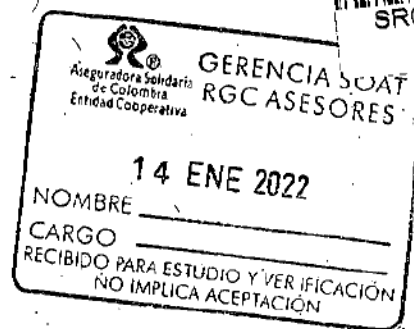
30/12/2021

Recibi
No. Radica

Fecha



Glosa

FABILU S.A.S
NIT 900242742

Calí, 30 de Diciembre de 2021

Señores

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA

NIT 860524654

DIRECCIÓN: CALLE 100 9A 45 P 12

BOGOTÁ DC - SANTA FE DE BOGOTÁ D.C.

Asunto: Formato Respuesta Glosa Factura

Cordial saludo.

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

Factura: FS 60936

Plan: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA 2020

Envío: 25929

Nº Póliza: 1502-84558-8

Documento Interno	Glosa N°	Fecha	C. General Especifico			V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado
	225220	31/03/2021	3 08 Soportes / Ayudas diagnosticas			\$23.408.628	\$0	\$23.408.628
CUENTA	610427	FECHA	17/12/2020	INGRESO	558354	FECHA	29/11/2020	DANIELA RUEDA RERALTA
Cargo	Descripcion		C. General/Especifico Glosa		C. General/Especifico Respuesta	V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado
CARGOS								
19290	suero orina y otros		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	14.000	0	14.000
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	24.300	0	24.300
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
19399	Factor Rh anti D o factor D		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	23.100	0	23.100
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
19510	Hemoclasificación prueba globular		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	12.900	0	12.900
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
19511	Hemoclasificación prueba sílica		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	34.600	0	34.600
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
19827	Protrombina tiempo PT		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	35.400	0	35.400
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
19828	Prueba de compatibilidad cruzada mayor incluye: hemoclasificación de donante receptor		3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	83.200	0	83.200
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						

19842	Rastreo de anticuerpos irregulares	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	39.500	0	39.500
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
19958	Tromboplastina tiempo parcial (PTT)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	34.500	0	34.500
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21102	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	64.100	0	64.100
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21102	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	64.100	0	64.100
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21201	Tax (PA o P'A y lateral) reja costal	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	70.200	0	70.200
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21701	Cráneo simple	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	489.800	0	489.800
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21708	Columna cervical dorsal o lumbar (hasta tres espacios)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	455.900	0	455.900
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21709	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	109.200	0	109.200
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21709	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	327.600	0	327.600
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
21714	Pelvis	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	455.900	0	455.900
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
38132	Habitación bipersonal	3 Soportes / 01 Estancias	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	322.700	0	322.700
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
39145	Consulta de urgencias	3 Soportes / 02 Consultas, Interconsultas y visitas medicas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	57.600	0	57.600
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
39202	Derechos de sala para curaciones	3 Soportes / 41 DESCRIPCION QUIRURGICA	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	20.800	0	20.800
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
87990101	ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES.CEREBRALES	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.195.300	0	2.195.300
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						

87990102	ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.546.800	0	1.546.800
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
MEDICAMENTOS E INSUMOS						
1801021259	TORNILLO CORTICAL 4.5X28 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801020326	TORNILLO BLOQUEADO 5.0X65MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.950.000	0	1.950.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204040745	VENDA ELASTICA 6X5 UNIDAD ATC: I - LAB. :DISPROMED M.K	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	6.887	0	6.887
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204040451	JERINGA DESECHABLE DE 3 ML UNIDAD ATC: IIa - LAB. :ETERNA S.A	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	618	0	618
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021470	TORNILLO CORTICAL 4.5X36 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :IMPLAMEQ	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021257	TORNILLO CORTICAL 4.5X26 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021197	PERNO DE BLOQUEO 4.9X60MM 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041536	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD ATC: IIa - LAB. :SHERLEG LABORATORIES	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.655	0	7.655
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041535	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 1 UNIDAD ATC: IIa - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.447	0	2.447
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021676	PERNO DE BLOQUEO 4.9X68MM UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021459	TORNILLO CORTICAL 4.5X34 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021157	PERNO DE BLOQUEO 4.9X50MM 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801021108	PERNO DE BLOQUEO 4.9X38MM 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						

1801020299	TORNILLO CORTICAL 4.5X44MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801020298	TORNILLO CORTICAL 4.5X42MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801020108	PLACA BLOQ TIBIA PROX LATERAL X 9H DER 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	8.451.000	0	8.451.000
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
1801013462	GUIA OLIVADA 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	355.782	0	355.782
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041695	EQUIPO TRACCION CUTANEA ADULTO L UNIDAD ATC: I - LAB. :MACLO ORTOPEDICOS LTDA	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	85.995	0	85.995
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041555	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD ATC: Iia - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	998	0	998
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041536	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD ATC: Iia - LAB. :SHERLEG LABORATORIES	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.655	0	7.655
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041535	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 1 UNIDAD ATC: Iia - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.447	0	2.447
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041533	EQUIPO BURETROL DE 150 ML 1 UNIDAD ATC: Iia - LAB. :LABORATORIOS GOTHAPLAST	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	8.250	0	8.250
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204040335	CATETER INTRAVENOSO Nro 18 UNIDAD ATC: III - LAB. :B.BRAUN MELSUNGEN AG	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	3.864	0	3.864
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102011193	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECCABLE 0.9% X 500ML BOLSA CUM: 38907-5 ATC: B05CB01 - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.600	0	7.600
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102011175	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECCABLE 500MG/5ML AMPOLLA CUM: 20108229-1 ATC: B02AA02 - LAB. :SETAA PHARMA S.A.S.	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	17.760	0	17.760
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0102011150	DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECCABLE 75MG/3ML AMPOLLA CUM: 44678-1 ATC: M01AB05 - LAB. :BIO ESTERIL SAS	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.153	0	1.153
Observación NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR						
0204041555	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD ATC: Iia - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	4.990	0	4.990

Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR					
0102010344	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML AMPOLLA CUM: 20001615-2 ATC: N02AX02 LAB.: PROCAPS S.A.	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.783	0	1.783
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR					
0102051014	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE 1000CC BOLSA CUM: 38907-1 ATC: B05CB01 LAB.: QUIBI	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	6.654	0	6.654
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR					
0102010284	GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 160 MG/2ML AMPOLLA CUM: 19988977-4 ATC: J01GB03 LAB.: COLMED LTDA	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	3.590	0	3.590
Observación		NO SE ACEPTA GLOSA SE SOSTIENE RESPUESTA ANTERIOR					

Atentamente,

MAYRA ALEJANDRA VARGAS COLONIA
AUDITOR

Envío documentos a terceros

Reclamante: 9002427421 - FABILU S.A.S

Acta Nro: 2088636

CR 46 9 C - 85 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 26/01/2022

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

Código de glosa	Motivo	Val. Glosado inicial	Val. Aceptado IPS	Val. Aceptado ERP	Val. Rechazado
(6.08) Ayudas diagnosticas	Se glosa en función a 6.08, por la cantidad: 1, por el valor de 923.800 debido a: No se evidencia indicación clínica signos o síntomas que soporte toma de TAC de columna y 4 espacios, se objetan Respuesta Glosa: jpochoa - 26/01/2022 se reitera, No se evidencia indicación clínica signos o síntomas que soporte toma de TAC de columna y 4 espacios				
(6.08) Ayudas diagnosticas	Se glosa en función a 6.08, por la cantidad: 1, por el valor de 139.000 debido a: No se evidencia signos o síntomas que soporten toma de rx de tórax, rx de humero se objeta Respuesta Glosa: jpochoa - 26/01/2022 se reitera objeción, No se evidencia signos o síntomas que soporten toma de rx de tórax, rx de humero se objeta				
(6.08) Ayudas diagnosticas	Se glosa en función a 6.08, por la cantidad: 1, por el valor de 194.800 debido a: No se evidencia indicación clínica ni soporte de 2 hemogramas 2 PT y 2 PTT se objetan Respuesta Glosa: jpochoa - 26/01/2022 se reitera, No se evidencia indicación clínica ni soporte de 2 hemogramas 2 PT y 2 PTT se objetan				

Nro. glosas: 6	Valor total de glosa inicial:	\$10.239.699,00	\$0,00	\$0,00	\$10.239.699,00
-----------------------	--------------------------------------	------------------------	---------------	---------------	------------------------

Item	Num. Factura	Val. Factura	Documento	Nombre del paciente	Código de barras
3	FS60936	\$23.408.628,00	CC 1144176280	RUEDA PERALTA DANIELA	SOL01492

Código de glosa	Motivo	Val. Glosado inicial	Val. Aceptado IPS	Val. Aceptado ERP	Val. Rechazado
(8.16) Usuario o servicio corresponde a otro plan o	Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, debido a: según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que				



Página 5/7



Antes de imprimir, piense en su compromiso con el MEDIO AMBIENTE...
Activa IT, ya está comprometido...

Calle 100 No. 9A - 45 Pisos 3,8 y 12 Bogotá. Colombia BOGOTÁ

Teléfonos: 6464330 - 2916868

Reclamante: 9002427421 - FABILU S.A.S

Acta Nro: **2088636**

CR 46 9 C - 85 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 26/01/2022

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

responsable

las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, debido a: según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: axmoreno - 19/03/2021| Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: axmoreno - 02/06/2021| Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: Impira - 30/06/2021| Se ratifica objeción, Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: axmoreno - 02/07/2021| según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: jpochoa - 27/08/2021| Se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que

Envío documentos a terceros

Reclamante: 9002427421 - FABILU S.A.S

Acta Nro: **2088636**

CR 46 9 C - 85 CALI VALLE DEL CAUCA

Fecha: 26/01/2022

La presente acta contiene la relación de glosas generadas al número de factura relacionado. Se solicita respetuosamente reunir toda la documentación necesaria para soportar dichas glosas.

las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: msocha - 19/11/2021| Se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. || Respuesta Glosa: cavilac - 24/12/2021| Se reitera glosa total de todos los servicios 23.408.628, de acuerdo con auditoria de campo no se puede reconocer siniestro toda vez que corresponde a un evento no cubierto por este plan de beneficios, siendo el at el 29112020 IPS adjunta furips, la placa QDT74D no estuvo involucrada en el accidente, no lo ocasionaron, no acuerdo entre las partes. || Respuesta Glosa: jpochoa - 26/01/2022| Se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D.

Nro. glosas: 1	Valor total de glosa inicial:	\$23.408.628,00	\$0,00	\$0,00	\$23.408.628,00
-----------------------	--------------------------------------	------------------------	---------------	---------------	------------------------

Cantidad facturas: 3

Total valor facturas: 23694601

Por Auditoria: **Auditor aseguradora**

Externo: **IPS**



Página 7/7



Antes de imprimir, piense en su compromiso
con el MEDIO AMBIENTE...
Activa IT, ya está comprometido...

Calle 100 No. 9A - 45 Pisos 3,8 y 12 Bogotá. Colombia BOGOTA

Teléfonos: 6464330 - 2916868



CLINICA COLOMBIA
ENVÍO DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES

ENVÍO NO. 8786

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654

DEBE A:

CLINICA COLOMBIA

FECHA DE ELABORACIÓN:

09/06/2022 10:06:14

FACTURA	VALOR PENDIENTE	FECHA GLOSA	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FS 122552	\$10.239.699	2021-10-22	CC 31580788	ZULY GEOVANA RIVERA PIZO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
FS 60936	\$23.408.628	2021-03-31	CC 1144176280	DANIELA RUEDA PERALTA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA
TOTAL DOCUMENTOS: 2					
TOTAL GLOSAS (\$): 33.648.327					

OBSERVACIONES:

RESPUESTA GLOSA RATIFICADA
ASEGURADORA SOLIDARIA DE
COLOMBIA LTDA ENTIDAD
COOPERATIVA

Usuario: **3586-CARLOS ALBERTO FRESNEDA SAENZ**

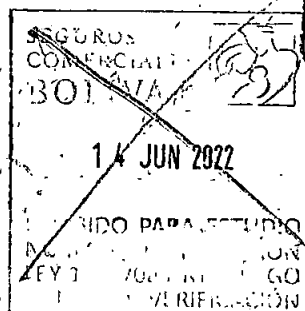
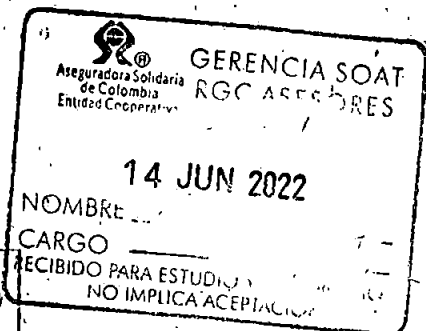
CLINICA COLOMBIA

DEPARTAMENTO COBRANZAS

Recibi

No. Radica

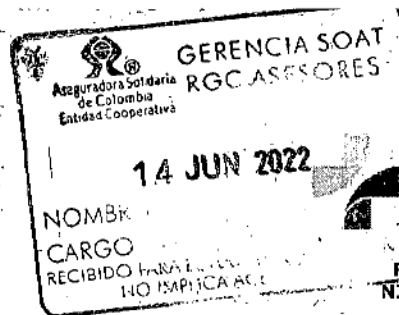
Fecha



6/6/22, 17:16



S18-04



CLÍNICA COLOMBIA ES
Salud para todos

FABILU S.A.S
NIT 900242742



SRG02851

Cali, 06 de Junio de 2022

Señores

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA

NIT 860524654

DIRECCIÓN: CALLE 100 9A 45 P 12

BOGOTÁ DC - SANTA FE DE BOGOTÁ D.C.

Asunto: FormatoRespuesta Glosa Factura

Cordial saludo.

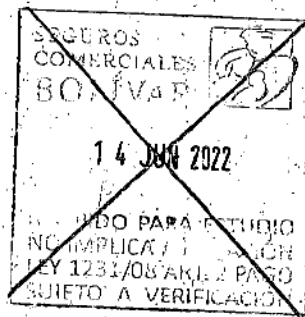
Me permito hacer FormatoRespuesta de la(s) glosa(s) presentada(s) a nuestra entidad, así:

Factura: FS 60936

Plan: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA 2020

Envío: 25929

Nº Póliza: 1502-84558-8



Documento Interno	Glosa Nº	Fecha	C. General	Especifico	V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado
	225220	31/03/2021	3 08 Soportes /	Ayudas diagnósticas.	\$23.408.628	\$0	\$23.408.628
CUENTA	610427	FECHA	17/12/2020	INGRESO	558354	FECHA	29/11/2020
CARGO		Descripción	C. General/Especifico	Glosa	C. General/Especifico	Respuesta	V. Glosa
							V. Aceptado
							V. No Aceptado
CARGOS							
19290	suero orina y otros	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	14.000	0	14.000	
Observación							
SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoría interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago							
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	24.300	0	24.300	
Observación							
SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoría interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago							
19399	Factor Rh anti D o factor D	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	23.100	0	23.100	
Observación							
SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoría interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago							

19510	Hemodiasificación prueba	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	12.900	0	12.900
Observación		SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago				
19511	Hemodiasificación prueba sérica	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	34.600	0	34.600
Observación		SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago				
19827	Protrombina tiempo PT	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	35.400	0	35.400
Observación		SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago				
19828	Prueba de compatibilidad cruzada mayor incluye hemodiasificación de donante receptor	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	83.200	0	83.200
Observación		SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza está en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago				
19842	Rastreo de anticuerpos irregulares	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	39.500	0	39.500
Observación		SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza está en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago				
19958	Tromboplastina tiempo parcial (PTT)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	34.500	0	34.500
Observación		SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el				

	RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
21102	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	64.100	0	64.100
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
21102	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	64.100	0	64.100
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
21201	T?ax (PA o P A y lateral) reja costal	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	70.200	0	70.200
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
21701	Cr?eo simple	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	489.800	0	489.800
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
21708	Columna cervical dorsal o lumbar (hasta tres espacios)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	455.900	0	455.900
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
21709	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	109.200	0	109.200
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el					

	RUNT donde se evidencia que la póliza está en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
21709	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	327.600	0	327.600
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza está en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
21714	Pelvis	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	455.900	0	455.900
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza está en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
38132	Habitación bipersonal	3 Soportes / 01 Estancias	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	322.700	0	322.700
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza está en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
39145	Consulta de urgencias	3 Soportes / 02 Consultas, Interconsultas y visitas medicas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	57.600	0	57.600
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza está en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
39202	Derechos de sala para curaciones	3 Soportes / 41 DESCRIPCION QUIRURGICA	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	20.800	0	20.800
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza está en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
87990101	ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES CEREBRALES	3 Soportes / 08 Ayudas diagnósticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.195.300	0	2.195.300
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza está en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					

RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago						
87990102	ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.546.800	0	1.546.800
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
MEDICAMENTOS E INSUMOS						
1801021470	TORNILLO CORTICAL 4.5X36 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :IMPLAMEQ	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
1801020298	TORNILLO CORTICAL 4.5X42MM AUTOROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
0204041533	EQUIPO BURETROL DE 150 ML 1 UNIDAD ATC: IIA - LAB. :LABORATORIOS GOTHAPLAST	3 Soportes / 08 Ayudas diagnosticas	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	8.250	0	8.250
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
0204040335	CATETER INTRAVENOSO Nro. 18 UNIDAD ATC: III - LAB. :B.BRAUN MELSUNGEN AG	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	3.864	0	3.864
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
0102011193	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 500ML BOLSA CUM: 38907-5 ATC: B05CB01 - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.600	0	7.600
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo,					

	modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos/ aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago.					
0102011175	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA CUM: 20108229-1 ATC: B02AA02 - LAB. SETAA PHARMA S.A.S.	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	17.760	0 17.760
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago.					
0102011150	DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA CUM: 44678-1 ATC: M01AB05 - LAB. BIO ESTERIL SAS	3 Soportes / Medicamentos	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.153	0 1.153
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago.					
1801021676	PERNO DE BLOQUEO 4.9X68MM UNIDAD - LAB. : NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0 780.000
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago.					
1801021459	TORNILLO CORTICAL 4.5X34 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. : NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0 480.000
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago.					
1801021157	PERNO DE BLOQUEO 4.9X50MM 1 UNIDAD - LAB. : NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0 780.000
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago.					
1801021108	PERNO DE BLOQUEO 4.9X38MM 1 UNIDAD - LAB. : NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales		9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0 780.000

Observación		SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago				
1801020299	TORNILLO CORTICAL 4.5X44MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD LAB.:NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación		SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago				
1801020108	PLACA BLOQ TIBIA PROX LATERAL X 9H DER 1 UNIDAD LAB.:NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	8.451.000	0	8.451.000
Observación		SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago				
1801013462	GUIA OLIVADA 1 UNIDAD LAB.:NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	355.782	0	355.782
Observación		SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago				
0204041695	EQUIPO TRACCION CUTANEA ADULTO L UNIDAD ATC: I - LAB. :MACLO ORTOPEDICOS LTDA	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	85.995	0	85.995
Observación		SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago				
0204041555	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD ATC: Ila - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	998	0	998
Observación		SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago				
0204041536	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.655	0	7.655

	ATC: I1a - LAB. :SHERLEG LABORATORIES						
Observación	<p>SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN.</p> <p>No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago</p>						
0204041535	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 1 UNIDAD ATC: I1a - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.447	0	2.447	
Observación	<p>SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN.</p> <p>No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago</p>						
0102010344	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML AMPOLLA CUM: 20001615-2 ATC: N02AX02 LAB. :PROCAPS S.A.	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.783	0	1.783	
Observación	<p>SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN.</p> <p>No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago</p>						
0102010284	GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 160 MG/2ML AMPOLLA CUM: 19988977-4 ATC: J01GB03 LAB. :COLMED LTDA	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	3.590	0	3.590	
Observación	<p>SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN.</p> <p>No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago</p>						
1801021259	TORNILLO CORTICAL 4.5X28 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000	
Observación	<p>SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN.</p> <p>No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago</p>						
1801020326	TORNILLO BLOQUEADO 5.0X65MM AUTORROSCAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	1.950.000	0	1.950.000	
Observación	<p>SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN.</p> <p>No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoria interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago</p>						

	entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
0204040745	VENDA ELÁSTICA 6X5 UNIDAD ATC: I - LAB. :DISPROMED M.K.	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	6.887	0	6.887
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoría interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
0204040451	JERINGA DESECHABLE DE 3 ML UNIDAD ATC: IIa - LAB. :ETERNIA S.A	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	618	0	618
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoría interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
1801021257	TORNILLO CORTICAL 4.5X26 MM AUTOTARRAJAN 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	480.000	0	480.000
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoría interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
1801021197	PERNO DE BLOQUEO 4.9X60MM 1 UNIDAD - LAB. :NO DEFINIDO	3 Soportes / 06 Materiales	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	780.000	0	780.000
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoría interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
0204041536	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD ATC: IIa - LAB. :SHERLEG LABORATORIES	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	7.655	0	7.655
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoría interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la póliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago					
0204041535	EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCIONES MACROGOTEO 13 UNIDAD ATC: IIa - LAB. :PROTEX	3 Soportes / 07 Medicamentos	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	2.447	0	2.447
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoría interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica					

	de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago.							
0204041555	DERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD ATC: IIA - LAB. :PROTEX	3 Soportes Medicamentos	/	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	4.990	0	4.990
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoría interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago							
0102051014	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE 1000CC BOLSA CUM: 38907-1 ATC: B05CB01 - LAB.: QUIBI	3 Soportes Medicamentos	/	07	9 Respuestas a glosas o devoluciones / 99 SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)	6.654	0	6.654
Observación	SE SOLICITA CITA DE CONCILIACIÓN. No se acepta devolución de la factura FS60936, en nuestra auditoría interna se pudo verificar que la lesionada se movilizaba en la motocicleta de placas QDT74D con póliza vigente 845588 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se parte del principio de la buena fe del paciente que la información suministrada es verídica de la primera atención la cual se confirmó en el informe de ambulancia quien nos da información en cuanto a tiempo, modo, lugar hechos, dirección, teléfono, documentación presentada por el vehículo automotor. Conforme a lo anterior la entidad presta los servicios cubriendo los gastos médicos quirúrgicos que se sustentan en la validación de derechos aplicados al usuario con base al Art. 83 de la Constitución Política de Colombia (?) Art 83. se realiza verificación en el RUNT donde se evidencia que la poliza esta en estado VIGENTE con la aseguradora. Favor continuar con el trámite de pago							

Atentamente,

CARLOS ALBERTO FRESNEDA SAENZ



ACTA DE CONCILIACIÓN

Acta Nro : 2292542

Fecha Acta: 28/08/2022

Entre la IPS: FABILU S.A.S NIT 9002427421 Y Aseguradora Solidaria de Colombia-SOAT NIT 8605246549

El día 25 de agosto de 2022 siendo las 12:00 a. m., se reunieron en Skype, por parte de **Aseguradora Solidaria de Colombia-SOAT**: Carolina Avila Cueca (Auditor Profesional) y por parte de **FABILU S.A.S**: José Gustavo Coronell Nigro (Auditor Médico), con el fin de conciliar las facturas objetadas (10) por: Aseguradora Solidaria de Colombia-SOAT. El monto de las glosas que se procede a conciliar es de \$ 116.922.144. Como resultado de la conciliación Aseguradora Solidaria de Colombia-SOAT asume \$ 26.675.849; IPS asume \$ 10.895.769; rechazado \$ 79.350.526

Nro. Factura	Fecha fact-rad	Valor factura	Valor a conciliar	Descripción objeción	Aceptado IPS	Reconoce aseguradora	Rechazado	Observaciones
FS106306	04/08/2021	\$23,694,601	\$23,694,601	Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, por el valor de 23.694.601 debido a: según procedimiento de auditoria de campo se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta de placa WIB18C. Lo anterior se corrobora con la información recibida por el paciente quien detalla características de la moto las cuales no coinciden con la moto registrada en el Formulario Unico de reclamacion. // Respuesta Glosa: jpochoa - 05/11/2021 se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta de placa WIB18C. Lo anterior se corrobora con la información recibida por el paciente quien detalla características de la moto las cuales no coinciden con la moto registrada en el Formulario Unico de reclamacion. // Respuesta Glosa: jpochoa - 26/01/2022 se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta de placa WIB18C. Lo anterior se corrobora con la información recibida por el paciente quien detalla características de la moto las cuales no coinciden con la moto registrada en el Formulario Unico de reclamación. // Respuesta Glosa: jbonilla - 13/04/2022 se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta de placa WIB18C. Lo anterior se corrobora con la información recibida por el paciente quien detalla características de la moto las cuales no coinciden con la moto registrada en el Formulario Unico de reclamación. // Respuesta Glosa: cavilac - 17/06/2022 Se reitera atención, según procedimiento de auditoria de campo se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta de placa WIB18C, no acuerdo entre las partes.	\$0	\$0	\$23,694,601	Se reitera atención, según procedimiento de auditoria de campo se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta de placa WIB18C, no acuerdo entre las partes.
FS122540	04/10/2021	\$23,783,612	\$23,783,612	Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, por el valor de 23.783.612 debido a: según procedimiento de auditoria de campo se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa CFT26A. Lo anterior se corrobora con la información recibida por testigos y registro de transito quienes refieren accidente ocurrió en la moto con placa CTF26A marca YAMAHA, servicio PARTICULAR, color PURPURA, modelo 2017. // Respuesta Glosa: jpochoa - 27/12/2021 se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa CFT26A. // Respuesta Glosa: jpochoa - 31/01/2022 se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa CFT26A. // Respuesta Glosa: cavilac - 17/06/2022 Se reitera atención, según procedimiento de auditoria de campo se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa CFT26A, no acuerdo entre las partes.	\$0	\$0	\$23,783,612	Se reitera atención, según procedimiento de auditoria de campo se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa CFT26A, no acuerdo entre las partes.
FS170516	27/04/2022	\$26,666,941	\$16,116,938	Se glosa en función a 2.06, por la cantidad: 3, por el valor de 16.116.938 debido a: Los valores que vienen relacionados y/o justificados en los soportes de la factura para las mini placas y el mini tornillo presentan diferencias significativas respecto de los valores de distribución, venta y/o comercialización para dispositivos médicos de las compañías que producen con estándares de calidad superior. En atención a lo anterior, el valor de reconocimiento para las mini placas es de 930000 en promedio y el mini tornillo es de 1200000 // Respuesta Glosa: saranalez - 08/08/2022 se ratifica glosa Los valores que vienen relacionados y/o justificados en los soportes de la factura para las mini placas y el mini tornillo presentan diferencias significativas respecto de los valores de distribución, venta y/o comercialización para dispositivos médicos de las compañías que producen con estándares de calidad superior. En atención a lo anterior, el valor de reconocimiento para las mini placas es de 930000 en promedio y el mini tornillo es de 1200000	\$4,331,403	\$11,785,535	\$0	IPS acepta parcialmente mvc maos se reconoce la diferencia por encontrarse dentro de las tarifas promedio del mercado.

ACTA DE CONCILIACIÓN

Acta Nro : 2292542

Fecha Acta: 28/08/2022

Entre la IPS: FABILU S.A.S NIT 9002427421 Y Aseguradora Solidaria de Colombia-SOAT NIT 8605246549

El día 25 de agosto de 2022 siendo las 12:00 a. m., se reunieron en Skype, por parte de **Aseguradora Solidaria de Colombia-SOAT**: Carolina Avila Cueva (Auditor Profesional) y por parte de **FABILU S.A.S**: José Gustavo Coronell Nigro (Auditor Médico), con el fin de conciliar las facturas objetadas (10) por: Aseguradora Solidaria de Colombia-SOAT. El monto de las glosas que se procede a conciliar es de \$ 116.922.144. Como resultado de la conciliación Aseguradora Solidaria de Colombia-SOAT asume \$ 26.675.849; IPS asume \$ 10.895.769; rechazado \$ 79.350.526

Nro. Factura	Fecha fact-rad	Valor factura	Valor a conciliar	Descripción objeción	Aceptado IPS	Reconoce aseguradora	Rechazado	Observaciones
FS60936	14/01/2021	\$23,408,628	\$23,408,628	Se glosa en función a 8.16, por la cantidad: 1, debido a: según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. // Respuesta Glosa: axmoreno - 19/03/2021 Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. // Respuesta Glosa: axmoreno - 02/06/2021 Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. // Respuesta Glosa: Impira - 30/06/2021 Se ratifica objeción, Según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. // Respuesta Glosa: axmoreno - 02/07/2021 según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. // Respuesta Glosa: jpochoa - 27/08/2021 Se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. // Respuesta Glosa: msocha - 19/11/2021 Se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. // Respuesta Glosa: cavilac - 24/12/2021 Se reitera glosa total de todos los servicios 23.408.628, de acuerdo con auditoria de campo no se puede reconocer siniestro toda vez que corresponde a un evento no cubierto por este plan de beneficios, siendo el at el 29112020 IPS adjunta furips, la placa QDT74D no estuvo involucrada en el accidente, no lo ocasionaron, no acuerdo entre las partes. // Respuesta Glosa: jpochoa - 26/01/2022 Se reitera objeción, según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D. // Respuesta Glosa: cavilac - 17/06/2022 Se reitera atención según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D, no acuerdo entre las partes.	\$0	\$0	\$23,408,628	Se reitera atención según procedimiento de auditoria de campo, se pudo determinar que las lesiones sufridas por el paciente si son consecuencia de un accidente de tránsito, sin embargo, las mismas no fueron ocasionadas por la motocicleta vehículo de placa QDT74D, no acuerdo entre las partes.

Total a conciliar: 116922144
Total aceptado IPS: 10895769
Reconoce asegurador: 26675849
Total rechazado: 79350526
Total saldo: 0


	ACTA DE CONCILIACIÓN	Acta Nro : 2292542
		Fecha Acta: 28/08/2022

Entre la IPS: FABILU S.A.S NIT 9002427421 Y Aseguradora Solidaria de Colombia-SOAT NIT 8605246549

El día 25 de agosto de 2022 siendo las 12:00 a. m., se reunieron en Skype, por parte de **Aseguradora Solidaria de Colombia-SOAT**: Carolina Avila Cueca (Auditor Profesional) y por parte de **FABILU S.A.S**: José Gustavo Coronell Nigro (Auditor Médico), con el fin de conciliar las facturas objetadas (10) por: Aseguradora Solidaria de Colombia-SOAT. El monto de las glosas que se procede a conciliar es de \$ 116.922.144. Como resultado de la conciliación Aseguradora Solidaria de Colombia-SOAT asume \$ 26.675.849; IPS asume \$ 10.895.769; rechazado \$ 79.350.526


OBSERVACIONES: Aseguradora Solidaria De Colombia Entidad Cooperativa informa que pagará las sumas conciliadas en esta acta, hasta el saldo existente de la cobertura disponible para los amparos de Gastos Médicos y/o Gastos De Transporte de póliza SOAT y de igual manera se tendrá en cuenta lo citado por el Código de Comercio Art 1081, prescripción de acciones y la regulación de tarifas según Decreto 2423/96 para la fecha de atención del lesionado.

Para constancia se firma en Skype a los 25 días del mes de agosto del año de 2022 por los representantes autorizados de las partes.

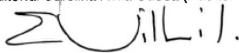


 Por IPS: José Gustavo Coronell Nigro (Auditor Médico)

 Por IPS:



 Por Auditoría: Carolina Avila Cueca (Auditor Profesional)



 Por Auditoría: Edgar Villamil (Director Médico)





REPUBLICA DE COLOMBIA RESOLUCIÓN 01915 28 MAY 2008
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO
PERSONAS JURÍDICAS -FURIPS

I. DATOS DE LA RECLAMACIÓN

Fecha Radicación: RG Número consecutivo de la reclamación:
No Radicado anterior(Respuesta a glosa, marcar X en RG) No Factura/Cuenta cobro: FS60936

II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: FABILU S.A.S
Código Habilitación: 760010807701 Nit: 9002427421

III. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Primer Apellido: RUEDA Segundo Apellido: PERALTA
Primer Nombre: DANIELA Segundo Nombre:
Tipo de Documento: CC No Documento: 1144176280
Fecha de Nacimiento: 17/03/1994 Sexo: F
Fecha de fallecimiento:
Dirección Residencia: CARRERA 1B 54A 39
Departamento: VALLE DEL CAUCA Cod: 76 Telefono: 3105803305
Municipio: CALI Cod: 001
Condición del Accidentado: [] Peaton [] Ciclista [] Ocupante [X] Conductor

IV. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO.

Naturaleza del evento:
Naturales: Accidente de tránsito [X] Sismo [] Maremoto [] Erupción volcánica [] Deslizamiento de tierra [] Inundación []
Avalancha [] Incendio natural [] Rayo [] Vendaval [] Tornado [] Huracán []
Otro []
Terroristas: Explosión terrorista [] Incendio terrorista [] Combate [] Ataques a Municipios [] Masacre [] Desplazados []
Mina Antipersonal []
Dirección de la ocurrencia: TRONCAL 25 KILOMETRO 104
Fecha de ocurrencia del evento: 29/11/2020 Hora de ocurrencia del evento: 04:12
Departamento: VALLE DEL CAUCA Cod: 76
Municipio: JAMUNDÍ Cod: 364 Zona: U [X] R []
Descripción del Otro Evento:

V. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado [X] Asegurado D.2497 No No Asegurado - Sin Placa No Asegurado - Propietario indeterminado V. Fantasma Poliza falsa
Marca: YAMAHA Placa: QDT74D
Tipo de Vehículo: Automóvil Bus Buseta Camión
Camioneta Camper Microbús Tractocamión
Motocicleta Motocarro Moto triciclo Cuatrimoto
Moto Extranjera Vehículo Extranjero Volqueta
Código de la aseguradora: AT1502
Nro. de la Poliza: 845588 Intervención de la autoridad: SI NO [X]
Vigencia Desde: 27/10/2020 Hasta: 26/10/2021 Cobro por excedente de la póliza: SI [] NO [X]
Número de radicado SIRAS

VI. DATOS RELACIONADOS CON LA ATENCION DE LA VICTIMA

Código cups de servicio principal de hospitalización Complejidad del servicio prestado 1
Codigo cups del procedimiento quirúrgico principal Codigo cups del procedimiento quirúrgico secundario
Se presto servicio UCI 1 Días de UCI reclamados

VII. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

Primer Apellido: RUEDA Segundo Apellido: PERALTA
Primer Nombre: DANIELA Segundo Nombre:
Tipo documento: CC Nro. Documento: 1144176280
Dirección Residencia: CARRERA 1B 54A 39
Departamento: VALLE DEL CAUCA Cod: 76 Telefono: 3105803305
Municipio Residencia: CALI Cod: 001

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

Primer Apellido: RUEDA Segundo Apellido: PERALTA
 Primer Nombre: DANIELA Segundo Nombre:
 Tipo documento: CC Nro. Documento: 1144176280
 Dirección Residencia: CARRERA 1B 54A 39
 Departamento: VALLE DEL CAUCA Cod: 76 Telefono: 3105803305
 Municipio Residencia: CALI Cod: 001

IX. DATOS DE REMISIÓN

Tipo Referencia: Remisión[] Orden de Servicio [] Recibe Paciente []
 Fecha Remisión: a las
 Prestador que remite:
 Código Habilitación:
 Profesional que remite: Cargo:
 Fecha de Aceptación: a las
 Prestador que Recibe:
 Código Habilitación:
 Profesional que recibe : Cargo: Placa de la Ambulancia:

X. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VICTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (transporte primario) y cuando se realiza en ambulancia de la misma IPS.

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

XI. CERTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha ingreso: 29/11/2020 a las 06:54 Fecha Egreso: 02/12/2020 a las 20:36
 Código de diagnostico principal de ingreso: T07X Código de diagnostico principal de Egreso: S723
 Código de diagn?stico de ingreso asociado 1: Código de diagn?stico de egreso asociado 1: S821
 Código de diagn?stico de ingreso asociado 2: Código de diagn?stico de egreso asociado 2: Z988

XII. DATOS DEL MEDICO O PROFESIONAL TRATANTE

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

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

Tipo documento: CC No. documento: 1053816925
 Número de registro médico: 1053816925

XIII. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	23.408.628	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico numero 2.

XIV. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Manifestación de Servicios Habilitados SI [X] NO []

Descripción del evento:

CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SUFRE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN VÍA PÚBLICA
 AL COLISIONAR CONTRA VEHICULO SUFRIENDO LESIONES



FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
 NOMBRE

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
 REPRESENTANTE LEGAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.176.280**
RUEDA PERALTA

APELLIDOS
DANIELA

NOMBRES
Daniela Rueda Peralta
 FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020269407

PLACA **QDT74D** MARCA **YAMAHA** LINEA **YW125X - BWS 125X** MODELO **2015**

CILINDRADA CC **125** COLOR **GRIS**

CLASE DE VEHICULO **MOTOCICLETA** TIPO CARROCERIA **TURISMO** COMBUSTIBLE **GASOLINA** SERVICIO **PARTICULAR**

NÚMERO DE MOTOR **E3M2E094611**

NÚMERO DE SERIE *****

REG N VIN **9FKKE2014F2094611**

REG N NÚMERO DE CHASIS **9FKKE2014F2094611**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
RUEDA PERALTA DANIELA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1144176280



FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1994**
CALI
(VALLE)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

22-MAR-2012 CALI
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3100150-00435407-F-1144176280-20130510 0032998757A 1 2862239027

RESTRICCIÓN MOVILIDAD BLINDAJE POTENCIA HP
 ***** 9

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN I/E FECHA IMPORT. PUERTAS
902014000256844 **1** **17/12/2014** **0**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. LIC. TTO. FECHA VENCIMIENTO
29/12/2014 **13/02/2020** *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTE MCPAL PRADERA




LT02005845325

La salud
es de todos

Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1144176280
NOMBRES	DANIELA
APELLIDOS	RUEDA PERALTA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/11/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de
Impresión:

11/29/2020
06:50:42

Estación de
origen:

190.145.29.166

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

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

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



[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

RUNT

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

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

PLACA DEL VEHÍCULO: **QDT74D**NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO: **10020269407**ESTADO DEL VEHÍCULO: **ACTIVO**TIPO DE SERVICIO: **Particular**CLASE DE VEHÍCULO: **MOTOCICLETA**

Información general del vehículo

MARCA: **YAMAHA**LÍNEA: **YW125X - BWS 125X**MODELO: **2015**COLOR: **GRIS**

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR: **E3M2E094611**NÚMERO DE CHASIS: **9FKKE2014F2094611**NÚMERO DE VIN: **9FKKE2014F2094611**CILINDRAJE: **125**TIPO DE CARROCERÍA: **TURISMO**TIPO COMBUSTIBLE: **GASOLINA**FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA): **29/12/2014**AUTORIDAD DE TRÁNSITO: **STRIA TToytTE MCPAL PRADERA**GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD: **NO**CLÁSICO O ANTIGUO: **NO**REPOTENCIADO: **NO**REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO): **NO**

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO): **NO**

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO): **NO**

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO): **NO**

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO): **NO**

PUERTAS:

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

(<http://www.runt.com.co/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Estado
845588	26/10/2020	27/10/2020	26/10/2021	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	☑ VIGENTE
77243754	26/10/2019	27/10/2019	26/10/2020	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	☑ NO VIGENTE
38372018	15/01/2018	17/01/2018	16/01/2019	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	☑ NO VIGENTE

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-11-29	<p>08:45 jormaybe - JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : DANIELA RUEDA PERALTA EDAD 26 AÑOS MC: "ME CAI DE LA MOTO"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : EA: PACIENTE DE 26 AÑOS SIN ANT PATOLOGICOS RELEVANTES, CON CUADRO CLINICO DE 9 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA DE CADERA Y MID DERECHO, POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO, LA PACIENTE REFIERE HABER CONSULTADO INICIALMENTE A LA CLINICA SANTA CLARA EN DONDE REALIZAN MANEJO INICIAL Y REMITEN, ASOCIADO PRESENTA EDEMA, DOLOR A LA MOVILIZACION DE MID, ROTACION EXTERNA, SANGRADO ACTIVO POR RODILLA DERECHA EN DONDE PRESENTA DOS LESIONES, ASOCIADO REFIERE TRAUMA EN CABEZA.</p> <p>ANT PATOLOGICOS: NIEGA ANT ALERGICOS: NIEGA ANT QUIRURGICOS: NIEGA ANT FARMACOLOGICOS: NIEGA ANT LABORALES: BANCO DE BOGOTA</p> <p>SE ATIENDE LA PACIENTE CON EPP ADECUADOS (BATA, TAPABOCAS N95 Y QUIRURGICO, POALINAS, GORRO Y GUANTES).</p> <p>PROTOCOLO COVID: NIEGA SINTOMAS COMO (TOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ANOSMINA, AGEUSIA, FIERE, NEXO PARA SARS COV2)</p>

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES		
OTROS	OP	DETALLE
Otros	NO	ANT PATOLOGICOS: NIEGA ANT ALERGICOS: NIEGA ANT QUIRURGICOS: NIEGA ANT FARMACOLOGICOS: NIEGA ANT LABORALES: BANCO DE BOGOTA

ANTECEDENTES FAMILIARES		
ANTECEDENTES		
FAMILIARES	OP	DETALLE
Otros	NO	DESCONOCE

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE		
SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
General	NIEGA	29/11/2020 08:17

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	2020-11-29	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESENCIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Extremidades	ANORMAL	SIMETRICAS, MOVILES, EDEMA DE MID, ROTACION EXTERNA DE MID, SANGRADO ACTIVO EN RODILLA DERECHA, PULSOS PRESENTES.
Cabeza y Cuello	ANORMAL	ESTIGMAS DE CONTUSION EN LA CABEZA HEMATOMA TEMPORAL DERECHO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS				
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO
T07X	Traumatismos multiples - no especificados			JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA
				2020-11-29

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-11-29	<p>08:48 jormaybe - JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL) **Obs: DERECHO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE **Obs: TRAUMA</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 500ML BOLSA - LAB. :QUIBI 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. :SETAA PHARMA S.A.S. 2 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :BIO ESTERIL SAS 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:40</p> <p>09:28 maymartinez - MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</p> <p>11:18 jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) **Obs: DERECHA</p> <p>Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</p> <p>11:25 jormaybe - JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA - LAB. :VITALIS S A C I 2 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN GRAMOS, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES CEREBRALES **Obs: FX LINEAL DE CRANEO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) **Obs: COLUMNA CERVICAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) **Obs: COLUMNA CERVICAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: COLUMNA CERVICAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: COLUMNA CERVICAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: COLUMNA CERVICAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: COLUMNA CERVICAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: COLUMNA CERVICAL</p> <p>Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</p> <p>12:16 jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p> <p>Solicitud Proc Qx: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) **Obs: CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR</p> <p>Solicitud Proc Qx: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA **Obs: PLACA EN T MEDIAL DE TIBIA PROXIMAL 4.5 + PLACAS EN PALO DE GOLF PARA TIBIA PROXIMAL</p> <p>Solicitud Proc Qx: SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA **Obs:</p> <p>Solicitud Proc Qx: LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA **Obs:</p> <p>Solicitud Proc Qx: DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA **Obs:</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

	<p>Solicitud Proc Qx: SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE</p> <p>**Obs:</p> <p>Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</p>
13:16	<p>maymartinez - MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA</p> <p>**Obs: RESERVA 2 UGR</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA</p> <p>**Obs: RESERVA 2 UGR</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA</p> <p>**Obs: RESERVA 2 UGR</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA</p> <p>**Obs: RESERVA 2 UGR</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA</p> <p>**Obs: RESERVA 2 UGR</p> <p>Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</p>
13:20	<p>maymartinez - MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE 1000CC BOLSA - LAB. :QUIBI 4 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</p>
14:18	<p>ytolivar - YURY TATIANA OLIVAR CAJICA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES CEREBRALES</p> <p>**Obs: ANGIOTAC VASOS CERERBALES Y DE CUELLO U</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES</p> <p>**Obs: ANGIOTAC VASOS CERERBALES Y DE CUELLO</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS</p> <p>**Obs: ANGIOTAC VASOS CERERBALES Y DE CUELLO</p> <p>Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</p>
15:00	<p>ytolivar - YURY TATIANA OLIVAR CAJICA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA - LAB. :VITALIS S A C I 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 160 MG/2ML AMPOLLA - LAB. :COLMED LTDA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 16:40</p>
15:33	<p>Impabon - LINA MARIA PABON MORALES</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>CUIDADOS DE HOSPITALIZACION</p> <p>NVO</p> <p>LEV SSN 0,9% A 60 CC/ HORA</p> <p>DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS</p> <p>TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS</p> <p>CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS</p> <p>GENTAMICINA 160 MG IV CADA 24 HORAS</p> <p>ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS // DIFERIDA//</p> <p>SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA</p> <p>ATENTOS A REPORTE DE ANGIOTAC DE VASOS DE CUELLO Y CEREBRAL</p> <p>CUIDADOS DE TRACCION CUTANEA</p> <p>VIGILANCIA DE SANGRADO</p> <p>VIGILANCIA NEUROLOGIACA</p> <p>GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS // SI NO TIENE VIA ORAL//</p> <p>CONTROL SIGNOS VITALEA</p> <p>AVISAR CAMBIOS</p> <p>GRACIAS</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA MAGNESICA 2G/5 ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S A C I 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A. 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA SODICA 60MG/6 ML SOLUCION INYECTABLE 60MG/6ML AMPOLLA - LAB. :CHALVER 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 16:41</p>
19:04	<p>csalamanca - CHRISTIAN SALAMANCA MORA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECUBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL)</p> <p>**Obs: UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL.</p> <p>Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 19:10</p>
2020-11-30	<p>00:53 macevedo - MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>CUIDADOS DE HOSPITALIZACION</p> <p>DIETA COMUN</p> <p>LEV SSN 0,9% A 60 CC/ HORA</p> <p>DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS</p> <p>TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS</p> <p>CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS</p> <p>GENTAMICINA 160 MG IV CADA 24 HORAS</p> <p>ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS // REINICIAR//</p> <p>SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELÉFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELÉFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

	<p>VIGILANCIA DE SANGRADO VIGILANCIA NEUROLOGICA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS // SI NO TIENE VIA ORAL// CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS GRACIAS Revisado: SOFIA SERNA YEPEZ - 2020-11-30 01:19</p>
01:59	<p>macevedo - MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL CUIDADOS DE HOSPITALIZACION DIETA COMUN LEV SSN 0,9% A 60 CC/ HORA DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS GENTAMICINA 160 MG IV CADA 24 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 14 HORAS // CAMBIO- REINICIAR// SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA VIGILANCIA DE SANGRADO VIGILANCIA NEUROLOGICA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS // SI NO TIENE VIA ORAL// CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS GRACIAS MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA SODICA 40 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :CHALVER 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL) **Obs: DERECHO CONTROL POP Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL) **Obs: DERECHA CONTROL POP Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) **Obs: DERECHA CONTROL POP Revisado: SOFIA SERNA YEPEZ - 2020-11-30 02:05</p>
07:39	<p>Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS **Obs: ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES IDX: TEP Revisado: KELLY JHOANNA VERGARA VALENCIA - 2020-11-30 12:08</p>
09:15	<p>Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO **Obs: CH POP Revisado: KELLY JHOANNA VERGARA VALENCIA - 2020-11-30 12:08</p>
09:20	<p>Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL CUIDADOS DE HOSPITALIZACION DIETA COMUNA //DIFERIDO// LEV SSN 0,9% A 60 CC/ HORA DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS GENTAMICINA 160 MG IV CADA 24 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS // CAMBIO- REINICIAR// SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ATENTOS A TOMA DE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES VIGILANCIA DE SANGRADO VIGILANCIA NEUROLOGICA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS // SI NO TIENE VIA ORAL// CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS GRACIAS Revisado: KELLY JHOANNA VERGARA VALENCIA - 2020-11-30 12:09</p>
09:23	<p>Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS **Obs: ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES IDX: TEP **URGENCIA VITAL** Revisado: KELLY JHOANNA VERGARA VALENCIA - 2020-11-30 12:09</p>
14:46	<p>Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Apoyo Dx: ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Solicitud Apoyo Dx: PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

	<p>**Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Solicitud Apoyo Dx: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Solicitud Apoyo Dx: TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Revisado: KELLY JHOANNA VERGARA VALENCIA - 2020-11-30 16:03</p>
2020-12-01	<p>12:21 diámurar - DIANA LIZZETH MURIEL ARRIGUI ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL PLAN CUIDADOS DE HOSPITALIZACION DIETA COMUN ** LEV SSN 0,9% A 60 CC/ HORA ** SUSPENDER DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS FI 30/11/2020 GENTAMICINA 160 MG IV CADA 24 HORAS FI 30/11/2020 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS // CAMBIO- REINICIAR// SEGUIMIENTO POR MD GENERAL ATENTOS A REPORTE DE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES VIGILANCIA DE SANGRADO VIGILANCIA NEUROLOGICA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS // SI NO TIENE VIA ORAL// CURACION POR ENFERMERIA 01/12/2020 CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS GRACIAS Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-12-01 17:02</p>
2020-12-02	<p>07:41 Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO **Obs: SS CH POSTRANSFUSION Revisado: DANIELA OROZCO MEJIA - 2020-12-02 14:54</p> <p>10:31 Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL) **Obs: TOMAR 5 DIAS ANTES DE LA CITA DE CONTROL RX FEMUR DERECHO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) **Obs: TOMAR RX RODILLA DERECHA 5 DIAS ANTES DE LA CITA DE CONTROL PO RORTOPEDIA Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL) **Obs: TOMAR 5 DIAS ANTES DE LA CITA DE CONTROL PIERNA DERECHA Solicitud Apoyo Dx: RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD **Obs: RETIRO DE SUTURAS EN 15 DIAS Solicitud Proc No Qx: P0000277-TERAPIA ENTEROSTOMAL Solicitud Proc No Qx: S22101-SALA DE CURACIONES Solicitud Proc No Qx: 890280-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Solicitud Proc No Qx: 890273-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA Revisado: DANIELA OROZCO MEJIA - 2020-12-02 14:54</p> <p>12:31 mlerma - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS TERAPIA ENTEROSTOMAL CURACIONES EN CONJUNTO CON ENFERMERIA: SI EL PACIENTE REQUIERE INTERVENCION ANTES DE LA FECHA PROGRAMADA POR TEO POR FAVOR REALIZAR CURACION DE LA SIGUIENTE MANERA Y JUSTIFICAR PROCEDIMIENTO E INSUMO UTILIZADO EN NOTA DE ENFERMERIA: LAVADO DE LA HERIDA CON GUANTES ESTERILES E IRRIGACION CON SSN, SECAR BORDES DE LA LESION CON GASAS Y DEJAR GASA VASELINADA SOBRE EL LECHO DE LA HERIDA, CUBRIR CON APOSITO ESTERIL MAS VENDAJE ELASTICO O MICROPOROS SEGUN SEA EL CASO. REALIZAR MEDIDAS ANTIESCARAS SEGUIMIENTO POR TEO 3/DIC/2020 Revisado: DANIELA OROZCO MEJIA - 2020-12-02 14:54</p>

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG UNIDAD CUM: 19935303-5 ATC: N02BE01 - LAB. :AMERICAN GENERICS - 0101020294 (ACETAMINOFEN)		
VIA DE ADMINISTRACI <i>ó</i> n ½N: ORAL		FORMUL <i>í</i> ½: LINA MARIA PABON MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS	2 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD	80 UNIDAD POR 500MG	
DIAS TRATAMIENTO	10 DIA(S)	
ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELLENADAS 60 MG/0.6ML 60MG/6ML UNIDAD CUM: 56400-1 ATC: B01AB05 - LAB. :CHALVER - 0102011054 (HEPARINA)		
VIA DE ADMINISTRACI <i>ó</i> n ½N: SUBCUTANEA		FORMUL <i>í</i> ½: LINA MARIA PABON MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS	1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	20 UNIDAD POR 60MG/6ML	
DIAS TRATAMIENTO	20 DIA(S)	
NAPROXENO 250 MG TABLETAS 250MG TABLETA CUM: 17145-18 ATC: M01AE02 - LAB. :WINTHROP PHARMACEUTICALS - 0101020390 (NAPROXENO)		
VIA DE ADMINISTRACI <i>ó</i> n ½N: ORAL		FORMUL <i>í</i> ½: LINA MARIA PABON MORALES

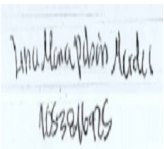
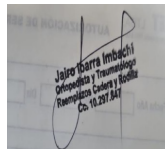
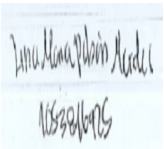
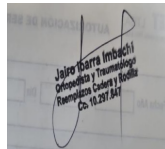
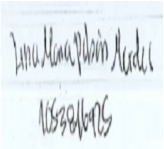
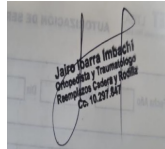
HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

DOSIS	1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD	14 TABLETA POR 250MG	
DÍAS TRATAMIENTO	7 DIA(S)	

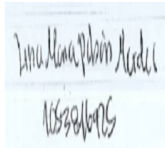
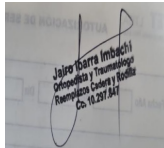
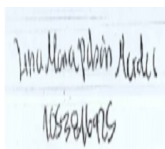

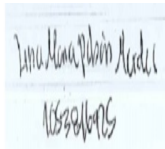
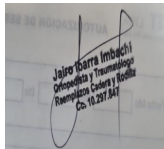
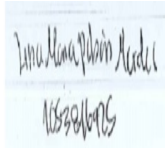
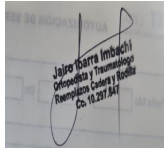
TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML GOTAS X 10 ML 100 MG/10ML FRASCO CUM: 19924520-6 ATC: N02AX02 - LAB. :NO DE - 0102051018 (TRAMADOL CLORHIDRATO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ½N: ORAL	FORMULACIÓN: LINA MARIA PABON MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS	
CANTIDAD	
DÍAS TRATAMIENTO	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	2/12/2020 - 10:30:36
	Observacion	TOMAR 5 DIAS ANTES DE LA CITA DE CONTROL RX FEMUR DERECHO		
	Profesionales	 		
		Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	POS	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	2/12/2020 - 10:30:36
	Observacion	TOMAR RX RODILLA DERECHA 5 DIAS ANTES DE LA CITA DE CONTROL PO RORTOPEDIA		
	Profesionales	 		
		Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873313	POS	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	2/12/2020 - 10:30:36
	Observacion	TOMAR 5 DIAS ANTES DE LA CITA DE CONTROL PIERNA DERECHA		
	Profesionales	 		
		Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROC PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869400	POS	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	2/12/2020 - 10:30:36
	Observacion	RETIRO DE SUTURAS EN 15 DIAS		

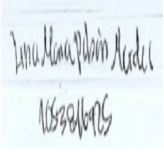
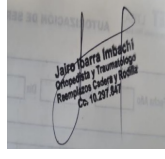
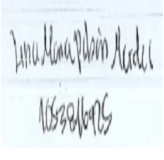
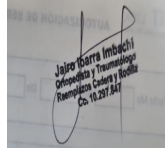
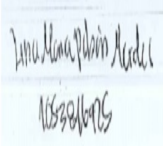
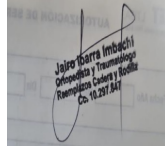
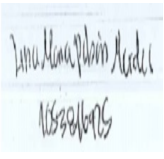
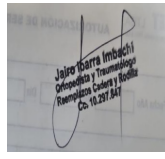
HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

	Profesionales			
		Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL	Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	
	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2/12/2020 - 07:38:37
	Observacion	SS CH POSTRANSFUSION		
	Profesionales			
			Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL	Profesional Avalista: FERNANDO PERALTA PIZZA CC - 1010176734 T.P - 1010176734 Especialidad - NEUROCIRUJANO
		Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911003	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	30/11/2020 - 10:54:56
	Observacion	SS TRANSFUSION DE 2 UGRE		
	Profesionales			
			Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL	Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
		Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	30/11/2020 - 10:54:56
	Observacion	SS TRANSFUSION DE 2 UGRE		
	Profesionales			
			Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL	Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
		Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos			

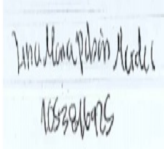
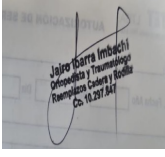
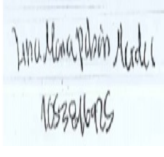
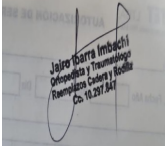
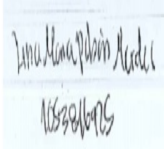
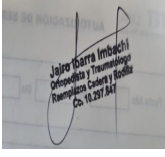
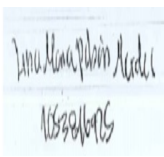
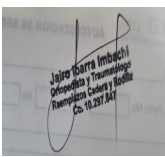
HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

BANCO DE SANGRE	911017	POS	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	30/11/2020 - 10:54:56
	Observacion	SS TRANSFUSION DE 2 UGRE		
	Profesionales	  Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		
BANCO DE SANGRE	911019	POS	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	30/11/2020 - 10:54:56
	Observacion	SS TRANSFUSION DE 2 UGRE		
	Profesionales	  Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	30/11/2020 - 10:54:56
	Observacion	SS TRANSFUSION DE 2 UGRE		
	Profesionales	  Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		
BANCO DE SANGRE	911116	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	30/11/2020 - 10:54:56
	Observacion	SS TRANSFUSION DE 2 UGRE		
	Profesionales	  Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		


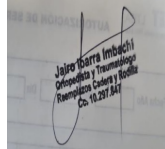

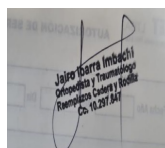

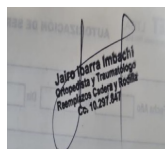

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

BANCO DE SANGRE	912002	POS	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	30/11/2020 - 10:54:56
	Observacion	SS TRANSFUSION DE 2 UGRE		
	Profesionales	  Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879901	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	30/11/2020 - 09:21:18
	Observacion	ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES IDX: TEP **URGENCIA VITAL**		
	Profesionales	  Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	30/11/2020 - 09:14:46
	Observacion	CH POP		
	Profesionales	  Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879901	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	30/11/2020 - 07:38:34
	Observacion	ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES IDX: TEP		
	Profesionales	  Profesional: LINA MARIA PABON MORALES CC - 1053816925 T.P - 1053816925 Especialidad - MEDICO GENERAL Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		


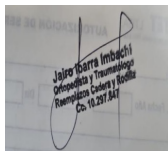
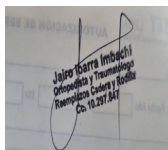

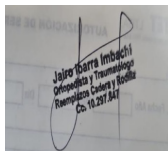
HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	LINA MARIA PABON MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			
	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	30/11/2020 - 01:53:09
	Observacion	DERECHO CONTROL POP		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 MELISA ACEVEDO SALGADO MÉDICO GENERAL C.C. 1140855357 F.U.S.M.		
		 JAIRO IBARRA IMBACHI Ortopedista y Traumatólogo Remedios Carrera y Soacha Cc. 10.297.847		
		Profesional: MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO CC - 1140855357 T.P - 1140855357 Especialidad - MEDICO GENERAL		
		Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	873313	POS	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	30/11/2020 - 01:53:09
	Observacion	DERECHA CONTROL POP		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 MELISA ACEVEDO SALGADO MÉDICO GENERAL C.C. 1140855357 F.U.S.M.		
		 JAIRO IBARRA IMBACHI Ortopedista y Traumatólogo Remedios Carrera y Soacha Cc. 10.297.847		
		Profesional: MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO CC - 1140855357 T.P - 1140855357 Especialidad - MEDICO GENERAL		
		Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	873420	POS	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	30/11/2020 - 01:53:09
	Observacion	DERECHA CONTROL POP		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 MELISA ACEVEDO SALGADO MÉDICO GENERAL C.C. 1140855357 F.U.S.M.		
		 JAIRO IBARRA IMBACHI Ortopedista y Traumatólogo Remedios Carrera y Soacha Cc. 10.297.847		
		Profesional: MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO CC - 1140855357 T.P - 1140855357 Especialidad - MEDICO GENERAL		
		Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	29/11/2020 - 19:03:41
	Observacion	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL.		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 CHRISTIAN SALAMANCA MORA Médico Especialista en Radiología Registro Profesional 217731		
		Profesional: CHRISTIAN SALAMANCA MORA CC - 1015400670 Especialidad - MEDICO GENERAL		





HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	CHRISTIAN SALAMANCA MORA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	87990101	POS	ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES CEREBRALES	29/11/2020 - 14:17:41
	Observacion	ANGIOTAC VASOS CERERBALES Y DE CUELLO U		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	  <p>Profesional: YURY TATIANA OLIVAR CAJICA CC - 1144087649 T.P - 1144087649 Especialidad - MEDICO GENERAL</p> <p>Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p>		
	Orden Profesional	YURY TATIANA OLIVAR CAJICA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	87990102	POS	ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES	29/11/2020 - 14:17:41
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	ANGIOTAC VASOS CERERBALES Y DE CUELLO		
	Profesionales	  <p>Profesional: YURY TATIANA OLIVAR CAJICA CC - 1144087649 T.P - 1144087649 Especialidad - MEDICO GENERAL</p> <p>Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p>		
	Orden Profesional	YURY TATIANA OLIVAR CAJICA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879901	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	29/11/2020 - 14:17:41
	Observacion	ANGIOTAC VASOS CERERBALES Y DE CUELLO		
	Profesionales	  <p>Profesional: YURY TATIANA OLIVAR CAJICA CC - 1144087649 T.P - 1144087649 Especialidad - MEDICO GENERAL</p> <p>Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p>		
	Orden Profesional	YURY TATIANA OLIVAR CAJICA		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Diagnosticos Presuntivos			
	873420	POS	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	29/11/2020 - 11:01:16
	Observacion	DERECHA		
	Profesionales	 <p>Profesional: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 T.P - 10297847 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p>		

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	JAIRO IBARRA IMBACHI		
	Diagnosticos Presuntivos			
	87990101	POS	ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES CEREBRALES	29/11/2020 - 10:23:32
	Observacion	FX LINEAL DE CRANEO		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 Jordan Mayor B. Médico General CC. 1144083165 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	29/11/2020 - 10:23:32
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion			
	Profesionales	 Jordan Mayor B. Médico General CC. 1144083165 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	29/11/2020 - 10:23:32
	Observacion	COLUMNA CERVICAL		
	Profesionales	 Jordan Mayor B. Médico General CC. 1144083165 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Diagnosticos Presuntivos			
	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	29/11/2020 - 10:23:32
	Observacion	COLUMNA CERVICAL		
	Profesionales	 Jordan Mayor B. Médico General CC. 1144083165 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165		





HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

LABORATORIOS		Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	Observacion			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	29/11/2020 - 10:23:32
	Observacion			
	Profesionales	 Jordan Mayor B. Médico General CC. 1144083165 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Diagnosticos Presuntivos			
	879205	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	29/11/2020 - 10:23:32
	Observacion	COLUMNA CERVICAL		
	Profesionales	 Jordan Mayor B. Médico General CC. 1144083165 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	879205	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	29/11/2020 - 10:23:32
	Observacion	COLUMNA CERVICAL		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	 Jordan Mayor B. Médico General CC. 1144083165 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	879205	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	29/11/2020 - 10:23:32
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	COLUMNA CERVICAL		
	Profesionales	 Jordan Mayor B. Médico General CC. 1144083165 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA		
	Diagnosticos Presuntivos			


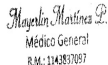





HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA		Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	879205	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	29/11/2020 - 10:23:32
BANCO DE SANGRE	Observacion	COLUMNA CERVICAL		
	Profesionales	 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911003	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	29/11/2020 - 09:42:43
	Observacion	RESERVA 2 UGR		
	Profesionales	 Profesional: MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA CC - 1143837097 T.P - 1143837097 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA		
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	29/11/2020 - 09:42:43
	Observacion	RESERVA 2 UGR		
	Profesionales	 Profesional: MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA CC - 1143837097 T.P - 1143837097 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA		
BANCO DE SANGRE	911017	POS	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	29/11/2020 - 09:42:43
	Observacion	RESERVA 2 UGR		
	Profesionales			

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

		Profesional: MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA CC - 1143837097 T.P - 1143837097 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911019	POS	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	29/11/2020 - 09:42:43
BANCO DE SANGRE	Observacion	RESERVA 2 UGR		
	Profesionales	  Profesional: MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA CC - 1143837097 T.P - 1143837097 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	29/11/2020 - 09:42:43
	Observacion	RESERVA 2 UGR		
	Profesionales	  Profesional: MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA CC - 1143837097 T.P - 1143837097 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879460	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	29/11/2020 - 09:27:32
	Observacion			
	Profesionales	  Profesional: MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA CC - 1143837097 T.P - 1143837097 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	29/11/2020 - 08:17:26
	Observacion	DERECHO		
	Profesionales	 Jordan Mayor B. Médico General CC. 1144083165		


HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

		Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL	
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	
	Diagnosticos Presuntivos		
	873412	POS	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA 29/11/2020 - 08:17:26
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion		
	Profesionales	 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL	
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 29/11/2020 - 08:17:26
	Observacion	TRAUMA	
	Profesionales	 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL	
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos		
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 29/11/2020 - 08:17:26
	Observacion		
	Profesionales	 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL	
LABORATORIOS	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	
	Diagnosticos Presuntivos		
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] 29/11/2020 - 08:17:26
	Observacion		
	Profesionales	 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

LABORATORIOS		CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	29/11/2020 - 08:17:26
	Observacion			
	Profesionales	 Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA		
	Diagnosticos Presuntivos			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	P0000277	TERAPIA ENTEROSTOMAL	10	2/12/2020 - 10:30:36
	Observacion	HERIDA COMPLEJA EN RODILLA DERECHA // REQUIERE TERAPIA ENTEROSTOMAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
INTERNACION EN SERVICIOS DE SALUD	S22101	SALA DE CURACIONES	5	2/12/2020 - 10:30:36
	Observacion	CURACIONES INTERDIARIAS HASTA QUE REALICEN LAS DE TERAPIA ENTEROSTOMAL. // TOTAL 5 SESIONES		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	2/12/2020 - 10:30:36
	Observacion	CITA DR IBARRA EN 20 DIAS		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1	2/12/2020 - 10:30:36
	Observacion	CITA EN 30 DIAS DR PERALTA		
	Diagnosticos Presuntivos			

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
JAIRO IMBACHI IBARRA	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIETOS	ESTADO
	- 5616680 - Nov 29 De 2020	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS NO FACIALES	770701 - SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES		
		DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 5616679 - Nov 29 De 2020	PROCEDIMIENTOS EN ESTRUCTURAS DE ARTICULACION	808061 - DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES		
		DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 5616678 - Nov 29 De 2020	PROCEDIMIENTOS DE REPARACION Y PLASTICAS EN ESTRUCTURAS DE LA ARTICULACION	817204 - LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES		
		DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

	- 5616677 - Nov 29 De 2020	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS NO FACIALES	770501 - SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES		
		DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 5616675 - Nov 29 De 2020	REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN	793502 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR	
		DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 5616676 - Nov 29 De 2020	REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN	793713 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	PLACA EN T MEDIAL DE TIBIA PROXIMAL 4.5 + PLACAS EN PALO DE GOLF PARA TIBIA PROXIMAL	
		DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	DIAGNOSTICO
---------------------------------	--------------------

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
15926930		Incapacidad por Accidente de Transito	30	30/11/2020

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S723	Fractura de la diafisis del femur
S821	Fractura de la epifisis superior de la tibia
Z988	Otros estados postquirurgicos especificados

LECTURA DE APOYOS DX				
CARGO: 902210	APOYO: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	FECHA RESULTADO: 2020-11-30 00:00	SOLICITADO POR: LINA MARIA PABON MORALES	FECHA SOLICITUD: 2020-11-30 09:14
EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
NEUTROFILOS %	77.0 %	45 - 65 %	30/11/2020	01:07
LINFOCITOS %	14.1 %	21 - 40 %	30/11/2020	01:07
MONOCITOS %	8.7 %	4 - 10 %	30/11/2020	01:07
EOSINOFILOS %	0.1 %	1 - 3.9 %	30/11/2020	01:07
BASOFILOS %	0.1 %	0 - 1 %	30/11/2020	01:07
NEUTROFILOS Abs	9.03	1.4 - 6.5	30/11/2020	01:07
LINFOCITOS Abs	1.65	1.2 - 3.4	30/11/2020	01:07
MONOCITOS Abs	1.03	0 - 0.7	30/11/2020	01:07
EOSINOFILOS Abs	0.01	0 - 0.7	30/11/2020	01:07
BASOFILOS Abs	0.01	0 - 0.2	30/11/2020	01:07
RECUENTO DE ERITROCITOS	2.39 x10 ⁶ /uL	4.3 - 5.6 x10 ⁶ /uL	30/11/2020	01:07
HEMATOCRITO	21.6 %	38 - 50 %	30/11/2020	01:07
HEMOGLOBINA	7.1 g/dl	11 - 15.5 g/dl	30/11/2020	01:07
MCV	90.3 um3	80 - 100 um3	30/11/2020	01:07
MCH	29.5 pg	27 - 34 pg	30/11/2020	01:07
RDW SD	47.0 um3	- um3	30/11/2020	01:07
RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS	213 X10 ³ /mm ³	150 - 500 X10 ³ /mm ³	30/11/2020	01:07
MPV	9.9 um3	6.4 - 13 um3	30/11/2020	01:07
MCHC	32.6 g/dl	31.5 - 35 g/dl	30/11/2020	01:07
RDW CV	14.3 %	11 - 15.5 %	30/11/2020	01:07
PLAQUETOCRITO	0.212 %	- %	30/11/2020	01:07
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO (PDW)	15.4	-	30/11/2020	01:07
RECUENTO DE LEUCOCITOS	11.73 X10 ³ /mm ³	- X10 ³ /mm ³	30/11/2020	01:07
CARGO: 911019	APOYO: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	FECHA RESULTADO: 2020-11-29 00:00	SOLICITADO POR: MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA	FECHA SOLICITUD: 2020-11-29 09:42
EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	O	-	29/11/2020	02:33
CARGO: 911017	APOYO: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA		FECHA RESULTADO: 2020-11-29 00:00	SOLICITADO POR: MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA
EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA	O	-	29/11/2020	02:33
CARGO: 911021	APOYO: PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA		FECHA RESULTADO: 2020-11-29 00:00	SOLICITADO POR: MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA
EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	COMPATIBLE	0 - 0	29/11/2020	02:33
CARGO: 903895	APOYO: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		FECHA RESULTADO: 2020-11-29 00:00	SOLICITADO POR: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA
EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
CREATININA SERICA	0.50 mg/dl	0.7 - 1.2 mg/dl	29/11/2020	12:36
CARGO: 902049	APOYO: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		FECHA RESULTADO: 2020-11-29 00:00	SOLICITADO POR: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA
EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	32.0 seg	28 - 36 seg	29/11/2020	09:34
PTT CONTROL DIA	28.7 seg	- seg	29/11/2020	09:34
CARGO: 902045	APOYO: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		FECHA RESULTADO: 2020-11-29 00:00	SOLICITADO POR: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA
EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
TIEMPO DE PROTROMBINA	15.5 seg	13.6 - 16 seg	29/11/2020	09:34
INR	1.12	-	29/11/2020	09:34
PT CONTROL DIA	13.7 seg	- seg	29/11/2020	09:34
ISI	0.95	-	29/11/2020	09:34
CARGO: 911015	APOYO: HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA		FECHA RESULTADO: 2020-11-29 00:00	SOLICITADO POR: MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA
EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) POR MICROTECNICA	POSITIVO	-	29/11/2020	02:33
CARGO: 902210	APOYO: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		FECHA RESULTADO: 2020-11-29 00:00	SOLICITADO POR: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA
EXAMEN	RESULTADO	RANGO NORMAL	FECHA	HORA
NEUTROFILOS %	87.2 %	45 - 65 %	29/11/2020	09:30
LINFOCITOS %	6.0 %	21 - 40 %	29/11/2020	09:30
MONOCITOS %	6.7 %	4 - 10 %	29/11/2020	09:30
EOSINOFILOS %	0.1 %	1 - 3.9 %	29/11/2020	09:30
BASOFILOS %	0.0 %	0 - 1 %	29/11/2020	09:30
NEUTROFILOS Abs	13.39	1.4 - 6.5	29/11/2020	09:30
LINFOCITOS Abs	0.92	1.2 - 3.4	29/11/2020	09:30
MONOCITOS Abs	1.03	0 - 0.7	29/11/2020	09:30
EOSINOFILOS Abs	0.02	0 - 0.7	29/11/2020	09:30
BASOFILOS Abs	0.00	0 - 0.2	29/11/2020	09:30
RECUENTO DE ERITROCITOS	3.81 x10 ⁶ /uL	4.3 - 5.6 x10 ⁶ /uL	29/11/2020	09:30
HEMATOCRITO	34.1 %	38 - 50 %	29/11/2020	09:30
HEMOGLOBINA	11.2 g/dl	11 - 15.5 g/dl	29/11/2020	09:30
MCV	89.6 um3	80 - 100 um3	29/11/2020	09:30
MCH	29.3 pg	27 - 34 pg	29/11/2020	09:30
RDW SD	46.6 um3	- um3	29/11/2020	09:30
RECUENTO TOTAL DE PLAQUETAS	273 X10 ³ /mm ³	150 - 500 X10 ³ /mm ³	29/11/2020	09:30
MPV	9.4 um3	6.4 - 13 um3	29/11/2020	09:30
MCHC	32.7 g/dl	31.5 - 35 g/dl	29/11/2020	09:30
RDW CV	14.1 %	11 - 15.5 %	29/11/2020	09:30
PLAQUETOCRITO	0.256 %	- %	29/11/2020	09:30
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO (PDW)	15.4	-	29/11/2020	09:30
RECUENTO DE LEUCOCITOS	15.36 X10 ³ /mm ³	- X10 ³ /mm ³	29/11/2020	09:30

RESULTADOS EXAMNES

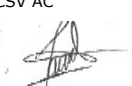
EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicerios		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Hbc					
Hbs					
HVC					
AgHbs					

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2020-11-29	<p>08:47 jormaybe - JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>DANIELA RUEDA PERALTA EDAD 26 AÑOS MC: "ME CAI DE LA MOTO"</p> <p>EA: PACIENTE DE 26 AÑOS SIN ANT PATOLOGICOS RELEVANTES, CON CUADRO CLINICO DE 9 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA DE CADERA Y MID DERECHO, POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO, LA PACIENTE REFIERE HABER CONSULTADO INICIALMENTE A LA CLINICA SANTA CLARA EN DONDE REALIZAN MANEJO INICIAL Y REMITEN, ASOCIADO PRESENTA EDEMA, DOLOR A LA MOVILIZACION DE MID, ROTACION EXTERNA, SANGRADO ACTIVO POR RODILLA DERECHA EN DONDE PRESENTA DOS LESIONES, ASOCIADO REFIERE TRAUMA EN CABEZA.</p> <p>ANT PATOLOGICOS: NIEGA ANT ALERGICOS: NIEGA ANT QUIRURGICOS: NIEGA ANT FARMACOLOGICOS: NIEGA ANT LABORALES: BANCO DE BOGOTA</p> <p>SE ATIENDE LA PACIENTE CON EPP ADECUADOS (BATA, TAPABOCAS N95 Y QUIRURGICO, POALINAS, GORRO Y GUANTES).</p> <p>PROTOCOLO COVID: NIEGA SINTOMAS COMO (TOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ANOSMINA, AGEUSIA, FIERE, NEXO PARA SARS COV2)</p> <p>SIGNOS VITALES: TA: 110/60 MMHG FC 68 XMIN FR 18 XMIN SO2 96% T 36 GLASGOW 15/15</p> <p>CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESTIGMAS DE CONTUSION EN LA CABEZA HEMATOMA TEMPORAL DERECHO Y LESION DE 4 CM LINEAL EN REGION PARIETAL CAVIDAD ORAL SIN LESIONES, CUELLO MOVIL, CILINDRICO, SIN ADENOMEGALIAS. SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VENTILATORIO PRESENTE, NO SOBREAAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES. BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS. SIMETRICAS, MOVILES, EDEMA DE MID, ROTACION EXTERNA DE MID, SANGRADO ACTIVO EN RODILLA DERECHA, PULSOS PRESENTES. NO DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, NO ALTERACIONES EN LA MARCHA, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.</p> <p>DX: FRACTURA DE FEMUR DERECHO?? ACCIDENTE DE TRANSITO TRAUMA EN CABEZA</p> <p>PACIENTE DE 26 AÑOS SIN ANT PATOLOGICOS, EN CONTEXTO DE POSIBLE FRACTURA DE FEMUR DERECHO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, EN EL MOMENTO PACIENTE ALGICA, ALRTA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, AL EXAMEN FISICO PRESENTA EDEMA DE MID, ROTACION EXTERNA DE MID, SANGRADO ACTIVO EN RODILLA DERECHA, POR LO CUAL DECIDO MANEJO CON ACIDO TRANEXANICO, LEV, ANALGESICOS, SOLICITO IMAGENES DIAGNOSTICAS PARA POSTERIOR SER VALORADA POR TRAUMATOLOGIA. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.</p> <p>PLAN: LEV 500 CC SSN PASAR EN BOLO, LUEGO DEJAR A 80 CC/H IV ACIDO TRANEXANICO AMP 500MG, 2 AMP IV DICLOFENACO AMP 75MG, APLICAR 1 AMP IM SS// TAC DE CRANEO SIMPLE, RX DE CADERA COMPARATIVA, RX DE FEMUR DERECHO VALORACION POR TRAUMATOLOGIA CON RESULTADOS CSV AC</p> <p> Jordan Mayor B. Medico General CC. 1144083166</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

11:16	<p>Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA CC - 1144083165</p> <p>Especialidad - MEDICO GENERAL</p> <p>jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA ***VALORACION ORTOPEDIA***</p> <p>DANIELA RUEDA 26 A?OS</p> <p>PACIENTE JOVEN INGRESA POR PRESENTAR TRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON POSTERIOR DEFORMIDAD, ROTACION EXTERNA, ACORTAMIENTO DE LA EXTREMIDAD Y HERIDA COMPLEJA A NIVEL DE RODILLA DERECHA CON SANGRADO ACTIVO. PACIENTE REFIERE ADEMAS PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE Y EPISODIOS DE VOMITO ASOCIADOS.</p> <p>ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: CESAREA MEDICAMENTOS: NIEGA</p> <p>ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. EN COMPA?IA DE FAMILIAR. EXT. EDEMA GII A NIVEL DE MUSLO DERECHO, ACORTAMIENTO Y ROTACION EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHA, HERIDA COMPLEJA DE APROXIMADAMENTE 4 CM A NIVEL DE RODILLA CON HEMATOMA ASOCIADO. MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.</p> <p>RX. FEMUR DERECHO: FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR DERECHO TAC CADERA DERECHA: NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA, NO LUXACIONES</p> <p>DX. 1. FX DIAFISIARIA FEMUR DERECHO 2. HERIDA COMPLEJA RODILLA DERECHA A. DESCARTAR FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA O TIBIA PROXIMAL 3. TEC MODERADO</p> <p>PACIENTE JOVEN EN CONTEXTO DE POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMATISMO A NIVEL DE MID EN MUSLO Y RODILLA. HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO COMPLEMENTADO CON IMAGENES DIAGNOSTICAS EN EL QUE SE OBSERVA FRACTURA DE DIAFISIS DE FEMUR DERECHO, REQUIERE MANEJO QUIRURGICO Y FIJACION INTERNA. SIN EMBARGO PACIENTE CON HERIDA COMPLEJA Y SANGRADO ASOCIADO A NIVEL DE RODILLA DERECHA, NO SE DESCARTA FRACTURA DE ROTULA O TIBIA PROXIMAL EXPUESTAS POR LO QUE SE SOLICITA RX DE RODILLA. UNA VEZ SE TENGA RX DE RODILLA SE CARGAR TURNO QUIRURGICO COMPLETO Y SE TRASLADARA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR HALLAZGOS Y CONDUCTA. REFIERE ESTAR DE ACUERDO, ENTIENDE Y ACEPTA LO EXPLICADO.</p> <p>PLAN NVO ANALGESIA TRACCION CUTANEA MID 4000 - 5000 CC SSN CEFAZOLINA 2 GR EV AHORA SS RX RODILLA DERECHA PRIORITARIA SE CARGARA TURNO QUIRURGICO CON RESULTADO DE RX DE RODILLA</p> 	
	<p>Profesional: JAIRO IBARRA IMBACHI CC - 10297847 - T.P 10297847</p> <p>Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p> <p>jormaybe - JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>DANIELA RUEDA EDAD 26 A?OS DX: FRACTURA DE FEMUR DERECHO DESPLAZADA FRACTURA DE CRENEO PARIETOTEMPORAL DERECHA ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p>SE REPORTAN IMAGENES DIAGNOSTICAS: RX DE FEMUR: FX DE FEMUR DERECHO DESPLAZADA TAC DE CRANEO: FX LINEAL EN REGION PARIETOTEMPORAL DERECHO (REPORTE NO OFICIAL) TAC DE CADERA: NO SE OBSERVAN LESIONES APARENTES (REPORTE NO OFICIAL) TA DE PELVIS: NO SE OBSERVAN LESIONES APARENTES (REPORTE NO OFICIAL) HEMOGRAMA: LEUCOS 15.360, NEU 87%, LINFO 6.0%, HB 11.2, HTO 34%, PLT 273.000, PT15.5, PTT 32.0, INR 1.1 PACIENTE DE 26 A?OS EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, SE COMENTA CON LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA QUIENES INFORMAN PASAR A LA PACIENTE EN EL TRANSURSO DEL DIA A CIRUGIA PARA MANEJO INTEGRAL DE LA PACIENTE, SE REALIZA FIJACION EXTERNA DE LA EXTREMIDAD AFECTADA, SE INSTAURA LEV Y ATB IV. SE COMENTA LA PACIENTE CON NEUROLOGIA MD PERALTA, QUIEN DICTA QUE LA PACIENTE PRESENTA FX LINEAL PARIETOTEMPORAL DERECHA, POR LO CUAL SOLICITO ESTUDIO COMPLEMENTARIOS, ANGIOTAC DE VASOS DEL CUELLO Y CEREBRO Y TAC DE COLUMNA CERVICAL PARA VALORACION INTEGRAL DE LA PACIENTE. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, REFIERE DOLOR DE MID, GLASGOW 15/15, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. ATENTOS A EVOLUCION DE LA PACIENTE.</p> <p>PLAN: LEV SSN 0.9% PASAR A 80 CC/h CEFALOTINA AMP 1 GR, APLICAR 2 AMP IV</p>	

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

REALIZAR FIJACION EXTERNA DE MID
SS// ANGIOTAC DE VASOS DEL CUELLO Y CEREBRO Y TAC DE COLUMNA CERVICAL
SS// RX DE RODILLA DERECHA, CREATININA
ATENTOS A MANEJO POR ORTOPEDIA
ATENTOS A MANEJO POR NEUROLOGIA
CSV AC


Jordan Mayor B.
Médico General
CC. 1144083165

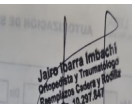
Profesional: JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA

CC - 1144083165

Especialidad - MEDICO GENERAL

12:13 jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
REVALORACION ORTOPEDIA

SE RECIBE RX DE RODILLA EN LA QUE SE OBSERVA FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL DESPLAZADA, QUE CONDICIONA JUNTO CON LA FRACTURA DE FEMUR UNA RODILLA FLOTANTE, REQUIERE SER LLEVADA A FIJACION INTERNA Y ESTABILIZACION FRACTURARIA.
SE CARGA RESPECTIVO TURNO QUIRURGICO Y MATERIAL DE OTS.
ATENTOS A LLAMADO DE QUIROFANO.

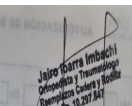

Jairo Ibarra Imbachi
Ortopedia y Traumatólogo
Rueda de la Salud y Rodilla
Cc. 10297847

Profesional: JAIRO IBARRA IMBACHI

CC - 10297847 - T.P. 10297847

Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

12:17 jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
***SE INDICA RESERVAR 2 UGR PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO


Jairo Ibarra Imbachi
Ortopedia y Traumatólogo
Rueda de la Salud y Rodilla
Cc. 10297847

Profesional: JAIRO IBARRA IMBACHI

CC - 10297847 - T.P. 10297847

Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

15:29 Impabon - LINA MARIA PABON MORALES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
INGRESO PISO 8 // ORTOPEDIA - NEUROCIRUGIA // MD ASISTENCIAL LINA PABON

DANIELA RUEDA PERALTA
CC 1144176280
26 AÑOS
SOAT
FI 29/11/2020

MC: "ME CAI D LA MOTO"

EA: EA: PACIENTE DE 26 AÑOS SIN ANT PATOLOGICOS RELEVANTES, CON CUADRO CLINICO DE 9 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA DE CADERA Y MID DERECHO, POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO, LA PACIENTE REFIERE HABER CONSULTADO INICIALMENTE A LA CLINICA SANTA CLARA EN DONDE REALIZAN MANEJO INICIAL Y REMITEN, ASOCIADO PRESENTA EDEMA, DOLOR A LA MOVILIZACION DE MID, ROTACION EXTERNA, SANGRADO ACTIVO POR RODILLA DERECHA EN DONDE PRESENTA DOS LESIONES, ASOCIADO REFIERE TRAUMA EN CABEZA.

ANT PATOLOGICOS: NIEGA
ANT ALERGICOS: NIEGA
ANT QUIRURGICOS: NIEGA
ANT FARMACOLOGICOS: NIEGA
ANT LABORALES: BANCO DE BOGOTA

SUBJETIVO: PACIENTE CON ACOMPAÑANTE (MADRE) MODULADO DOLOR, NIEGA CEFALEA, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, POBRE MODULACION DE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

OBJETIVO: PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA CON HERIDA LINEAL DE

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

APROXIMADAMENTE DE 4 CM SIN SANGRADO ACTIVO, SE OBSERAN ESTIGMAS DE SANGRADO MODERADO, PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, NARIZ CON ESCORIACION EN DOROSO NASAL NO EXPISTASIS NO RINOLIQIUA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VENTILATORIO PRESENTE, NO SOBREAGGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS. EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON PRESENCIA DE EDEMA A NIVEL DE MUSLO, HERIDA COMPLEJA EN RODILLA, PIERNA CON PRESENCIA DE TRACCION CUTANEA PULSOS PRESENTES. NO DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, NO ALTERACIONES EN LA MARCHA, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

IMAGENES

CT CRANEO SIMPLE del 29-11-2020:

HALLAZGOS:

La l?nea media centrada.

Surcos corticales de aspecto normal.

Adecuada diferenciaci?n cortico-subcortical.

El sistema ventricular y las cisternas de la base de configuraci?n adecuada.

Fosa posterior de aspecto normal, con cuarto ventr?culo centrado.

No hay calcificaciones patol?gicas.

No se identifican masas o lesiones ocupantes de espacio

No se definen im?genes sugestivas de isquemia aguda visibles por tomograf?a.

Fractura lineal, no desplazada parietotemporal derecha que se extiende la escama del temporal y a la pared lateral del seno esfenoidal derecho, con hemoseno secundario.

Edema y hematoma de los tejidos blandos epicraneanos.

Peque?o hematoma extra axial hacia la parte anterior de la fosa temporal derecha que mide 12 x 5 mm. (TxAP), sin efecto compresivo sobre el par?nquima adyacente.

Celdillas mastoideas adecuadamente neumatizadas.

CONCLUSI?N:

1. HEMATOMA EXTRA AXIAL HACIA LA PARTE ANTERIOR DE LA FOSA TEMPORAL DERECHA.
2. FRACTURA PARIETOTEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A LA BASE DEL CR?NEO A NIVEL DE LOS SENOS ESFENOIDALES, CON HEMOSENOS ESFENOIDAL SECUNDARIO.

CT PELVIS del 29-11-2020:

HALLAZGOS:

Densidad ?sea normal.

No se definen fracturas, tampoco lesiones l?ticas o bl?sticas.

Se conservan las relaciones articulares coxofemorales, de la s?nfisis del pubis y sacro-iliacas.

Tejidos blandos de aspecto usual.

Vejiga parcialmente distendida de paredes delgadas sin alteraciones

Lo visualizado del sacro y c?ccix es de apariencia normal.

Cabezas y cuellos femorales conservados.

No hay l?quido libre o colecciones en cavidad p?lvica.

Edema de los tejidos blandos hacia la parte anterior de los tejidos blandos de la pared de la pelvis.

OPINION:

1. EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS, SIN DEFINIRSE FRACTURAS.

RX F?MUR DERECHO del 29-11-2020:

Fractura cabalgada del tercio medio de la di?fisis del f?mur.

Edema de los tejidos blandos-.

Relaciones articulares conservadas

TAC COLUMNA CERVICAL del 29-11-2020:

HALLAZGOS:

Rectificaci?n de la lordosis cervical secundario a la posici?n de la paciente en el momento del estudio.

Se conservan las l?neas de estabilidad de la columna cervical.

Los cuerpos vertebrales conservan su forma, tama?o, contornos y alineaci?n normal.

Espacios intervertebrales conservados.

La amplitud de los agujeros de emergencia radicular y del canal medular es normal.

Las relaciones articulares de la uni?n craneocervical, atlo-axoidea e interfacetarias sin alteraciones.

Elementos posteriores sin alteraciones, ap?fisis transversas, unciformes y espinosas de aspecto normal.

No se identifican fracturas.

Tampoco lesiones l?ticas o bl?sticas.

Tejidos pre y paravertebrales de configuraci?n normal

CONCLUSI?N:

1. TOMOGRAF?A DE LA COLUMNA CERVICAL SIN HALLAZGOS DE VALOR PATOLOGICO.

PARACLINICOS

29/11/2020 L 15,360 N 87% PLAQ 273.000 HB 11,2 HCTO 34,1 PT15,5 PTT 32 INR 1.12 CR 0,50.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMA, TCE MODERADO AMENSA DEL EVENTO Y EMESIS, TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON POSTERIOR DOLOR, DEFOMIRDDAD EDEMA Y LIMITACION EN MUSLO Y PIERNA, CON HERIDA SANGRANTE EN RODILLA DERECHA, AL INGRESO IMAGENES REPORTAN FRACTURA DE CRANEO QUE COMPROMETA HUESO PARIETOTEMPORAL SE EXTIENDE A BASE DE CRANEO HUESO ESFENOIDES SE OBSERVA HEMOSENOS BILATRAL ESFENOIDAL POR LO QUE NEUROCIRUGIA DR PERALTA QUIEN INDICA TOMA DE ANGIOTAC DEBIDO A SOSPECHA DE LESION VASCULAR INTRACRANEAL, CUENTA CON TAC CERVICAL EL CUAL ES NEGATIVO PARA LESIONES TRAUMATICAS, PACIENTE VALORADO POR ORTOPEDIA DEBIDO HALLAZGOS EN IMAGENES SE HACE DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO Y TIBIA PROXIMAL DERECHO (RODILLA FLOTANTE) POR LO QUE SE INDICA MANEJO QUIRURGICO EL CUAL SE ENCUENTRA DIFERIDO HASTA AVAL QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA. LO ANTERIOR SE LE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DX

1. ACCIDENTE D TRANSITO

1.1 TCE ODERADO

1.1.1 FRACTURA EXPUESTA PARIETO- TEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A BASE DE CRANEO

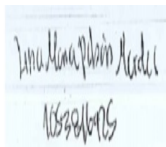
1.1.2 HEMOSENOS ESFENOIDAL BILATERAL

1.2 TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

1.2.1 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
1.2.2 FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA
1.2.3 HERIDA COMPLEJA EN RODILLA DERECHA
2. OBESIDAD POR ANTECEDENTE



Profesional: LINA MARIA PABON MORALES

CC - 1053816925 - T.P 1053816925

Especialidad - MEDICO GENERAL

18:29 Imredondo - LEYLA MARGARITA REDONDO MORALES

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

ANESTESIOLOGIA

PACIENTE DE 26 AÑOS, PROGRAMADA PARA REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE FEMUR DISTAL Y TIBIA PROXIMAL, CON RODILLA FLOTANTE DERECHA.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: CESAREA

MEDICAMENTOS: NIEGA

LABORATORIOS

L 15,360 N 87% PLAQ 273.000 HB 11,2 HCTO 34,1 PT15,5 PTT 32 INR 1.12 CR 0,50

TAC DE CRANEO

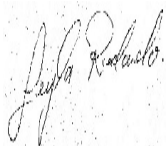
CONCLUSIÓN:

1. HEMATOMA EXTRA AXIAL HACIA LA PARTE ANTERIOR DE LA FOSA TEMPORAL DERECHA.

2. FRACTURA PARIETOTEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A LA BASE DEL CRÁNEO A NIVEL DE LOS SENOS ESFENOIDALES, CON HEMOSENO ESFENOIDAL SECUNDARIO.

PACIENTE ALERTA, GLASGOW 15/15. AO > 3 CM, MALLAMPATI I, DTM > 6 CM, DTE > 12 CM, DIENTES OK, COLUMNA CERVICAL MOVILIDAD ADECUADA. NORMOVENTILADA, INMOVILIZADOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

PACIENTE ASA I, NO COMORBILIDADES, NO ALERGIAS, CLASE FUNCIONAL > 4 METS. SE LE EXPLICA TECNICA ANESTESICA, RIESGOS Y CONSIDERACIONES, ENTIENDE Y ACEPTA. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS.



Profesional: LEYLA MARGARITA REDONDO MORALES

CC - 1144042699 - T.P 1144042699

Especialidad - ANESTESIOLOGO

21:15 jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

NOTA POSQUIRURGICA

PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE:

- REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
- INJERTO OSEO EN FEMUR
- REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
- SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
- SUTURA DE MUSCULO Y/O TENDON Y/O FASCIA Y/O APONEUROSIS SOD
- SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA
- INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE
- SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
- COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS

EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, NO SANGRADO ACTIVO, ADECUADA TOLERANCIA DEL DOLOR. SE DEJA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS Y VENDAJE.

HALLAZGOS QUIRURGICOS:

FRACTURA EXPUESTA D E FEMUR GRADO 2 PRO HERIDA EN RODILLA , FRACTURA EXPEUSTA D E TIBIA PROXIMAL GRADO 1 POR T}HERI ANTERIOR EN PIERNA DE 1 CM ,. HERIDA COMPLEJA ENRODILLA CON DEFECTO DE COBERTURA ANESTESIOLOGA DRA GISELLE SALAZAR

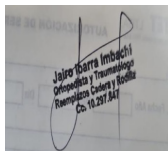
PLAN:

- HOSPITALIZAR
- ANALGESIA
- ANTIBIOTICOTERAPIA
- ENOXAPARINA 40mg SC CADA 12 HRS
- VIGILAR SATURACION

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

- RX DE CONTROL POSOPERATORIO
- **NO APOYAR EXTREMIDAD
- SIGNOS DE ALARMA



Profesional: JAIRO IBARRA IMBACHI
CC - 10297847 - T.P 10297847
Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

2020-11-30

01:57

jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI --- **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA**
macevedo - MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO --- **ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL**
REINGRESO POP HOSPITALIZACION PISO 8// ORTOPEDIA - NEUROCIRUGIA

DANIELA RUEDA PERALTA
CC 1144176280
26 A?OS
SOAT
FI 29/11/2020

DX

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 TCE ODERADO
- 1.1.1 FRACTURA EXPUESTA PARIETO- TEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A BASE DE CRANEO
- 1.1.2 HEMOSENO ESFENOIDAL BILATERAL
- 1.2 TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
- 1.2.1 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
- 1.2.1.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (29/11/2020)
- 1.2.2 FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA
- 1.2.2.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA + INJERTOS OSEOS (29/11/2020)
- 1.2.3 HERIDA COMPLEJA EN RODILLA DERECHA
- 1.2.3.1 POP ARTROTOMIA + LAVADO ARTICULAR + DRENAJE DE HEMARTROSIS (29/11/2020)
2. OBESIDAD POR ANTECEDENTE

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ESTABLE, DOLOR MODULADO, SIN DATOS DE SIRS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, ORIENTADA, NIEGA CEFALEA.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
SIGNOS VITALES: FC:98 FR: 18 TA:122/64 T:36.4?C SATO2:93% CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LTRS.
CABEZA CON HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS, PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, NARIZ CON ESCORIACION EN DORSO NASAL NO EXPISTASIS NO RINOLIQUIA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VENTILATORIO PRESENTE, NO SOBREAAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS. EXTREMIDADES MID INMOVILIZADO, CON VENDAJES, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, PULSOS PRESENTES. NO DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, NO ALTERACIONES EN LA MARCHA, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS --- 29/11/2020

JAIRO IBARRA IMBACHI
BAJO MEDIDAS DE PREVENCIÓN COVID - ASEPSIA
ANTISEPSIA SE REALIZA POR DEFIRENTE VIA
- VIA 1 ABORDAJE ANTEROLATERAL EN LA RODILLA DISECCION
POR PLANOS DE ABORDAJE ARTROTOMIA DE RODILLA
LAVADO ARTICULAR Y DRENAJE DE HEMARTROSIS- SUTURA
DE DESINSERCIÓN MENISCOCAPSULAR DE RODILLA - SE
PROCEDE CON OSTEOTOMIA D E TIBIA , A TRAVES D E
FOCO DE FRACTURA -REDUCCION ABIERTA D EFRACTURA DE
TIBIA FIJACION TEMPORA CON CLAVOS POR DEFECTO
OSEOS REQUIER E DE INJERTOS OSEOS DE TIBIA C , SE
PROCEDE CON OSTEOSINTES CON PLACA LATERAL DE 4,5 MM
MM FIJACION CON TORNILLOS DE BLOQUEO Y
CORTICALES - LAVADO CAPSULORRAFIA EN RODILLA -
LIGAMENTORRAFIA DE LESION PARCIALDE COMPLEJO
LIGAMENTARIO LATERAL DE RODILLA- SUTURA DE DESAGARRO MUSCULAR DE TIBIAL ANTERIOR CIERRE POR PLANOS DE ABORDAJE VIA 2 LAVADO
DESBRIDAMIENTO DE BORDES D E HERIA COMPLEJA N RODILLA SE PROCEDE CON COLGAJO ROTACIONAL DE 5 CM, VIA 3 ABORDAJE PROXIMAL LATERAL A
LA CADERA- TENOTOMIA DE GLUTEO MEDIO - PUNZON INICIADOR PASO DE GUIA OLIVADA M REDUCCION ABIERTA POR TECNICA DE MINIMA INVASION,
FRESADO DE CANAL DE 8,5-12, SE OBTIENE INJERTOS DE FRESADO SE COLOCAN EN FOCO DE FRACTURA PRA FAVORECER CONSOLIDACION - ,SE PASA
CLAVO DE FEMUR DE 10*360 MM. FIJACION CON 4 TORNILLOS DE BLOQUEO BAJO INTENSIFICADOR - LAVADO - SECUESTRECTOMIA DE SITIO INSERCIÓN
- SUTURA DE TENDON GLUTEO MEDIO - CIERRE POR PLANOS DE ABORDAJE

CASA MEDICA IMPLAMEQ

CLAVO BLOQUEADO DE RECONSTRUCCION DE FEMUR DERECHO 10*360 MM
PERNOS DE BLOQUEO DE 4.9*
38 MM (1) 50MM (1) 60(1)68 MM (1)
PLACA BLOQUEAD A D E TIBIA PROXIMAL LATERAL DE 9 H
TORNILLOS CORTICALES DE 4.5 MM
- 26 MM (1) 28 MM (1) 34 MM (1) -36MM(1) 42 MM (1) 44MM (1)
TORNILLOS BLOQUADOS DE 5.0 MM
- 55 MM (1)65 MM (2)

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

HALLAZGOS QUIRURGICOS

JAIRO IBARRA IMBACHI

FRACTURA EXPUESTA D E FEMUR GRADO 2 PRO HERIDA EN RODILLA , FRACTURA EXPEUSTA D E TIBIA PROXIMAL GRADO 1 POR T}HERI ANTERIOR EN PIERNA DE 1 CM ,, HERIDA COMPLEJA ENRODILLA CON DEFECTO DE COBERTURA ANESTESIOLOGA DRA GISELLE SALAZAR.

ANALISIS:

PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMA, TCE MODERADO CON POSTERIOR TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO PRESENTANDO DOLOR, DEFORMIDAD EDEMA Y LIMITACION EN MUSLO Y PIERNA, QUIEN FUE INTERVENIDA EL 29/11/2020 AHORA EN SU POP INMEDIATO EN QUIEN SE REALIZA PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES, CON HALLAZGOS DE FRACTURA EXPUESTA DE FEMUR GRADO 2 PRO HERIDA EN RODILLA , FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA PROXIMAL GRADO 1 POR T}HERI ANTERIOR EN PIERNA DE 1 CM, HERIDA COMPLEJA EN RODILLA CON DEFECTO DE COBERTURA, SE INDICA TOMA DE RX POSTOPERATORIO, PACIENTE AHORA ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, CONTINUA EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGIA ATENTA A DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS MEDICAS, SE SOLICITA RX DE CONTROL POP, PACIENTE QUIEN AHORA REQUIRIO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO CON SATURACIONES LIMITROFES, CONSERVA BUEN PATRON RESPIRATORIO, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONTINUA MONITORIZADA, SE AJUSTA ANTICOAGULACION, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Melissa Acevedo Salgado
MEDICO GENERAL
C.C. 1140855357
F.U.S.M.

Jairo Ibarra Imbachi
Ortopedia y Traumatología
Remedios Cauca y Rodilla
C.C. 10297847

Profesional: MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO
CC - 1140855357 - T.P 1140855357

Especialidad - MEDICO GENERAL

Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI
CC - 10297847 - T.P 10297847

Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

07:39 jaiibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
ORTOPEDIA

DANIELA RUEDA PERALTA
CC 1144176280
26 A?OS
SOAT
FI 29/11/2020

DX

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
 - 1.1 TCE ODERADO
 - 1.1.1 FRACTURA EXPUESTA PARIETO- TEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A BASE DE CRANEO
 - 1.1.2 HEMOSENDO ESFENOIDAL BILATERAL
 - 1.2 TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
 - 1.2.1 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
 - 1.2.1.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (29/11/2020)
 - 1.2.2 FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA
 - 1.2.2.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA + INJERTOS OSEOS (29/11/2020)
 - 1.2.3 HERIDA COMPLEJA EN RODILLA DERECHA
 - 1.2.3.1 POP ARTROTOMIA + LAVADO ARTICULAR + DRENAJE DE HEMARTROSIS (29/11/2020)
2. OBESIDAD POR ANTECEDENTE

PACIENTE POP DIA UNO DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA + ARTROTOMIA + LAVADO ARTICULAR + DRENAJE DE HEMARTROSIS

PENDIENTE RX POP CONTROL

ESTABLE

TOLERA O2 POR CN SIN DISNEA, FC 112 FR 20 TA 107/60 T 36.4 SAO2 97 %

EXTREMIDADES: PERFUNDIDAS, NO SANGRADO ACTIVO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, VENDAJE LIMPIO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE ESTABLE, REPORTAN QUE SE DESATURA SIN SOPORTE DE OXIGENO, POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA SOLICITAR ANGIOTAC DE TORAX, PENDIENTE RX POP CONTROL, CONTINUAR MANEJO INSTAURADO, ATENTOS A EVOLUCION.

Jairo Ibarra Imbachi
Ortopedia y Traumatología
Remedios Cauca y Rodilla
C.C. 10297847

Profesional: JAIRO IBARRA IMBACHI
CC - 10297847 - T.P 10297847
Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

09:22 ferperpi - FERNANDO PERALTA PIZZA --- **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO**
Impabon - LINA MARIA PABON MORALES --- **ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL**
NOTA MEDICA:

REPORTE DE IAGENES
29/11/2020 ANGIOTAC DE LOS VASOS DEL CUELLO.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

T?CNICA:

En equipo multidetector, se realizan cortes axiales desde el cuello hasta la base del cr?neo, despu?s de la administraci?n de medio de contraste yodado endovenoso en bolo. Se realizan reconstrucciones multiplanares, MIP y VR.

HALLAZGOS:

Las arterias car?tidas comunes, car?tidas internas y car?tidas externas tienen calibre y recorrido habitual, sin identificar defectos de llenado, flaps de disecci?n ni im?genes que sugieran fistulas, pseudoaneurismas ni extravasaci?n del contraste.

El patr?n de ramificaci?n de las car?tidas externas es normal.

Las arterias vertebrales se encuentran permeables, adecuadamente opacificadas, siendo la vertebral derecha dominante como variante anat?mica.

Los tejidos blandos son normales.

No hay adenomegalias en los diferentes grupos ganglionares visualizados.

Estructuras ?seas de aspecto normal.

OPINI?N:

1- ANGIOTAC DE LOS VASOS DEL CUELLO, SIN SIGNOS DE LESI?N VASCULAR.

29/11/2020 ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES

HALLAZGOS:

Las arterias car?tidas internas, cerebrales anteriores, cerebrales medias, cerebrales posteriores, las arterias del pol?gono de Willis y la circulaci?n posterior tienen calibre y recorrido normal, sin identificar defectos de llenado, flaps de disecci?n, fistulas, aneurismas ni extravasaci?n del contraste.

En las arterias corticales no se evidencian tampoco alteraciones en lo visualizado.

Estructuras venosas adecuadamente opacificadas, sin defectos de llenado.

Persiste hematoma epidural de la fosa temporal media derecha, que mide 12x5 mm.

No observo lesiones isqu?micas o hemorr?gicas parenquimatosas.

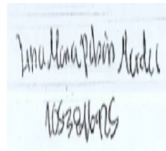
Fractura parietotemporal derecha que se extiende al esfenoides ipsilateral comprometiendo la pared del seno esfenoidal con hemoseno secundario.

OPINI?N:

1. ANGIOTAC DE VASOS CEREBRALES DENTRO SIN SIGNOS DE LESI?N VASCULAR.

2. FRACTURA DE LA BASE DEL CR?NEO QUE COMPROMETE PAREDES DE SENOS ESFENOIDALES CON HEMOSENOS SECUNDARIO.

3. HEMATOMA DE MORFOLOG?A EPIDURAL TEMPORAL DERECHO.




Fernando Peralta Piza
Neurociruj?n
R.M. L.010.176.734

Profesional: LINA MARIA PABON MORALES

CC - 1053816925 - T.P 1053816925

Especialidad - MEDICO GENERAL

Profesional Avalista: FERNANDO PERALTA PIZZA

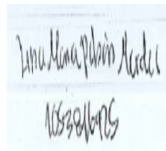
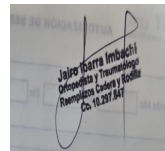
CC - 1010176734 - T.P 1010176734

Especialidad - NEUROCIRUJANO

15:51 jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI --- **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA**
Impabon - LINA MARIA PABON MORALES --- **ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL**

NOTA MEDICA: ASISTO HABITACION DE PACIENTE ENCUENTRO EN CAMA DECUBITO SUPINO EN COMPA?IA DE FAMILIAR, PACIENTE ASTENICA, ADINAMICA, SOMNOLIENTA, RESPONDE AL INTERROGATORIO DE MANERA COHERENTE, SIGNOS VITALES: TA 115/53 FC 120 FR 22 T: 37,1 ?C SATO2: 96% CON CANULA NASAL A 1 LT POR MINUTO. NO REFIERE DOLOR, VENDAJE EN MUSLO Y PIERNA DERECHA CON ESTIGMAS DE SAGRADO ESCASO. PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR DIFISIARIO Y TIBIA PROXIMAL DERECHA, QUIEN DURANTE EL POP INMEDIATO PRESENTA DESATURACION POR LO QUE SE ADMINISTRA OXIGENO A BAJO FLUJO CANULA NASAL A 2LTS, SE SOLICITO ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES ANTE LA SOSPECHA DE TEP PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO COMO OBESIDAD Y FRACTURA DE HUESO LARGO, EL DIA DE HOY SE REALIZA EXAMEN EN HORAS DE LA MA?ANA, MEDICO RADIOLOGO SOLICITA REPETIR EXAMEN, EL CUAL SE REALIZARA CUANDO LA PACIENTE COMPLETE AYUNO DEBIDO A QUE INGIRO ALIMENTOS, APROXIMADAMENTE SE TOMARA A LAS 7 PM, DE SER POSITIVO SE PROCEDERA A COMENTAR A UCI. SE CONTINUA ENOXPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SATO2 DE 96% CON CANULA NASAL A 1 LT POR MINUTO. SE REALIZO TOMA DE HEMOGRAMA EL CUAL REPORTA L11,730 HB 7,1 HCTO 21,6 PLAQ 213.000, CUADRO HEMATICO POSOPERATORIO CON ANEMIA SEVERA RESTO DE PARAMETROS EN NORMALIDAD, INDICO TRANSFUSION DE 2 UGRS.

PACIENTE QUIEN DEBIDO A TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y SUPERACION DE TOPE SOAT FUE PUESTA EN REMISION ACEPTADA EN CLINICA OCCIDENTE, PACIENTE Y FAMILIAR ENTERADAS DE LO ANTERIOR, SIEMBARGO EN EL M OMENTO PACIENTE NO SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE SER TRASLADADA, UNA VEZ SE DESCARTE TEP Y SE REALICE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS, Y LA CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE LO PERMITA, SE PROCEDERA A RETOMAR TRAMITE DE REMISION. LO ANTERIOR SE COMENTA CON AREA DE REFERENCIA.

Profesional: LINA MARIA PABON MORALES

CC - 1053816925 - T.P 1053816925

Especialidad - MEDICO GENERAL

Profesional Avalista: JAIRO IBARRA IMBACHI

CC - 10297847 - T.P 10297847

Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

2020-12-01

14:19 jdpinto - JOSE DAVID PINTO HERNANDEZ
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
ORTOPEDIA

DANIELA RUEDA PERALTA
CC 1144176280

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

26 A?OS
SOAT
FI 29/11/2020

DX:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 TCE ODERADO
- 1.1.1 FRACTURA EXPUESTA PARIETO- TEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A BASE DE CRANEO
- 1.1.2 HEMOSENO ESFENOIDAL BILATERAL
- 1.2 TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
- 1.2.1 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
- 1.2.1.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (29/11/2020)
- 1.2.2 FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA
- 1.2.2.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA + INJERTOS OSEOS (29/11/2020)
- 1.2.3 HERIDA COMPLEJA EN RODILLA DERECHA
- 1.2.3.1 POP ARTROTOMIA + LAVADO ARTICULAR + DRENAJE DE HEMARTROSIS (29/11/2020)
2. OBESIDAD POR ANTECEDENTE

S: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES, RREFIERE DOLOR OCASIONAL EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, TRANQUILA
SIGNOS VITALES: TA: 110/64 MMHG, FC: 100 LPM, FR: 18 RPM,T:36.3, SO2:95%
C/C: CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS O ADENOPATIAS, TRAQUEA CENTRADA Y MOVIL
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS CON VENDAJES, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO
SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

A/P: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON EVOLUCION POP FAVORABLE, MODULANDO DOLOR, SE REvisa RX DE CONTROL POP EVIDENCIANDO ADECUADA REDUCCION DE FOCO DE FRACTURA, CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS FIJANDO FOCO, HERIDAS SIN SIGNOS DE INFECCION, SE DECIDE DAR EGRESO POR PARTE DE ORTOPEDIA, CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE QUE PRESENTA SIGNOS DE TEP, POR LO QUE DEBE CONTINUAR CON MANEJO POR MEDICINA GENERAL



Profesional: JOSE DAVID PINTO HERNANDEZ

CC - 15174945 - T.P 040/10

Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

17:09 jdpinto - JOSE DAVID PINTO HERNANDEZ --- **ESPECIALIDAD:** TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
afarmolejo - ANDRES FELIPE MARMOLEJO OROSCO --- **ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

ANGIOTAC DE ARTERIA PULMONAR del 30-11-2020:

TECNICA:

En tom?grafo multidetector se realizan cortes axiales secuenciales desde el op?rculo tor?cico hasta las bases pulmonares se administra medio de contraste yodado por v?a endovenosa en fase temprana para valorar arteria pulmonar observando:

HALLAZGOS:

El coraz?n y los grandes vasos son de tama?o normal.
La aorta ascendente y descendente tienen adecuado tama?o.
El tronco de la pulmonar y las arterias pulmonares principales est?n permeables pero llama la atenci?n que para la edad son prominentes con un tronco de la pulmonar de 3 cm y una pulmonar derecha e izquierda de 2 cm que sugiere descartar signos de hipertensi?n pulmonar.
Las ramas principales segmentarias y distales tienen adecuada permeabilidad sin defectos de llenado en el interior que sugieran tromboembolismo.
En el par?nquima pulmonar no se observan infiltrados, masas o n?dulos.
Hay engrosamiento pleural residual en ambas bases pulmonares.
En las estructuras ?seas no se observan alteraciones.

CONCLUSI?N:

1. ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.
2. HALLAZGO DESCRITO QUE SUGIERE SIGNOS DE HIPERTENSI?N PULMONAR. VER DESCRIPCI?N.
3. HAY ENGROSAMIENTO PLEURAL DE TIPO RESIDUAL BASAL BILATERAL.



Profesional: ANDRES FELIPE MARMOLEJO OROSCO

CC - 1130673375 - T.P 1130673375

Especialidad - MEDICO GENERAL



Profesional Avalista: JOSE DAVID PINTO HERNANDEZ

CC - 15174945 - T.P 040/10

Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

17:35 jdpinto - JOSE DAVID PINTO HERNANDEZ --- **ESPECIALIDAD:** TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
afarmolejo - ANDRES FELIPE MARMOLEJO OROSCO --- **ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

NOTA DE EVOLUCION
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGIA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

DANIELA RUEDA PERALTA
CC 1144176280
26 AÑOS
SOAT
FI 29/11/2020

DX:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
 - 1.1 TCE ODERADO
 - 1.1.1 FRACTURA EXPUESTA PARIETO- TEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A BASE DE CRANEO
 - 1.1.2 HEMOSENO ESFENOIDAL BILATERAL
 - 1.2 TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
 - 1.2.1 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
 - 1.2.1.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (29/11/2020)
 - 1.2.2 FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA
 - 1.2.2.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA + INJERTOS OSEOS (29/11/2020)
 - 1.2.3 HERIDA COMPLEJA EN RODILLA DERECHA
 - 1.2.3.1 POP ARTROTOMIA + LAVADO ARTICULAR + DRENAJE DE HEMARTROSIS (29/11/2020)
 2. OBESIDAD POR ANTECEDENTE

S: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES, REFIERE DOLOR OCASIONAL EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, TRANQUILA
SIGNOS VITALES: TA: 110/64 MMHG, FC: 100 LPM, FR: 18 RPM, T: 36.3, SO2: 95%
C/C: CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS O ADENOPATIAS, TRAQUEA CENTRADA Y MOVIL
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS CON VENDAJES, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO
SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

A/P:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON EVOLUCION POP FAVORABLE, MODULANDO DOLOR, SE REVISAX DE CONTROL POP EVIDENCIANDO ADECUADA REDUCCION DE FOCO DE FRACTURA, CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS FIJANDO FOCO, HERIDAS SIN SIGNOS DE INFECCION.

ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA INDICA EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE POP INMEDIATO PRESENTA SIGNOS DE TEP, POR LO QUE SE SOLICITA ESTUDIOS PARA DESCARTAR TROMBOEMBOLISMO PULMONAR, SE OBSERVA ANGIOTOMIOGRAFIA DE VASOS DE TORAX SIN SIGNOS DE TEP, POR LO QUE SE INDICA EGRESO CON FORMULA MEDICA, CITA CONTROL CON ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS CON CIRUJANO QUE LO OPERO, RX DE CONTROL POP ANTES DE CITA, INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS, SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADOS DE HERIDAS QUIRURGICAS, MANTENER LIMPIAS Y SECAS, NO APOYO DE EXTREMIDAD INFERIOR, MOVILIZACION CON MULETAS, NO REALIZAR ESFUERZOS NI CARGAR PESO CON EXTREMIDADES AFECTADAS, SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS COMO DOLOR QUE NO MEJORE CON ANALGESICOS, SANGRADO, SIN EMBARGO PACIENTE MANIFIESTA CEFALEA PEERSISTENTE Y FAMILIAR MANIFIESTA QUE POR EL MOMENTO NO CUENTA CON POSIBILIDAD DE TRANSPORTE POR LO QUE SE CONTINUA EN OBSERVACION HASTA EL DIA DE MAÑANA PARA OBSERVACION NEUROLOGICA DADO ANTECEDENTE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO Y ASEGURAR EGRESO SEGURO.


C.C. 1130673375

Profesional: ANDRES FELIPE MARMOLEJO OROSCO
CC - 1130673375 - T.P 1130673375
Especialidad - MEDICO GENERAL


C.C. 15174945

Profesional Avalista: JOSE DAVID PINTO HERNANDEZ
CC - 15174945 - T.P 040/10
Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

2020-12-02

09:11 damedina - DANIEL ENRIQUE MEDINA JIMENEZ
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO
NEUROCIRUGIA

PACIENTE 26 AÑOS
TRAUMA DE CRANEO TRAUMA CERRADO DE CRANEO
LESIONES OSEAS NO QUIRURGICAS
CEFALEA YA MODULADA CON MEDICACION
SIN DEFICIT NEUROLOGICO
SION EMESIS
TRANQUILA
INMOVILIZADOR POR ORTOPEDIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
SIN DEFICIT OBJETIVO

COMPLETO MANEJO HOSPITALARIO

PLAN

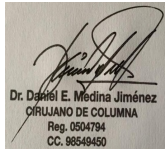
SALIDA POR NEUROQX

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

MANEJO ANALGERSICO DUAL
REPOSO
INCAPACIDAD 7 DIAS Estricto
RESTRICCION DE ACTIVIDADES 20 DIAS

CITA CONTROL NEUROQX DR. PERALTA EN 30 DIAS
SE DAN INSTRUCCIONES



Profesional: DANIEL ENRIQUE MEDINA JIMENEZ
CC - 98549450 - T.P 05047-94
Especialidad - NEUROCIRUJANO

12:29 mlerma - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA
ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS

TERAPIA ENTEROSTOMAL
PACIENTE VALORADO CON LEYDY BARONA
DX
1. ACCIDENTE DE TRANSITO
1.1 TCE ODERADO
1.1.1 FRACTURA EXPUESTA PARIETO- TEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A BASE DE CRANEO
1.1.2 HEMOSENDO ESFENOIDAL BILATERAL
1.2 TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
1.2.1 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
1.2.1.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (29/11/2020)
1.2.2 FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA
1.2.2.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA + INJERTOS OSEOS (29/11/2020)
1.2.3 HERIDA COMPLEJA EN RODILLA DERECHA
1.2.3.1 POP ARTROTOMIA + LAVADO ARTICULAR + DRENAJE DE HEMARTROSIS (29/11/2020)
2. OBESIDAD POR ANTECEDENTE

JUSTIFICACION DE LA TERAPIA ENTEROSTOMAL
PROMOVER EL AUTO-CUIDADO Y UN ENTORNO FAVORABLE PARA LA EVOLUCION DEL PACIENTE INSTRUIR AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES SOBRE LOS CUIDADOS GENERALES DE LAS HERIDAS PREVENIR Y CORREGIR COMPLICACIONES REALIZAR ASESORIA Y REVISIÓN DE PERSONAS HOSPITALIZADAS DE ACUERDO A LA SOLICITUD DE INTERCONSULTA REALIZAR EL PROCESO DE CURACION CON INSUMOS DE ALTA TECNOLOGIA QUE FAVOREZCAN LA CICATRIZACION.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE LA HERIDA:
HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO
SE ATIENDE LLAMADO POR PARTE DE ENFERMERIA, Y ENCUENTRO PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD EN CAMA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, AL MOMENTO DE LA VALORACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE QUE CURSO CON TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POSTERIOR A ESTO CURSA CON HERIDA EN MID QUE REQUIERE DE TRATAMIENTO POR PARTE DE NUESTRA ESPECIALIDAD CON APOSITOS DE ALTA TECNOLOGIA.

HALLAZGOS DE LA CURACION:
SE VALORA MIEMBRO INFERIOR DERECHO EVIDENCIANDO MULTIPLES HERIDAS QUIRURGICAS UBICADAS EN CARA LATERAL EXTERNA DEL MUSLO QUE MIDE MAS O MENOS 4CM DE LONGITUD CON PUNTOS DE SUTURAS CONTINUOS, SIN DEHISCENCIA, BORDES DE SUTURA IRREGULARES, LECHO CON TEJIDO DE GRANULACION VIABLE Y PERMEABLE, EXUDADO SANGUINOLIENTO EN POCA CANTIDAD NO FETIDO, PIEL PERILESIONAL EDEMATIZADA /// SE OBSERVAN HERIDAS QUIRURGICAS CON PUNTOS DE SUTURAS CONTINUOS QUE ABARCA CARA ANTERIOR DEL TERCIO PROXIMAL- MEDIAL DE LA PIERNA, NO SE OBSERVA DEHISCENCIA, SALIDA DE MATERIAL SANGUINOLIENTO EN POCA CANTIDAD NO FETIDO, PIEL PERILESIONAL CON LEVE EDEMA, **SUTURAS SIN SIGNOS DE INFECCION.**

TRATAMIENTO: SE REALIZA CURACION CON PREVIA TECNICA ASEPTICA, LAVADO CON SOLUCION SALINA NORMAL, SE DEJA COMO TRATAMIENTO DE CURACION APOSITO EPITELIZANTE (GASA PETROLIZADA 1 X CURACION) SE CUBRE CON GASAS ESTERILES MAS 1 VENDA DE SOSTENIMIENTO

JUSTIFICACION DEL APOSITO A USAR
JUSTIFICACION DEL INSUMO
APOSITO EPITELIZANTE
SE REQUIERE PORQUE HUMECTA EL LECHO DE LA HERIDA, IDEAL POR QUE SE ADAPTA A LA SUPERFICIE DE LA HERIDA, NO SE ADHIERE AL TEJIDO, APORTA HUMEDAD FOMENTANDO EPITELIZACION CIERRE Y CIATRIZACION DE LA LESION, ES DE FACIL RETIRO, NO CAUSA TRAUMATISMOS NI SANGRADO. MANTIENE LA TEMPERATURA CORPORAL EN EL LECHO DE LA LESION Y UNA HUMEDAD ADECUADA QUE NO DAÑA LA PIEL PERILESIONAL NI INTERFIERE EN LOS PROCESOS BIOQUIMICOS DE LA CICATRIZACION.

PLAN DE CUIDADOS
CURACIONES POR TEO
NO MANIPULAR NI MOJAR APOSITOS
CUIDADOS DE HERIDA EN CONJUNTO CON ENFERMERIA
SI REQUIERE CAMBIO DE APOSITO POR FAVOR REALIZAR POR ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO CON TECNICA ASEPTICA Y LAVADO CON SSN Y SOLICITAR EN FARMACIA GASA VASELINADA.

María del Pilar Montaña
Especialista en Cuidado a la Persona con Heridas y Ostomias

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280		HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE		TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

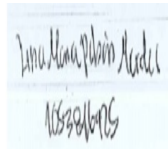
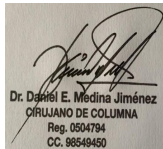
Profesional: MARIA DELPILAR MONTANO LERMA

CC - 29110171 - T.P 761537

Especialidad - ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS

17:24 damedina - DANIEL ENRIQUE MEDINA JIMENEZ --- **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO**
Impabon - LINA MARIA PABON MORALES --- **ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL**

NOTA MEDICA: PACIENTE QUIEN EGRESA DE SAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Dr. Daniel E. Medina Jiménez
CIRUJANO DE COLUMNA
Reg. 0504794
CC. 98549450

Profesional: LINA MARIA PABON MORALES

CC - 1053816925 - T.P 1053816925

Especialidad - MEDICO GENERAL

Profesional Avalista: DANIEL ENRIQUE MEDINA JIMENEZ

CC - 98549450 - T.P 05047-94

Especialidad - NEUROCIRUJANO

LISTADO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	PC	BORG	METS*	RCV*
2020-12-02	08:00	56	18	--	--	--	--	--	--	118 / 65	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	--	--	--	--
USUARIO	MARISOL ERAZO RODRIGUEZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA GENERAL													
2020-12-01	20:00	104	20	--	--	--	--	--	--	123 / 73	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	94.00	--	--	--	--
USUARIO	ANDRES MAURICIO CASTRO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA													
2020-12-01	07:11	100	18	--	--	--	--	--	--	110 / 64	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	95.00	--	--	--	--
USUARIO	HAROLD RENGIFO GORDILLO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA													
2020-11-30	19:00	95	19	--	--	--	--	--	--	118 / 63	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	--	--	--	--
USUARIO	JOSE ALBERTO URREGO NUÑEZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA													
2020-11-30	18:19	107	18	--	--	--	--	--	--	121 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.50	--	--	--	97.00	--	--	--	--
USUARIO	KATHERINE OCHOA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA GENERAL													
2020-11-30	08:57	112	18	--	--	--	--	--	--	108 / 55	72	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	94.00	--	--	--	--
USUARIO	KATHERINE OCHOA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA GENERAL													
2020-11-30	05:21	112	20	--	--	--	--	--	--	107 / 60	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	--	--	--	--
USUARIO	KATHERINE OCHOA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA GENERAL													
2020-11-29	15:52	120	23	--	--	--	--	--	--	122 / 64	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	94.00	--	--	--	--
USUARIO	WIYER ANDRES CRUZ MUÑOZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA													
2020-11-29	14:04	122	21	--	--	--	--	--	--	123 / 69	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--	--
USUARIO	WIYER ANDRES CRUZ MUÑOZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA													
2020-11-29	07:15	114	19	--	--	--	--	--	--	125 / 68	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	--	--	--	--
USUARIO	MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA													

NOTA OPERATORIA

FECHA INICIO	2020-11-29 21:03	DURACION	02:00 (HH:mm)
QUIROFANO	SALA 1		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
ESPECIALIDAD			

PROFESIONALES

CIRUJANO			
ANESTESIOLOGO			AYUDANTE
INSTRUMENTADOR	OSCAR MAURICIO REYES ACOSTA	CIRCULANTE	

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA	IDENTIFICACION: CC 1144176280	HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Beneficiario
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:	TELEFONO: 3105803305
NOMBRE ACOMPAÑANTE: 0 0 0 0	PARENTESCO: NO TIENE	TELEFONO: 0
FECHA INGRESO: 29/11/2020 - 06:54:47	FECHA EGRESO: 02/12/2020 - 20:36:45	CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020	

TIPO ANESTESIA	RAQUIDEA
-----------------------	----------

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

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
	PROFESIONAL:

Diagnosticos Pre-QX

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
998611F	PAQUETE TERAPIA ENTEROSTOMAL - CUIDADO DE HERIDA QUIRÚRGICA ABIERTA O CON SUTURA CERRADA COMPLEJA (MAYOR DE 10 CM Y/O CON INJERTOS Y ZONAS DONANTES	1	

Ciℓ½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102011193 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML 0.9% X 500ML UNIDAD CUM: 38907-5 ATC: B05XA03 - LAB. :NO DEFINIDO	SODIO CLORURO
FORMUL½½	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	FECHA FORMULACI½½N: 29/11/2020 08:50
VIA DE ADMINISTRACI½½N2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 3.00 BOLSA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaci½½n
01/12/2020 07:01	HAROLD RENGIFO GORDILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/12/2020 08:01	HAROLD RENGIFO GORDILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/12/2020 17:04	HAROLD RENGIFO GORDILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/12/2020 17:05	HAROLD RENGIFO GORDILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	COBRO TARDIO 30/11/20...02:00
02/12/2020 16:50	MARISOL ERAZO RODRIGUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/12/2020 16:51	MARISOL ERAZO RODRIGUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/12/2020 16:51	MARISOL ERAZO RODRIGUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/11/2020 09:34	MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/11/2020 09:34	MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/11/2020 17:47	WIYER ANDRES CRUZ MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/11/2020 17:47	WIYER ANDRES CRUZ MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

Ciℓ½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102011175 POS	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML UNIDAD CUM: 20108229-1 ATC: B02AA02 - LAB. :SETAA PHARMA S.A.S.	ACIDO TRANEXANICO
FORMUL½½	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	FECHA FORMULACI½½N: 29/11/2020 08:51
VIA DE ADMINISTRACI½½N2: INTRAVENOSA		
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica		
CANTIDAD 2.00 MILILITRO		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaci½½n
29/11/2020 09:33	MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

Ciℓ½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102011150 POS	DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA CUM: 44678-1 ATC: M01AB05 - LAB. :BIO ESTERIL SAS	DICLOFENACO SODICO
FORMUL½½	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	FECHA FORMULACI½½N: 29/11/2020 08:51
VIA DE ADMINISTRACI½½N2: INTRAMUSCULAR		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica		
CANTIDAD 1.00 MILILITRO		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaci½½n
29/11/2020 09:29	MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

Ciℓ½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101021281 POS	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE 1G UNIDAD CUM: 208131-6 ATC: J01DB03 - LAB. :VITALIS S A C I	CEFALOTINA
FORMUL½½	JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	FECHA FORMULACI½½N: 29/11/2020 11:25
VIA DE ADMINISTRACI½½N2: INTRAVENOSA		
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica		
CANTIDAD 2.00 GRAMOS		

Ciê½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102051014 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ML 1000CC UNIDAD CUM: 38907-1 ATC: B05XA03 - LAB. :QUIBI	SODIO CLORURO			
FORMULIê½	MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA	FECHA FORMULACIê½N:	29/11/2020 13:20		
VIA DE ADMINISTRACIê½N2: INTRAVENOSA					
DOSIS	4.00 BOLSA (S) Dosis Unica				
CANTIDAD	4.00 BOLSA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciê½n
01/12/2020 00:00	HAROLD RENGIFO GORDILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/12/2020 12:00	HAROLD RENGIFO GORDILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/11/2020 13:49	MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/11/2020 13:49	MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/11/2020 13:49	MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/11/2020 13:49	MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/11/2020 13:49	MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/11/2020 12:00	HAROLD RENGIFO GORDILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/11/2020 19:00	HAROLD RENGIFO GORDILLO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

Ciê½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102011171 POS	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE 1G UNIDAD CUM: 53704-7 ATC: J01DB04 - LAB. :VARIOS	CEFAZOLINA			
FORMULIê½	YURY TATIANA OLIVAR CAJICA	FECHA FORMULACIê½N:	29/11/2020 15:00		
VIA DE ADMINISTRACIê½N2: INTRAVENOSA					
DOSIS	2.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)				
CANTIDAD	8.00 AMPOLLA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciê½n
01/12/2020 02:03	JOSE ALBERTO URREGO NUÑEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/12/2020 02:00	ANDRES MAURICIO CASTRO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/11/2020 17:59	WIYER ANDRES CRUZ MUÑOZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/11/2020 17:59	KATHERINE OCHOA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

Ciê½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102010284 POS	GENTAMICINA 160 MG / 2 ML INYECTABLE 160 MG/2ML UNIDAD CUM: 35893-1 ATC: J01GB03 - LAB. :COLMED LTDA	GENTAMICINA (SULFATO)			
FORMULIê½	YURY TATIANA OLIVAR CAJICA	FECHA FORMULACIê½N:	29/11/2020 15:00		
VIA DE ADMINISTRACIê½N2: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)					
CANTIDAD 1.00 MILILITRO					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciê½n
01/12/2020 16:06	HAROLD RENGIFO GORDILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/11/2020 16:00	WIYER ANDRES CRUZ MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/11/2020 15:59	KATHERINE OCHOA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

Ciē½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102011173 POS	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5 ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA CUM: 20006845-6 ATC: N02BB02 - LAB. :VITALIS S A C I	DIPIRONA			
FORMULIē½	LINA MARIA PABON MORALES	FECHA FORMULACIē½N:	29/11/2020 15:35		
VIA DE ADMINISTRACIē½N2: INTRAVENOSA					
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)				
CANTIDAD	4.00 AMPOLLA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciē½n
01/12/2020 02:00	JOSE ALBERTO URREGO NUÑEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/12/2020 14:06	HAROLD RENGIFO GORDILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/12/2020 20:00	ANDRES MAURICIO CASTRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/12/2020 02:00	ANDRES MAURICIO CASTRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/12/2020 08:00	MARISOL ERAZO RODRIGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/11/2020 16:00	WIYER ANDRES CRUZ MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/11/2020 14:01	KATHERINE OCHOA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

Ciê½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102010344 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML UNIDAD CUM: 20001615-2 ATC: N02AX02 - LAB. :PROCAPS S.A.	TRAMADOL CLORHIDRATO			
FORMULIê½	LINA MARIA PABON MORALES	FECHA FORMULACIê½N:	29/11/2020 15:35		
VIA DE ADMINISTRACIê½N2: INTRAVENOSA					
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)				
CANTIDAD	3.00 AMPOLLA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaciê½n
01/12/2020 02:02	JOSE ALBERTO URREGO NUÑEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/12/2020 02:00	ANDRES MAURICIO CASTRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/11/2020 02:00	KATHERINE OCHOA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/11/2020 17:59	KATHERINE OCHOA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

Ciê½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	
0102011054 POS	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELLENADAS 60 MG/0.6ML 60MG/6ML UNIDAD CUM: 56400-1 ATC: B01AB05 - LAB. :CHALVER	HEPARINA	
FORMULIê½	LINA MARIA PABON MORALES	FECHA FORMULACIê½N:	29/11/2020 15:36
VIA DE ADMINISTRACIê½N2: SUBCUTANEA			

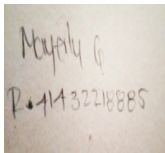
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 MILITRO	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/11/2020 15:59	KATHERINE OCHOA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

Ci�digo	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102011192 POS	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELLENADAS 40 MG/0.4ML 40MG/4ML UNIDAD CUM: 36241-3 ATC: B01AB05 - LAB. :CHALVER	HEPARINA
FORMUL�n	MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO	FECHA FORMULACIón: 30/11/2020 01:59
VIA DE ADMINISTRACIón: SUBCUTANEA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 MILITRO	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/12/2020 04:00	ANDRES MAURICIO CASTRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/12/2020 16:49	MARISOL ERAZO RODRIGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	cobro tardio
30/11/2020 04:00	KATHERINE OCHOA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2020-11-29	<p>08:54 mposorio - MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ - ENFERMERIA</p> <p>INGRESA PACIENTE FEMENINO DE 26 AÑOS DE EDAD CAMILLA TRAÍDO POR PARAMEDICOS, AL SERVICIO DE URGENCIAS, UBICADO EN OBSERVACION SOAT1, PACIENTE QUE PRESENTA UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SE OBSERVA SANGRADO ACTIVO E MID+ DOLOR EN RODILLA DERECHA A LA ROTACION, SE REALIZA PIE DE CAMA Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, PACIENTE DESPIERTA, CONSIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SIN FAMILIAR, SIN SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTAD, QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA NORMOCEFALICO CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSOS A LA PALPACION, EXTREMIDADES MOTORAS COMPLETAS MOVILES, PACIENTE QUE PRESENTA DX TRAUMA DE CODO Y RODILLA DERECHA, CON LACERACION, PENDIENTE VALORACION MEDICA PARA DEFINIR CONDUCTA</p> <p>09:36 mposorio - MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ - ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MÉDICA Y PREVIA TÉCNICA ASÉPTICA SE CANALIZA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR ISQUIERDO, CON CATÉTER NO 18 SE DEJA CONECTADO A EXTENSIÓN R33 CON SOLUCIÓN SALINA NORMAL PARA DILUCIÓN DE MEDICAMENTOS, SE LE ORDENA AMPOADMINISTRAR TRATAMIENTO FARMACOLOGICO,BAJO TECNICA APSESIA, 1 AMPOLLA DE DICLOFENACO DE 75 MG VIA IM +2 AMPOLLA DE ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VIA EV + ,SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO CON TECNICA ASEPSIA, REFIERE ENTENDER, SE INTERROGA DE ALERGIAS EL CUAL NIEGA Y ACEPTA SE CUMPLE SIN NINGUNA COMPLICACION.</p> <p>09:38 mposorio - MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ - ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA A SALA DE IMÁGENES EN CAMILLA COMPA�A DE CAMILLERO Y FAMILIAR PARA TOMA DE RX QUEDA ATENTO A REVALORAR CON RESULTADOS</p> <p>11:14 mposorio - MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ - ENFERMERIA</p> <p>MEDICO TRATANTE ORDENA CURACION EN RODILLA CON SANGRADO ACTIVO , SE PASA PACIENE A SALA DE CURACION SE REALIZA BAJO PREVIA TECNICA ASEPTICA SE REALIZA CURACION CON JABON QUIRURGICO, SOLUCION CLORSHIRIDINA+ SSN AL 0.9%+ 15 GASAS ESTERILES SE LIMPIA SE DEJA CUBIERTO CON GASA Y VENDA ELASTICA 6X5</p> <p>11:21 mposorio - MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ - ENFERMERIA</p> <p>MEDICO DE TURNO REALIZA TRACCION CON 4000 CC DE SSN AL 0.9% EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PARA MEJORAR EL DOLOR.</p> <p>13:51 mposorio - MARIA PRISCILA OSORIO GRISALEZ - ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION PISO 8, EN CAMA, CON BARANDAS ARRIBA POR SU SEGURIDAD, ALERTA, CONSIENTE ORIENTADO, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR CON YELCO #, ACCESO VENOSO PERMEABLE, ROTULADO, SIN SIGNO DE FLEBITIS, ADAPTADO A EXTENSION DE ANESTESIA, R33, CON CLORURO DE SODIO AL 0.9%, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, EQUIPOS, BURETROL, MACROGOTERO ROTULADOS CON FECHA VIGENTE, EN EL TURNO DE LA MAÑANA SE LE CONTROLARON SIGNOS VITALES, SE LE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORT, SE LE SUMINISTRO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO POR EL MEDICO EN SUS RESPECTIVOS HORARIOS, LOS CUALES TOLERA SIN PRESENTAR REACCION ADVERSA, PASA BUEN TURNO TRANQUILA, ESTABLE, DENTRO DE LAS CONDICIONES MEDICAS,TOLERA VIA ORAL, QUEDA EN LA HABITACION EN CAMA, ACOSTADO POSICION DECUBITO SUPINO, CON PERSONAL ASISTENCIAL DE LA CLINICA Y FAMILIAR.</p> <p>14:25 jcrojas - JUAN CARLOS ROJAS RIVERA - ENFERMERIA GENERAL</p> <p>RECIBO PACIENTE EN LA SALA DE OBSERVACION PISO 8 EN COMPAÑIA DE FAMILIA Y CAMILLERO EN CAMILLA, PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO, ALERTA Y ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO ANATODA EN LA HISTORIA CLINICA DE FRACTURA DE FEMUR DERECHO DESPLAZADA</p> <p>FRACTURA DE CREAMEO PARIETOTEMPORAL DERECHA</p> <p>ACCIDENTE DE TRANSITO, SE REALIZA EXAMEN FISICO, SE OBSERVA EN REGION OCCIPITAL HERIDA ABIERTA , CON PUPILAS REACTIVAS A LUZ EN CEJA IZQUIERDA SE OBSERVA LACERACION EL CUAL SE ESTA LIMPIA CON EQUIPOS EN POMULO IZQUIERDO, MUCOSAS Y CAVIDAD ORAL PERMEABLES, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, ELIMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EL PATO, TAMBIEN SE OBSERVA TRACCION EN MID , PACIENTE QUE EN EL MOMENTO DE TOMA DE SIGNOS MANIFIESTA DOLOR EL CUAL SE INFORMA A LA DRA LINA Y ORDENA ADMINISTRAR 1 AMPOLLA DE DIPIRONA POR 2GR ENDOVENOSA, PACIENTE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR PROTOCOLO DE LA INSTITUSION</p> <p>.....</p> <p>14:48 wiycrumu - WIYER ANDRES CRUZ MUÑOZ - ENFERMERIA</p> <p>14+40.. LA PACIENTE ES DIRIGIDA CON CAMILLERO Y FAMILIAR A SALA DE RADIOGRAFIA, PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO DE ANGIO TAC..... NOTA REALIZADA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA ANDRES CRUZ MUÑOZ.....</p> <p><i>Wiyer A Cruz Muñoz</i> <i>CC. 1117.635.110</i></p> <hr/> <p>Profesional: WIYER ANDRES CRUZ MUÑOZ</p> <p>-</p> <p>Especialidad - ENFERMERIA</p> <p>16:25 jcrojas - JUAN CARLOS ROJAS RIVERA - ENFERMERIA GENERAL</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE COLOCA PLAN DE LIQUIDOS DE SSN 0.9% 500CC A 60CC / HR ENDOVENOSO, SE EXPLICA AL PACIENTE EL CUAL ENTIENDE SIN COMPLICACION</p> <p>18:06 msgarces - MAYERLI STEPHANIE GARCES MOSQUERA - CIRCULANTE</p> <p>INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE RECUPERACION EN CAMILLA CON CAMILLERO, PACIENTE DESPIERTO, CONSIENTE Y ORIENTADO, EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO, LUGAR Y PERSONA PARA PROCEDIMIENTO DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA A REALIZAR POR EL DR.IBARRA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR..CON YELCO #18 PASANDO 500CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%, PACIENTE QUE NIEGA ALERGIAS Y ENFERMEDADES CONFIRMA AYUNO, CONSENTIMIENTOS DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO DILIGENCIADOS Y FIRMADOS Y CON HISTORIA CLINICA COMPLETA, SE INICIA PROFILAXIS DE ANTIBIOTICO,CEFAZOLINA 2 GR DILUIDASN EN 100 CC DE SSN SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES TA: 120/72 FC: 77 SAOP2: 99 %, PENDIENTE INGRESAR A QUIROFANO.</p>



Profesional: MAYERLI STEPHANIE GARCES MOSQUERA

Especialidad - CIRCULANTE

18:10 jcrojas - JUAN CARLOS ROJAS RIVERA - ENFERMERIA GENERAL

PACIENTE QUE SE TRASLADA SALA DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , SE REALIZA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO EN CAMILLA , PACIENTE ESTABLE SIN COMPLICACIONES

21:13 kdrosas - KAREN DAYANA ROSAS CONDE - CIRCULANTE - T.P.: 1143860261

09+00 INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION, PROCEDENTE DEL QUIROFANO, EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA PACIENTE SOMNOLIENTO, CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, DE UN DX: REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA MAS RX ABIERTA FX FEMUR REALIZADA POR EL DR. IBARRA SIGNOS VITALES, TA: 129/72 FC: 125 SAO2: 91. SE INICIA ESCALA DE ALDRETE, PENDIENTE SU RECUPERACION.

Karen D. Rosas C

Karen Dayana Rosas C
Aux. Enfermería
C.C. 1143860261
R.N.: 764133

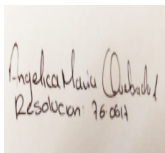
Profesional: KAREN DAYANA ROSAS CONDE

- T.P - 1143860261

Especialidad - CIRCULANTE

21:14 angquear - ANGELICA MARIA QUEBRADA ARANGO - CIRCULANTE

19:10 INGRESA PACIENTE AL QUIROFANO , PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO, EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO, LUGAR Y PERSONA PARA PROCEDIMIENTO DE QUIRURGICO DE URGENCIA DE REDUCCION ABIERTA +FIJACION INTERNA CON BLOQUEADO DE FEMUR Y REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE TIBIA APROXIMAL DERECHA A REALIZAR POR EL DR. IBARRA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUERDA CON YELCO #18 PASANDO 500CC DE SOLUCI?N SALINA AL 0.9%, PACIENTE QUE NIEGA ALERGIAS SE PASA PACIENTE A CAMA OPERATORIA,SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES TA:98 /75 -89 MM/HG FC: 120X MIN,SAOP2:98%, SE INICIA 19:15 ANESTESIA CON DR SALAZAR RAQUIDIA CON MEDICAMENTOS YA DESCRITOS EN REGISTRO DE ANESTESIA,19: 20 SE INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO REDUCCION ABIERTA +FIJACION INTERNA CON BLOQUEADO DE FEMUR Y REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE TIBIA APROXIMAL DERECHA
20:10 CONTINUA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN NINGUNA NOVEDAD NI COMPLICACION,PACIENTE TRANQUILO,CONSIENTE,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIGNOS VITALES TA:124/65 MM/HG FC:80X MIN,SAOP2:98%.
21:00 SE TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACION SIN COMPLICACION ALGUNA,PACIENTE TRANQUILO, CONCIENTE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, YELCO #18 PASANDO 500CC DE SOLUCI?N SALINA AL 0.9% PARA HIDRATAR, CON HERIDA LIMPIA CUBRIERTA CON GASA Y VENDAJE, SE PASA A CAMA HOSPITALARIA SE LLEVA AL SERVICIO DE RECUPERACION DE CIRUGIA EN CONDICIONES YA MENCIONADA SIN CAMBIOS.
HISTORIA CLINICA COMPLETA.



Profesional: ANGELICA MARIA QUEBRADA ARANGO

Especialidad - CIRCULANTE

2020-11-30

00:08 kdrosas - KAREN DAYANA ROSAS CONDE - CIRCULANTE - T.P.: 1143860261

PACIENTE QUE SE RECUPERA SASTIFACTORIAMENTE DE LA ANESTESIA POST QUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA MAS RX ABIERTA FX FEMUR REALIZADA POR EL DR. IBARRA PACIENTE DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO OXIGEN AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR PASANDOLE SSN 0.9% CON LIQUIDOS ROTULADOS, PACIENTE HC COMPLETA, SE LE COMENTA A LA JEFE DE PISO Y SE TRASLADA.

Karen D. Rosas C

Karen Dayana Rosas C
Aux. Enfermería
C.C. 1143860261
R.N.: 764133

Profesional: KAREN DAYANA ROSAS CONDE

- T.P - 1143860261

Especialidad - CIRCULANTE

01:12 kochoa - KATHERINE OCHOA - ENFERMERIA GENERAL

30/11/2020 RETORNA PACIENTE DEL AREA DE CIRUGIA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FAMILIAR PACIENTE INGRESA DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA ALERTA GLASGOW 15/15 NO REFIERE NINGUNA NOVEDAD EN EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA APERTURA OCULAR ESPONTANEA PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PERO SATURANDO 85% PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN NO SE SIENTE AHOGADA SE LE INFORMA AL MEDICO DE TURNO QUIEN DECIDE COLOCAR OXIGENO A 2LT QUEDA CON SATURACION DE 93% SE ENCUENTRA CUELLO MOVIL NO MASAS NO DOLOR TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO DOLOR EXTREMIDADES PRESENTES CON UN POP OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA CON BLOQUEO DE FEMUR Y FIJACION INTERNA DE TIBIA APROXIMAL DERECHA SE OBSERVA CON ENDAJE ELASTICO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA SIMETRICOS PACIENTE QUEDA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA. BY GISELLE LONDO?O.

06:54 kochoa - KATHERINE OCHOA - ENFERMERIA GENERAL

30/11/2020 07:00 ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU RESPECTIVA AREA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PACIENTE DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE ESTUVO TRANQUILA ESTABLE DUERME A INTERVALOS LARGOS REFIRIO CEFALEA LEVE RECIBIO SUS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS DE CONTROL LOS CUALES TOLERO MUY BIEN SE LE MONITORIZARON SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCONTRARON DENTRO DE LOS PARAMETROS ESTABLES CON BUEN PATRON RESPIRATORIO PACIENTE ELIMINO ESPONTANEO EN PA?AL CONTINUA CON VENDAJE ELASTICO EN MID DESDE LA ALTURA DE LA PELVIS PACIENTE QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE QUEDA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA Y MANEJO MEDICO BY GISELLE LONDO?O

08:13 kochoa - KATHERINE OCHOA - ENFERMERIA GENERAL

7:00 AM RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 26 A?OS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN CAMILLA CON SUS RESPECTIVAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR SEGURIDAD, TABLERO DE

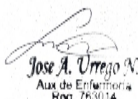
IDENTIFICACION ROTULADO MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE CON DIAGNOSTICO YA CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA Y KARDEX DE ENFERMERIA, SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MID , CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR CON CATETER #18, ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EQUIPOS DEBIDAMENTE ROTULADOS CON FECHA VIGENTE, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES, SE OBSERVA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICION, PACIENTE EN COMPA?IA Y APOYO DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA CLINICA.

18:18 kochoa - KATHERINE OCHOA - ENFERMERIA GENERAL

7:00 PM ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 26 A?OS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN CAMILLA CON SUS RESPECTIVAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR SEGURIDAD, TABLERO DE IDENTIFICACION ROTULADO MANILLA DE IDENTIFICACION DURANTE EL TURNO PASA ESTABLE SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION ALGUNA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR CON CATETER #18, EN PROCESO DE TRASFUSION, SE OBSERVA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICION, PACIENTE EN COMPA?IA Y APOYO DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA CLINICA.

19:25 josalbnu - JOSE ALBERTO URREGO NUÑEZ - ENFERMERIA

19+00**RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN CAMILLA CON SUS RESPECTIVAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR SEGURIDAD, TABLERO DE IDENTIFICACION ROTULADO, MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON DIAGNOSTICO YA CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA Y KARDEX DE ENFERMERIA, SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR CON CATETER #18 29-11-2020 ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS POR DONDE SE LE ESTA TRANSFUNDIENDO GLOBULOS ROJOS, EQUIPOS DEBIDAMENTE ROTULADOS CON FECHA VIGENTE, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES SE LE OBSERVA VENDAJE ELASTICO EN MID CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SE OBSERVA PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES POR LO QUE SE ENCUENTRA MONITORICADA SUS SIGNOS VITALES HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRAN EN SU RANGO NORMAL, PACIENTE EN COMPA?IA DE FAMILIAR Y APOYO DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA CLINICA, TIENE PENDIENTE SER TRASLADADA PARA UN RX Y UN ANGIO TAC, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA SUJETA A CAMBIOS DURANTE SU ESTADIA.



Jose A. Urrego Nuñez
Aux de Enfermería
Reg. 763014


Profesional: JOSE ALBERTO URREGO NUÑEZ

Especialidad: - ENFERMERIA

2020-12-01

06:30 josalbnu - JOSE ALBERTO URREGO NUÑEZ - ENFERMERIA

06+20** ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO EN COMPA?IA DE FAMILIAR, QUE PASA LA NOCHE TRANQUILO QUE NO REFIERE MALESTAR O DOLOR, NO SE LE ABMINISTRA MEDICAMENTOS YA QUE AUN NO SE LE HA DESPACHADO DE FARMACIA, PACIENTE QUE DUERME TRANQUILA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE POR DONDE SE LE ABMINISTRA SU TRANFUSION SANGUINEA, PACIENTE QUE NO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINA ESPONTANEO EN P?AL, SE LES OFRECE AYUDA PARA CAMBIARLO PERO REFIERE QUE PREFIERE A SU COMODIDAD ESTAR CON SU MAM?, SE LE DAN RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD CLINICA, PACIENTE QUEDA SUJETO A CAMBIOS DURANTE SU ESTADIA.



Jose A. Urrego Nuñez
Aux de Enfermería
Reg. 763014

Profesional: JOSE ALBERTO URREGO NUÑEZ

Especialidad: - ENFERMERIA

11:34 harrenco - HAROLD RENGIFO GORDILLO - ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SERVICIO EN COMPA?IA DE FAMILIAR, EN CAMA, ESTABLE NO REFIERE MALESTAR O DOLOR, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, AL MOMENTO D ELA RECIBIDA SE OBSERVA EN TRANFUSION SANGUINEA, SE ENCUENTRA EN MONITORIA DE SIGNOS VITALES. PACIENTE QUE NO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINA ESPONTANEO EN P?AL, SE LES OFRECE AYUDA PARA CAMBIARLO PERO REFIERE QUE PREFIERE A SU COMODIDAD ESTAR CON SU MAM?, SE LE DAN RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD CLINICA, PACIENTE QUEDA SUJETO A CAMBIOS DURANTE SU ESTADIA.



Harold Rengifo Gordillo
Aux de Enfermería
Reg. 760012

Profesional: HAROLD RENGIFO GORDILLO

Especialidad: - ENFERMERIA

18:37 harrenco - HAROLD RENGIFO GORDILLO - ENFERMERIA

19:00 ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO EN COMPA?IA DE FAMILIAR, EN CAMA, CON DX ANOTADOS EN H.C, ESTABLE NO REFIERE MALESTAR O DOLOR, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, DURANTE EL TURNO RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS. PACIENTE QUE NO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINA ESPONTANEO EN P?AL, SE LES OFRECE AYUDA PARA CAMBIARLO, SE LE DAN RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD CLINICA, PACIENTE QUEDA SUJETO A CAMBIOS DURANTE SU ESTADIA. QUEDA BAJO CUIDADO Y SUPERVISION DE MEDICO SY PERSONAL DE ENFERMERIA



Harold Rengifo Gordillo
Aux de Enfermería
Reg. 760012

Profesional: HAROLD RENGIFO GORDILLO

Especialidad: - ENFERMERIA

19:58 pfsalazar - PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - ENFERMERIA GENERAL

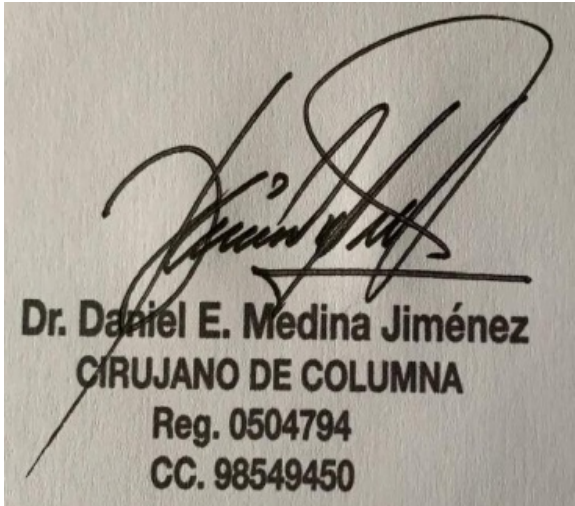
SE REALIZA POR ORDEN MEDICA TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES DECIDEN ACEPTAR CONDUCTA MEDICA. SE INICIA LA BOLSA 5:15 AM CON NUMERO DE BOLSA 656646, SELLO DE CALIDAD 656646, CON LOS SIGUIENTES VITALES: PA: 105/60 MMHG, FC: 91 LXM, T?: 36,5?, SO2: 98%. SIN PRESENTAR DURANTE LA TRANSFUSION NINGUNA REACCION APARENTE.

22:52 andcasan - ANDRES MAURICIO CASTRO - ENFERMERIA

	<p>19+00 PM RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 8 PACIENTE QUE SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO,LUGAR Y PERSONA, EN CAMA CON SUS RESPECTIVAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR SEGURIDAD, PIE DE CAMA ROTULADO,MANILLA DE IDENTIFICACION,PACIENTE CON DIAGNOSTICO YA CONSIGNADO EN HISTORIA CL?NICA Y KARDEX DE ENFERMER?A, SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR, MUCOSAS HUMEDAS,CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO,MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DEL DIA 29/11/2020 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS,CON CATETER #20 CON EXTENCION DE R-33 CONECTADO A BURETROL Y MACROGOTEO DEL DIA 29/11/2020 CON ABDOMEN GLOBOSO BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES CON VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICION,QUE ELIMINA Y HACE DEPOSICION EN PA?AL ,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA SIN RACCION ADVERSA,CON DIFICULTA PARA LA MARCHA PACIENTE EN COMPA??A DE FAMILIAR Y APOYO DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA CL?NICA</p>
2020-12-02	<p>05:01 andcasan - ANDRES MAURICIO CASTRO - ENFERMERIA</p> <p>1+00 AM CONTINUO CON PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA PACIENTE QUE ESTA CONSIENTE ORIENTADO EN SUS ESFERA MANTALES QUE DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE PASA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SE LE TOMA SIGNOS VITALES EL CUAL SALE EN SU PARAMETRO NORMALES,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL ES ORDENADO POR MEDICO DE TURNO Y QUE TOLERA SIN REACCION ADVERSA QUE DUERME INTERVALOS LARGOS QUE SE ENCUETRA CON FAMILIAR, QUE ELIMINA Y HACE DEPOSICIONES EN PISINGO PACIENTE QUE TOLERA SU VIA ORAL PACIENTE CON DIFICOLTA PARA LA MARCHA, QUE REFIERE DOLOR EN SU MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUEDA TAPADO CON VENDAJE LIMPIO QUEDA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADA POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL</p> <p>06:36 andcasan - ANDRES MAURICIO CASTRO - ENFERMERIA</p> <p>7+AM ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 8 PACIENTE QUE SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO,LUGAR Y PERSONA, EN CAMA CON SUS RESPECTIVAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR SEGURIDAD, PIE DE CAMA ROTULADO,MANILLA DE IDENTIFICACION,PACIENTE CON DIAGNOSTICO YA CONSIGNADO EN HISTORIA CL?NICA Y KARDEX DE ENFERMER?A, SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR, MUCOSAS HUMEDAS,CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO,RESPIRANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 1LITRO POR MINUTO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DEL DIA 2/12/2020 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS,CON CATETER #20 CON EXTENCION DE R-33 CONECTADO A BURETROL Y MACROGOTEO DEL DIA 2/12/2020 CON ABDOMEN GLOBOSO BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES CON VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICION,QUE ELIMINA Y HACE DEPOSICION EN PA?AL ,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA SIN RACCION ADVERSA,CON DIFICULTA PARA LA MARCHA PACIENTE EN COMPA??A DE FAMILIAR Y APOYO DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA CL?NICA</p> <p>08:41 merazo - MARISOL ERAZO RODRIGUEZ - ENFERMERIA GENERAL</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN EL 8 PISO , DESPIERTA , ALERTA , CON UN DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CL?NICA DE:... ACCIDENTE DE TRANSITO TRAUMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO LUXACION DE HOMBRO DERECHO POP REDUCCION CERRADA DE LUXACION ANTEROINFERIOR DE HOMBRO DERECHO + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCION GIII EN TORAX Y MMII (01/12/2020) POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA A NIVEL DE REGION MEJILLA DERECHA Y A NIVEL DE REGION FRONTAL CIGOMATICA MALAR MEJILLA DERECHA (01/12/2020)... AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , CUELLO M?VIL , CON ACCESO VENOSO EN EL MSD CON CATETER # 20 FECHA (02/12/20) + EQUIPO DE MACRO GOTEO Y BURETROL FECHA (02/12/20), ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO AL PALPAR , SE OBSERVA CON VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO , CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y PIE DE CAMA CORRESPONDIENTE , EN CAMA CON LAS BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROTOCOLO ISTITUCIONAL SE INGRESO CON LOS EPP ...</p>

INFORMACION DE SUMINISTROS DE OXIGENO PACIENTE						
EVOLUCION	SISTEMA DE FLUJO	FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	DURACIÓN CONSUMO	USUARIO
15925721	OXIGENO POR CANULA NASAL	02/12/2020	06:28	18:28	12	ANGIE KATHERINE LONDOÑO RAMIREZ
15923801	OXIGENO POR CANULA NASAL	01/12/2020	18:32	06:32	12	LIZA NATALIA MONTOYA QUINTERO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



PROFESIONAL: DANIEL ENRIQUE MEDINA JIMENEZ
CC - 98549450 - T.P 05047-94
ESPECIALIDAD - NEUROCIRUJANO

Imprimir: LUZ ANGELA CAMACHO LARRARTE - lacamacho

Fecha Impresión : 2025/3/6 - 08:19:25

RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: DANIELA RUEDA PERALTA		IDENTIFICACION: CC 1144176280	HC: 0 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/3/1994	EDAD: 26 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 1B 54A 39	VALLE DEL CAUCA-CALI		TELEFONO: 3105803305
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 29/11/2020 06:54 AM	FECHA EGRESO: 02/12/2020 08:36 PM		CAMA: 811A
DEPARTAMENTO: H1800 - HOSPITALIZACION 8 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-11-29	<p>08:45 jormaybe - JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : DANIELA RUEDA PERALTA EDAD 26 AÑOS MC: "ME CAI DE LA MOTO"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : EA: PACIENTE DE 26 AÑOS SIN ANT PATOLOGICOS RELEVANTES, CON CUADRO CLINICO DE 9 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA DE CADERA Y MID DERECHO, POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO, LA PACIENTE REFIERE HABER CONSULTADO INICIALMENTE A LA CLINICA SANTA CLARA EN DONDE REALIZAN MANEJO INICIAL Y REMITEN, ASOCIADO PRESENTA EDEMA, DOLOR A LA MOVILIZACION DE MID, ROTACION EXTERNA, SANGRADO ACTIVO POR RODILLA DERECHA EN DONDE PRESENTA DOS LESIONES, ASOCIADO REFIERE TRAUMA EN CABEZA.</p> <p>ANT PATOLOGICOS: NIEGA ANT ALERGICOS: NIEGA ANT QUIRURGICOS: NIEGA ANT FARMACOLOGICOS: NIEGA ANT LABORALES: BANCO DE BOGOTA</p> <p>SE ATIENDE LA PACIENTE CON EPP ADECUADOS (BATA, TAPABOCAS N95 Y QUIRURGICO, POALINAS, GORRO Y GUANTES).</p> <p>PROTOCOLO COVID: NIEGA SINTOMAS COMO (TOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ANOSMINA, AGEUSIA, FIERE, NEXO PARA SARS COV2)</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
T07X	Traumatismos multiples - no especificados			JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	2020-11-29

MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES		
2020-11-29 08:47	PROFESIONAL: jormaybe - JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
<p>DANIELA RUEDA PERALTA EDAD 26 A?OS MC: "ME CAI DE LA MOTO"</p> <p>EA: PACIENTE DE 26 A?OS SIN ANT PATOLOGICOS RELEVANTES, CON CUADRO CLINICO DE 9 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA DE CADERA Y MID DERECHO, POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO, LA PACIENTE REFIERE HABER CONSULTADO INICIALMENTE A LA CLINICA SANTA CLARA EN DONDE REALIZAN MANEJO INICIAL Y REMITEN, ASOCIADO PRESENTA EDEMA, DOLOR A LA MOVILIZACION DE MID, ROTACION EXTERNA, SANGRADO ACTIVO POR RODILLA DERECHA EN DONDE PRESENTA DOS LESIONES, ASOCIADO REFIERE TRAUMA EN CABEZA.</p> <p>ANT PATOLOGICOS: NIEGA ANT ALERGICOS: NIEGA ANT QUIRURGICOS: NIEGA ANT FARMACOLOGICOS: NIEGA ANT LABORALES: BANCO DE BOGOTA</p> <p>SE ATIENDE LA PACIENTE CON EPP ADECUADOS (BATA, TAPABOCAS N95 Y QUIRURGICO, POALINAS, GORRO Y GUANTES).</p> <p>PROTOCOLO COVID: NIEGA SINTOMAS COMO (TOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ANOSMINA, AGEUSIA, FIERE, NEXO PARA SARS COV2)</p> <p>SIGNOS VITALES: TA: 110/60 MMHG FC 68 XMIN FR 18 XMIN SO2 96% T 36 GLASGOW 15/15</p> <p>CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESTIGMAS DE CONTUSION EN LA CABEZA HEMATOMA TEMPORAL DERECHO Y LESION DE 4 CM LINEAL EN REGION PARIETAL CAVIDAD ORAL SIN LESIONES, CUELLO MOVIL, CILINDRICO, SIN ADENOMEGALIAS. SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VENTILATORIO PRESENTE, NO SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES. BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS. SIMETRICAS, MOVILES, EDEMA DE MID, ROTACION EXTERNA DE MID, SANGRADO ACTIVO EN RODILLA DERECHA, PULSOS PRESENTES. NO DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, NO ALTERACIONES EN LA MARCHA, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.</p> <p>DX: FRACTURA DE FEMUR DERECHO?? ACCIDENTE DE TRANSITO TRAUMA EN CABEZA</p> <p>PACIENTE DE 26 A?OS SIN ANT PATOLOGICOS, EN CONTEXTO DE POSIBLE FRACTURA DE FEMUR DERECHO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, EN EL MOMENTO PACIENTE ALGICA, ALRTA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, AL EXAMEN FISICO PRESENTA EDEMA DE MID, ROTACION EXTERNA DE MID, SANGRADO ACTIVO EN RODILLA DERECHA, POR LO CUAL DECIDO MANEJO CON ACIDO TRANEXANICO, LEV, ANALGESICOS, SOLICITO IMAGENES DIAGNOSTICAS PARA POSTERIOR SER VALORADA POR TRAUMATOLOGIA. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.</p> <p>PLAN: LEV 500 CC SSN PASAR EN BOLO, LUEGO DEJAR A 80 CC/H IV ACIDO TRANEXANICO AMP 500MG, 2 AMP IV DICLOFENACO AMP 75MG, APLICAR 1 AMP IM SS// TAC DE CRANEO SIMPLE, RX DE CADERA COMPARATIVA, RX DE FEMUR DERECHO</p>		

VALORACION POR TRAUMATOLOGIA CON RESULTADOS CSV AC		
2020-11-29 11:16	PROFESIONAL: jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI	ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
VALORACION ORTOPEDIA DANIELA RUEDA 26 AÑOS PACIENTE JOVEN INGRESA POR PRESENTAR TRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON POSTERIOR DEFORMIDAD, ROTACION EXTERNA, ACORTAMIENTO DE LA EXTREMIDAD Y HERIDA COMPLEJA A NIVEL DE RODILLA DERECHA CON SANGRADO ACTIVO. PACIENTE REFIERE ADEMAS PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE Y EPISODIOS DE VOMITO ASOCIADOS. ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: CESAREA MEDICAMENTOS: NIEGA ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. EXT. EDEMA GII A NIVEL DE MUSLO DERECHO, ACORTAMIENTO Y ROTACION EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHA, HERIDA COMPLEJA DE APROXIMADAMENTE 4 CM A NIVEL DE RODILLA CON HEMATOMA ASOCIADO. MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. RX. FEMUR DERECHO: FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR DERECHO TAC CADERA DERECHA: NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA, NO LUXACIONES DX. 1. FX DIAFISIARIA FEMUR DERECHO 2. HERIDA COMPLEJA RODILLA DERECHA A. DESCARTAR FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA O TIBIA PROXIMAL 3. TEC MODERADO PACIENTE JOVEN EN CONTEXTO DE POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMATISMO A NIVEL DE MID EN MUSLO Y RODILLA. HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO COMPLEMENTADO CON IMAGENES DIAGNOSTICAS EN EL QUE SE OBSERVA FRACTURA DE DIAFISIS DE FEMUR DERECHO, REQUIERE MANEJO QUIRURGICO Y FIJACION INTERNA. SIN EMBARGO PACIENTE CON HERIDA COMPLEJA Y SANGRADO ASOCIADO A NIVEL DE RODILLA DERECHA, NO SE DESCARTA FRACTURA DE ROTULA O TIBIA PROXIMAL EXPUESTAS POR LO QUE SE SOLICITA RX DE RODILLA. UNA VEZ SE TENGA RX DE RODILLA SE CARGAR TURNO QUIRURGICO COMPLETO Y SE TRASLADARA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR HALLAZGOS Y CONDUCTA. REFIERE ESTAR DE ACUERDO, ENTIENDE Y ACEPTA LO EXPLICADO. PLAN NVO ANALGESIA TRACCION CUTANEA MID 4000 - 5000 CC SSN CEFAZOLINA 2 GR EV AHORA SS RX RODILLA DERECHA PRIORITARIA SE CARGARA TURNO QUIRURGICO CON RESULTADO DE RX DE RODILLA		
2020-11-29 11:23	PROFESIONAL: jormaybe - JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA	ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
DANIELA RUEDA EDAD 26 AÑOS DX: FRACTURA DE FEMUR DERECHO DESPLAZADA FRACTURA DE CREANEO PARIETOTEMPORAL DERECHA ACCIDENTE DE TRANSITO SE REPORTAN IMAGENES DIAGNOSTICAS: RX DE FEMUR: FX DE FEMUR DERECHO DESPLAZADA TAC DE CRANEO: FX LINEAL EN REGION PARIETOTEMPORAL DERECHO (REPORTE NO OFICIAL) TAC DE CADERA: NO SE OBSERVAN LESIONES APARENTES (REPORTE NO OFICIAL) TA DE PELVIS: NO SE OBSERVAN LESIONES APARENTES (REPORTE NO OFICIAL) HEMOGRAMA: LEUCOS 15.360, NEU 87%, LINFO 6.0%, HB 11.2, HTO 34%, PLT 273.000, PT15.5, PTT 32.0, INR 1.1 PACIENTE DE 26 AÑOS EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, SE COMENTA CON LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA QUIENES INFORMAN PASAR A LA PACIENTE EN EL TRANSURSO DEL DIA A CIRUGIA PARA MANEJO INTEGRAL DE LA PACIENTE, SE REALIZA FIJACION EXTERNA DE LA EXTREMIDAD AFECTADA, SE INSTAURA LEV Y ATB IV. SE COMENTA LA PACIENTE CON NEUROLOGIA MD PERALTA, QUIEN DICTA QUE LA PACIENTE PRESENTA FX LINEAL PARIETOTEMPORAL DERECHA, POR LO CUAL SOLICITO ESTUDIO COMPLEMENTARIOS, ANGIOTAC DE VASOS DEL CUELLO Y CEREBRO Y TAC DE COLUMNA CERVICAL PARA VALORACION INTEGRAL DE LA PACIENTE. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, REFIERE DOLOR DE MID, GLASGOW 15/15, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. ATENTOS A EVOLUCION DE LA PACIENTE. PLAN: LEV SSN 0.9% PASAR A 80 CC/h CEFALOTINA AMP 1 GR, APLICAR 2 AMP IV REALIZAR FIJACION EXTERNA DE MID SS// ANGIOTAC DE VASOS DEL CUELLO Y CEREBRO Y TAC DE COLUMNA CERVICAL SS// RX DE RODILLA DERECHA, CREATININA ATENTOS A MANEJO POR ORTOPEDIA ATENTOS A MANEJO POR NEUROLOGIA CSV AC		
2020-11-29 12:13	PROFESIONAL: jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI	ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
REVALORACION ORTOPEDIA SE RECIBE RX DE RODILLA EN LA QUE SE OBSERVA FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL DESPLAZADA, QUE CONDICIONA JUNTO CON LA FRACTURA DE FEMUR UNA RODILLA FLOTANTE, REQUIERE SER LLEVADA A FIJACION INTERNA Y ESTABILIZACION FRACTURARIA. SE CARGA RESPECTIVO TURNO QUIRURGICO Y MATERIAL DE OTS. ATENTOS A LLAMADO DE QUIROFANO.		
2020-11-29 12:17	PROFESIONAL: jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI	ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
***SE INIDICA RESERVAR 2 UGR PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO		
2020-11-29 15:29	PROFESIONAL: Impabon - LINA MARIA PABON MORALES	ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
INGRESO PISO 8 // ORTOPEDIA - NEUROCIRUGIA // MD ASISTENCIAL LINA PABON DANIELA RUEDA PERALTA CC 1144176280 26 AÑOS SOAT FI 29/11/2020 MC: "ME CAI D LA MOTO" EA: EA: PACIENTE DE 26 AÑOS SIN ANT PATOLOGICOS RELEVANTES, CON CUADRO CLINICO DE 9 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA DE CADERA Y MID DERECHO, POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO, LA PACIENTE REFIERE HABER CONSULTADO INICIALMENTE A LA CLINICA SANTACLARA EN DONDE REALIZAN MANEJO INICIAL Y REMITEN, ASOCIADO PRESENTA EDEMA, DOLOR A LA MOVILIZACION DE MID, ROTACION EXTERNA, SANGRADO ACTIVO POR RODILLA DERECHA EN DONDE PRESENTA DOS LESIONES, ASOCIADO REFIERE TRAUMA EN CABEZA. ANT PATOLOGICOS: NIEGA ANT ALERGICOS: NIEGA ANT QUIRURGICOS: NIEGA		

ANT FARMACOLOGICOS: NIEGA
ANT LABORALES: BANCO DE BOGOTA

SUBJETIVO: PACIENTE CON ACOMPAÑANTE (MADRE) MODULADO DOLOR, NIEGA CEFALEA, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, POBRE MODULACION DE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

OBJETIVO: PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA CON HERIDA LINEAL DE APROXIMADAMENTE DE 4 CM SIN SANGRADO ACTIVO, SE OBSERAN ESTIGMAS DE SANGRADO MODERADO, PUPILAS ISOCORICAS, FOTO REACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, NARIZ CON ESCORIACION EN DOROSO NASAL NO EXPISTASIS NO RINOLQUIA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VENTILATORIO PRESENTE, NO SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS. EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON PRESENCIA DE EDEMA A NIVEL DE MUSLO, HERIDA COMPLEJA EN RODILLA, PIERNA CON PRESENCIA DE TRACCION CUTANEA PULSOS PRESENTES. NO DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, NO ALTERACIONES EN LA MARCHA, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

IMAGENES

CT CRANEO SIMPLE del 29-11-2020:

HALLAZGOS:

La línea media centrada.
Surcos corticales de aspecto normal.
Adecuada diferenciación cortico-subcortical.
El sistema ventricular y las cisternas de la base de configuración adecuada.
Fosa posterior de aspecto normal, con cuarto ventrículo centrado.
No hay calcificaciones patológicas.
No se identifican masas o lesiones ocupantes de espacio
No se definen imágenes sugestivas de isquemia aguda visibles por tomografía.
Fractura lineal, no desplazada parietotemporal derecha que se extiende a la escama del temporal y a la pared lateral del seno esfenoidal derecho, con hemoseno secundario.
Edema y hematoma de los tejidos blandos epicraneanos.
Pequeño hematoma extra axial hacia la parte anterior de la fosa temporal derecha que mide 12 x 5 mm. (TxAP), sin efecto compresivo sobre el parénquima adyacente.
Celdillas mastoideas adecuadamente neumatizadas.

CONCLUSIÓN:

1. HEMATOMA EXTRA AXIAL HACIA LA PARTE ANTERIOR DE LA FOSA TEMPORAL DERECHA.
2. FRACTURA PARIETOTEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A LA BASE DEL CRÁNEO A NIVEL DE LOS SENOS ESFENOIDALES, CON HEMOSENSO ESFENOIDAL SECUNDARIO.

CT PELVIS del 29-11-2020:

HALLAZGOS:

Densidad ósea normal.
No se definen fracturas, tampoco lesiones líticas o blásticas.
Se conservan las relaciones articulares coxofemorales, de la sínfisis del pubis y sacro-iliacas.
Tejidos blandos de aspecto usual.
Vejiga parcialmente distendida de paredes delgadas sin alteraciones
Lo visualizado del sacro y cóccix es de apariencia normal.
Cabezas y cuellos femorales conservados.
No hay líquido libre o colecciones en cavidad pélvica.
Edema de los tejidos blandos hacia la parte anterior de los tejidos blandos de la pared de la pelvis.

OPINION:

1. EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS, SIN DEFINIRSE FRACTURAS.

RX FÉMUR DERECHO del 29-11-2020:

Fractura cabalgada del tercio medio de la diáfisis del fémur.
Edema de los tejidos blandos-.
Relaciones articulares conservadas

TAC COLUMNA CERVICAL del 29-11-2020:

HALLAZGOS:

Rectificación de la lordosis cervical secundario a la posición de la paciente en el momento del estudio.
Se conservan las líneas de estabilidad de la columna cervical.
Los cuerpos vertebrales conservan su forma, tamaño, contornos y alineación normal.
Espacios intervertebrales conservados.
La amplitud de los agujeros de emergencia radicular y del canal medular es normal.
Las relaciones articulares de la unión craneocervical, atlo-axoidea e interfacetarias sin alteraciones.
Elementos posteriores sin alteraciones, apófisis transversas, unciformes y espinosas de aspecto normal.
No se identifican fracturas.
Tampoco lesiones líticas o blásticas.
Tejidos pre y paravertebrales de configuración normal

CONCLUSIÓN:

1. TOMOGRAFÍA DE LA COLUMNA CERVICAL SIN HALLAZGOS DE VALOR PATOLOGICO.

PARACLINICOS

29/11/2020 L 15,360 N 87% PLAQ 273.000 HB 11,2 HCTO 34,1 PT15,5 PTT 32 INR 1.12 CR 0,50.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMA, TCE MODERADO AMENSIA DEL EVENTO Y EMESIS, TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON POSTERIOR DOLOR, DEFOMIRDA EDEMA Y LIMITACION EN MUSLO Y PIERNA, CON HERIDA SANGRANTE EN RODILLA DERECHA, AL INGRESO IMAGENES REPORTAN FRACTURA DE CRANEO QUE COMPROMETA HUESO PARIETOTEMPORAL SE EXTIENDE A BASE DE CRANEO HUESO ESFENOIDES SE OBSERVA HEMOSENSO BILATRAL ESFENOIDAL POR LO QUE NEUROCIRUGIA DR PERALTA QUIEN INDICA TOMA DE ANGIOTAC DEBIDO A SOSPECHA DE LESION VASCULAR INTRACRANEAL, CUENTA CON TAC CERVICAL EL CUAL ES NEGATIVO PARA LESIONES TRAUMATICAS, PACIENTE VALORADO POR ORTOPEDIA DEBIDO HALLAZGOS EN IMAGENES SE HACE DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO Y TIBIA PROXIMAL DERECHO (RODILLA FLOTANTE) POR LO QUE SE INDICA MANEJO QUIRURGICO EL CUAL SE ENCUENTRA DIFERIDO HASTA AVAL QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA. LO ANTERIOR SE LE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DX

1. ACCIDENTE D TRANSITO
- 1.1 TCE ODERADO
- 1.1.1 FRACTURA EXPUESTA PARIETO- TEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A BASE DE CRANEO
- 1.1.2 HEMOSENSO ESFENOIDAL BILATERAL
- 1.2 TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
- 1.2.1 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
- 1.2.2 FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA
- 1.2.3 HERIDA COMPLEJA EN RODILLA DERECHA
2. OBESIDAD POR ANTECEDENTE

2020-11-29 21:15

PROFESIONAL: jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

NOTA POSQUIRURGICA

PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE:
- REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
- INJERTO OSEO EN FEMUR
- REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
- SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
- SUTURA DE MUSCULO Y/O TENDON Y/O FASCIA Y/O APONEUROSIS SOD

- SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA
- INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE
- SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
- COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS

EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, NO SANGRADO ACTIVO, ADECUADA TOLERANCIA DEL DOLOR. SE DEJA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS Y VENDAJE.

HALLAZGOS QUIRURGICOS:

FRACTURA EXPUESTA D E EFMUR GRADO 2 PRO HERIDA EN RODILLA , FRACTURA EXPEUSTA D E TIBIA PROXIMAL GRADO 1 POR T}HERI ANTERIOR EN PIERNA DE 1 CM ,. HERIDA COMPLEJA ENRODILLA CON DEFECTO DE COBERTURA ANESTESIOLOGA DRA GISELLE SALAZAR

PLAN:

- HOSPITALIZAR
- ANALGESIA
- ANTIBIOTICOTERAPIA
- ENOXAPARINA 40mg SC CADA 12 HRS
- VIGILAR SATURACION
- RX DE CONTROL POSOPERATORIO
- **NO APOYAR EXTREMIDAD
- SIGNOS DE ALARMA

2020-11-30 01:57 **PROFESIONAL:** macevedo - MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO **ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL

REINGRESO POP HOSPITALIZACION PISO 8// ORTOPEDIA - NEUROCIRUGIA

DANIELA RUEDA PERALTA
CC 1144176280
26 AÑOS
SOAT
FI 29/11/2020

- DX
- ACCIDENTE DE TRANSITO
 - TCE ODERADO
 - FRACTURA EXPUESTA PARIETO- TEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A BASE DE CRANEO
 - HEMOSENO ESFENOIDAL BILATERAL
 - TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
 - FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
 - POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (29/11/2020)
 - FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA
 - POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA + INJERTOS OSEOS (29/11/2020)
 - HERIDA COMPLEJA EN RODILLA DERECHA
 - POP ARTROTOMIA + LAVADO ARTICULAR + DRENAJE DE HEMARTROSIS (29/11/2020)
 - OBESIDAD POR ANTECEDENTE

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ESTABLE, DOLOR MODULADO, SIN DATOS DE SIRS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, ORIENTADA, NIEGA CEFALEA.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
SIGNOS VITALES: FC:98 FR: 18 TA:122/64 T:36.4°C SATO2:93% CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LTRS.
CABEZA CON HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS, PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, NARIZ CON ESCORIACION EN DORSO NASAL NO EXPISTASIS NO RINOLIQUIA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VENTILATORIO PRESENTE, NO SOBREAGGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS. EXTREMIDADES MID INMOVILIZADO, CON VENDAJES, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, PULSOS PRESENTES. NO DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, NO ALTERACIONES EN LA MARCHA, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS --- 29/11/2020

JAIR O IBARRA IMBACHI
BAJO MEDIDAS DE PREVENCIÓN COVID - ASEPSIA
ANTI-SEPSIS SE REALIZA POR DEFIRENTE VIA
- VIA 1 ABORDAJE ANTEROLATERAL EN LA RODILLA DISECCION
POR PLANOS DE ABORDAJE ARTROTOMIA DE RODILLA
LAVADO ARTICULAR Y DRENAJE DE HEMARTROSIS- SUTURA
DE DESINSERCIÓN MENISCOCAPSULAR DE RODILLA - SE
PROCEDE CON OSTEOTOMIA D E TIBIA , A TRAVES D E
FOCO DE FRACTURA -REDUCCION ABIERTA D EFRACTURA DE
TIBIA FIJACION TEMPORA CON CLAVOS POR DEFECTO
OSEOS REQUIER E DE INJERTOS OSEOS DE TIBIA C , SE
PROCEDE CON OSTEOSINTES CON PLACA LATERAL DE 4,5 MM
MM FIJACION CON TORNILLOS DE BLOQUEO Y
CORTICALES - LAVADO CAPSULORRAFIA EN RODILLA -
LIGAMENTORRAFIA DE LESION PARCIALDE COMPLEJO
LIGAMENTARIO LATERAL DE RODILLA- SUTURA DE DESAGARRO MUSCULAR DE TIBIAL ANTERIOR CIERRE POR PLANOS DE ABORDAJE VIA 2 LAVADO DESBRIDAMIENTO DE BORDES D E HERIA COMPLEJA N RODILLA SE PROCEDE CON COLGAJO ROTACIONAL DE 5 CM, VIA 3 ABORDAJE PROXIMAL LATERAL A LA CADERA- TENOTOMIA DE GLUTEO MEDIO - PUNZON INICIADOR PASO DE GUIA OLIVADA M REDUCCION ABIERTA POR TECNICA DE MINIMA INVASION, FRESADO DE CANAL DE 8,5-12, SE OBTIENE INJERTOS DE FRESADO SE COLOCAN EN FOCO DE FRACTURA PRA FAVORECER CONSOLIDACION - ,SE PASA CLAVO DE FEMUR DE 10*360 MM. FIJACION CON 4 TORNILLOS DE BLOQUEO BAJO INTENSIFICADOR - LAVADO - SECUESTRECTOMIA DE SITIO INSERCIÓN - SUTURA DE TENDON GLUTEO MEDIO - CIERRE POR PLANOS DE ABORDAJE

CASA MEDICA IMPLAMEQ

CLAVO BLOQUEADO DE RECONSTRUCCION DE FEMUR DERECHO 10*360 MM
PERNOS DE BLOQUEO DE 4.9*
38 MM (1) 50MM (1) 60(1)68 MM (1)
PLACA BLOQUEAD A D E TIBIA PROXIMAL LATERAL DE 9 H
TORNILLOS CORTICALES DE 4.5 MM
- 26 MM (1) 28 MM (1) 34 MM (1) -36MM(1) 42 MM (1) 44MM (1)
TORNILLOS BLOQUEADOS DE 5.0 MM
- 55 MM (1)65 MM (2)

HALLAZGOS QUIRURGICOS

JAIR O IBARRA IMBACHI
FRACTURA EXPUESTA D E EFMUR GRADO 2 PRO HERIDA EN RODILLA , FRACTURA EXPEUSTA D E TIBIA PROXIMAL GRADO 1 POR T}HERI ANTERIOR EN PIERNA DE 1 CM ,. HERIDA COMPLEJA ENRODILLA CON DEFECTO DE COBERTURA ANESTESIOLOGA DRA GISELLE SALAZAR.

ANALISIS:

PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMA, TCE MODERADO CON POSTERIOR TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO PRESENTANDO DOLOR, DEFORMIDAD EDEMA Y LIMITACION EN MUSLO Y PIERNA, QUIEN FUE INTERVENIDA EL 29/11/2020 AHORA EN SU POP INMEDIATO EN QUIEN SE REALIZA PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES, CON HALLAZGOS DE FRACTURA EXPUESTA DE FEMUR GRADO 2 PRO HERIDA EN RODILLA , FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA PROXIMAL GRADO 1 POR T}HERI ANTERIOR EN PIERNA DE 1 CM, HERIDA COMPLEJA EN RODILLA CON DEFECTO DE COBERTURA, SE INDICA TOMA DE RX POSTOPERATORIO, PACIENTE AHORA ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE, CONTINUA EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGIA ATENTA A DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS MEDICAS, SE SOLICITA RX DE CONTROL POP, PACIENTE QUIEN AHORA REQUIRIO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO CON SATURACIONES LIMITROFES, CONSERVA BUEN PATRON RESPIRATORIO, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONTINUA MONITORIZADA, SE AJUSTA ANTICOAGULACION, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

2020-11-30 07:39	PROFESIONAL: jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI	ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
<p>***ORTOPEDIA***</p> <p>DANIELA RUEDA PERALTA CC 1144176280 26 AÑOS SOAT FI 29/11/2020</p> <p>DX 1. ACCIDENTE DE TRANSITO 1.1 TCE ODERADO 1.1.1 FRACTURA EXPUESTA PARIETO- TEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A BASE DE CRANEO 1.1.2 HEMOSENSO ESFENOIDAL BILATERAL 1.2 TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO 1.2.1 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO 1.2.1.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (29/11/2020) 1.2.2 FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA 1.2.2.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA + INJERTOS OSEOS (29/11/2020) 1.2.3 HERIDA COMPLEJA EN RODILLA DERECHA 1.2.3.1 POP ARTROTOMIA + LAVADO ARTICULAR + DRENAJE DE HEMARTROSIS (29/11/2020) 2. OBESIDAD POR ANTECEDENTE</p> <p>PACIENTE POP DÍA UNO DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA + ARTROTOMIA + LAVADO ARTICULAR + DRENAJE DE HEMARTROSISI</p> <p>PENDIENTE RX POP CONTROL ESTABLE TOLERA O2 POR CN SIN DISNEA, FC 112 FR 20 TA 107/60 T 36.4 SAO2 97 %</p> <p>EXTREMIDADES: PERFUNDIDAS, NO SANGRADO ACTIVO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, VENDAJE LIMPIO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO</p> <p>ANALISIS Y PLAN PACIENTE ESTABLE, REPORTAN QUE SE DESATURA SIN SOPORTE DE OXIGENO, POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA SOLICITAR ANGIOTAC DE TORAX, PENDIENTE RX POP CONTROL, CONTINUAR MANEJO INSTAURADO, ATENTOS A EVOLUCION.</p>		
2020-11-30 09:22	PROFESIONAL: Impabon - LINA MARIA PABON MORALES	ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
<p>NOTA MEDICA:</p> <p>REPORTE DE IAGENES 29/11/2020 ANGIOTAC DE LOS VASOS DEL CUELLO.</p> <p>TÉCNICA: En equipo multidetector, se realizan cortes axiales desde el cuello hasta la base del cráneo, después de la administración de medio de contraste yodado endovenoso en bolo. Se realizan reconstrucciones multiplanares, MIP y VR.</p> <p>HALLAZGOS: Las arterias carótidas comunes, carótidas internas y carótidas externas tienen calibre y recorrido habitual, sin identificar defectos de llenado, flaps de disección ni imágenes que sugieran fistulas, pseudoaneurismas ni extravasación del contraste. El patrón de ramificación de las carótidas externas es normal. Las arterias vertebrales se encuentran permeables, adecuadamente opacificadas, siendo la vertebral derecha dominante como variante anatómica. Los tejidos blandos son normales. No hay adenomegalias en los diferentes grupos ganglionares visualizados. Estructuras óseas de aspecto normal.</p> <p>OPINIÓN: 1- ANGIOTAC DE LOS VASOS DEL CUELLO, SIN SIGNOS DE LESIÓN VASCULAR.</p> <p>29/11/2020 ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES</p> <p>HALLAZGOS: Las arterias carótidas internas, cerebrales anteriores, cerebrales medias, cerebrales posteriores, las arterias del polígono de Willis y la circulación posterior tienen calibre y recorrido normal, sin identificar defectos de llenado, flaps de disección, fistulas, aneurismas ni extravasación del contraste. En las arterias corticales no se evidencian tampoco alteraciones en lo visualizado. Estructuras venosas adecuadamente opacificadas, sin defectos de llenado. Persiste hematoma epidural de la fosa temporal media derecha, que mide 12x5 mm. No observo lesiones isquémicas o hemorrágicas parenquimatosas. Fractura parietotemporal derecha que se extiende al esfenoideas ipsilateral comprometiendo la pared del seno esfenoidal con hemoseno secundario.</p> <p>OPINIÓN: 1. ANGIOTAC DE VASOS CEREBRALES DENTRO SIN SIGNOS DE LESIÓN VASCULAR. 2. FRACTURA DE LA BASE DEL CRÁNEO QUE COMPROMETE PAREDES DE SENOS ESFENOIDALES CON HEMOSENSO SECUNDARIO. 3. HEMATOMA DE MORFOLOGÍA EPIDURAL TEMPORAL DERECHO.</p>		
2020-11-30 15:51	PROFESIONAL: Impabon - LINA MARIA PABON MORALES	ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
<p>NOTA MEDICA: ASISTO HABITACION DE PACIENTE ENCUENTRO EN CAMA DECUBITO SUPINO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE ASTENICA, ADINAMICA, SOMNOLIENTA, RESPONDE AL INTERROGATORIO DE MANERA COHERENTE, SIGNOS VITALES: TA 115/53 FC 120 FR 22 T: 37,1 °C SATO2: 96% CON CANULA NASAL A 1 LT POR MINUTO. NO REFIERE DOLOR, VENDAJE EN MUSLO Y PIERNA DERECHA CON ESTIGMAS DE SAGRADO ESCASO. PACIENTE EN POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR DIFISIARIO Y TIBIA PROXIMAL DERECHA, QUIEN DURANTE EL POP INMEDIATO PRESENTA DESATURACION POR LO QUE SE ADMINISTRA OXIGENO A BAJO FLUJO CANULA NASAL A 2LTS, SE SOLICITO ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES ANTE LA SOSPECHA DE TEP PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO COMO OBESIDAD Y FRACTURA DE HUESO LARGO, EL DIA DE HOY SE REALIZA EXAMEN EN HORAS DE LA MAÑANA, MEDICO RADIOLOGO SOLICITA REPETIR EXAMEN, EL CUAL SE REALIZARA CUANDO LA PACIENTE COMPLETE AYUNO DEBIDO A QUE INGIRIO ALIMENTOS, APROXIMADAMENTE SE TOMARA A LAS 7 PM, DE SER POSITIVO SE PROCEDERA A COMENTAR A UCI. SE CONTINUA ENOXPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SATO2 DE 96% CON CANULA NASAL A 1 LT POR MINUTO. SE REALIZO TOMA DE HEMOGRAMA EL CUAL REPORTA L11,730 HB 7,1 HCTO 21,6 PLAQ 213.000, CUADRO HEMATICO POSOPERATORIO CON ANEMIA SEVERA RESTO DE PARAMETROS EN NORMALIDAD, INDICO TRANSFUSION DE 2 UGRE.</p> <p>PACIENTE QUIEN DEBIDO A TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y SUPERACION DE TOPE SOAT FUE PUESTA EN REMISION ACEPTADA EN CLINICA OCCIDENTE, PACIENTE Y FAMILIAR ENTERADAS DE LO ANTERIOR, SIEMBARGO EN EL M OMENTO PACIENTE NO SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE SER TRASLADADA, UNA VEZ SE DESCARTE TEP Y SE REALICE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS, Y LA CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE LO PERMITA, SE PROCEDERA A RETOMAR TRAMITE DE REMISION. LO ANTERIOR SE COMENTA CON AREA DE REFERENCIA.</p>		
2020-12-01 14:19	PROFESIONAL: jdpinto - JOSE DAVID PINTO HERNANDEZ	ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
<p>***ORTOPEDIA***</p> <p>DANIELA RUEDA PERALTA CC 1144176280 26 AÑOS SOAT FI 29/11/2020</p> <p>DX: 1. ACCIDENTE DE TRANSITO 1.1 TCE ODERADO 1.1.1 FRACTURA EXPUESTA PARIETO- TEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A BASE DE CRANEO 1.1.2 HEMOSENSO ESFENOIDAL BILATERAL</p>		

- 1.2 TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
 - 1.2.1 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
 - 1.2.1.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (29/11/2020)
 - 1.2.2 FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA
 - 1.2.2.1 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA + INJERTOS OSEOS (29/11/2020)
 - 1.2.3 HERIDA COMPLEJA EN RODILLA DERECHA
 - 1.2.3.1 POP ARTROTOMIA + LAVADO ARTICULAR + DRENAJE DE HEMARTROSIS (29/11/2020)
 - 2. OBESIDAD POR ANTECEDENTE

SIN DEFICIT NEUROLOGICO
SION EMESIS
TRANQUILA
INMOVILIZADOR POR ORTOPEDIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
SIN DEFICIT OBJETIVO

COMPLETO MANEJO HOSPITALARIO

PLAN

SALIDA POR NEUROQX
MANEJO ANALGERSICO DUAL
REPOSO
INCAPACIDAD 7 DIAS Estricto
RESTRICCION DE ACTIVIDADES 20 DIAS

CITA CONTROL NEUROQX DR. PERALTA EN 30 DIAS
SE DAN INSTRUCCIONES

2020-12-02 17:24

PROFESIONAL: Impabon - LINA MARIA PABON MORALES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

NOTA MEDICA: PACIENTE QUIEN EGRESA DE SAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S723	Fractura de la diafisis del femur
S821	Fractura de la epifisis superior de la tibia
Z988	Otros estados postquirurgicos especificados

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-11-29	<div>08:48jormaybe - JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL) **Obs: DERECHO Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE **Obs: TRAUMA Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 500ML BOLSA - LAB. :QUIBI 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. :SETAA PHARMA S.A.S. 2 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :BIO ESTERIL SAS 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:40</div> <div>09:28maymartinez - MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</div> <div>11:18jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) **Obs: DERECHA Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</div> <div>11:25jormaybe - JORDAN STEVEN MAYOR BEDOYA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA - LAB. :VITALIS S A C I 2 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN GRAMOS, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Solicitud Apoyo Dx: ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES CEREBRALES **Obs: FX LINEAL DE CRANEO Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) **Obs: COLUMNA CERVICAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) **Obs: COLUMNA CERVICAL Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: COLUMNA CERVICAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: COLUMNA CERVICAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: COLUMNA CERVICAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: COLUMNA CERVICAL Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</div> <div>12:16jaibarra - JAIRO IBARRA IMBACHI ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Proc Qx: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) **Obs: CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR Solicitud Proc Qx: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA **Obs: PLACA EN T MEDIAL DE TIBIA PROXIMAL 4.5 + PLACAS EN PALO DE GOLF PARA TIBIA PROXIMAL Solicitud Proc Qx: SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA **Obs: Solicitud Proc Qx: LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA **Obs: Solicitud Proc Qx: DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA **Obs: Solicitud Proc Qx: SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE</div>

	<p>**Obs: Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</p> <p>13:16 maymartinez - MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA **Obs: RESERVA 2 UGR Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA **Obs: RESERVA 2 UGR Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA **Obs: RESERVA 2 UGR Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA **Obs: RESERVA 2 UGR Solicitud Apoyo Dx: PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA **Obs: RESERVA 2 UGR Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</p> <p>13:20 maymartinez - MAYERLIN MARTINEZ PORTILLA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE 1000CC BOLSA - LAB. :QUIBI 4 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</p> <p>14:18 ytolivar - YURY TATIANA OLIVAR CAJICA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ARTERIALES CEREBRALES **Obs: ANGIOTAC VASOS CERERBALES Y DE CUELLO U Solicitud Apoyo Dx: ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES **Obs: ANGIOTAC VASOS CERERBALES Y DE CUELLO Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS **Obs: ANGIOTAC VASOS CERERBALES Y DE CUELLO Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 14:39</p> <p>15:00 ytolivar - YURY TATIANA OLIVAR CAJICA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1G SOLUCION INYECTABLE 1G AMPOLLA - LAB. :VITALIS S A C I 2 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 160 MG/2ML AMPOLLA - LAB. :COLMED LTDA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 16:40</p> <p>15:33 Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>CUIDADOS DE HOSPITALIZACION NVO LEV SSN 0,9% A 60 CC/ HORA DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS GENTAMICINA 160 MG IV CADA 24 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS // DIFERIDA// SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA ATENTOS A REPORTE DE ANGIOTAC DE VASOS DE CUELLO Y CEREBRAL CUIDADOS DE TRACCION CUTANEA VIGILANCIA DE SANGRADO VIGILANCIA NEUROLOGIACA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS // SI NO TIENE VIA ORAL// CONTROL SIGNOS VITALEA AVISAR CAMBIOS GRACIAS MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA MAGNESICA 2G/5 ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S A C I 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A. 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA SODICA 60MG/6 ML SOLUCION INYECTABLE 60MG/6ML AMPOLLA - LAB. :CHALVER 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 16:41</p> <p>19:04 csalamanca - CHRISTIAN SALAMANCA MORA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL- DECUBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL) **Obs: UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL. Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-11-29 19:10</p>
2020-11-30	<p>00:53 macevedo - MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>CUIDADOS DE HOSPITALIZACION DIETA COMUN LEV SSN 0,9% A 60 CC/ HORA DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS GENTAMICINA 160 MG IV CADA 24 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS // REINICIAR// SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA VIGILANCIA DE SANGRADO VIGILANCIA NEUROLOGICA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS // SI NO TIENE VIA ORAL// CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS GRACIAS Revisado: SOFIA SERNA YEPEZ - 2020-11-30 01:19</p> <p>01:59 macevedo - MELISA PATRICIA ACEVEDO SALGADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>CUIDADOS DE HOSPITALIZACION DIETA COMUN LEV SSN 0,9% A 60 CC/ HORA DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS GENTAMICINA 160 MG IV CADA 24 HORAS</p>

	<p>ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 14 HORAS // CAMBIO- REINICIAR// SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA VIGILANCIA DE SANGRADO VIGILANCIA NEUROLOGICA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS // SI NO TIENE VIA ORAL// CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS GRACIAS MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA SODICA 40 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :CHALVER 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN MILILITRO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL) **Obs: DERECHO CONTROL POP Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL) **Obs: DERECHA CONTROL POP Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) **Obs: DERECHA CONTROL POP Revisado: SOFIA SERNA YEPEZ - 2020-11-30 02:05</p> <p>07:39 Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS **Obs: ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES IDX: TEP Revisado: KELLY JHOANNA VERGARA VALENCIA - 2020-11-30 12:08</p> <p>09:15 Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO **Obs: CH POP Revisado: KELLY JHOANNA VERGARA VALENCIA - 2020-11-30 12:08</p> <p>09:20 Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL CUIDADOS DE HOSPITALIZACION DIETA COMUNA //DIFERIDO// LEV SSN 0,9% A 60 CC/ HORA DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS GENTAMICINA 160 MG IV CADA 24 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS // CAMBIO- REINICIAR// SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ATENTOS A TOMA DE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES VIGILANCIA DE SANGRADO VIGILANCIA NEUROLOGICA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS // SI NO TIENE VIA ORAL// CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS GRACIAS Revisado: KELLY JHOANNA VERGARA VALENCIA - 2020-11-30 12:09</p> <p>09:23 Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS **Obs: ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES IDX: TEP **URGENCIA VITAL** Revisado: KELLY JHOANNA VERGARA VALENCIA - 2020-11-30 12:09</p> <p>14:46 Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Solicitud Apoyo Dx: ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Solicitud Apoyo Dx: HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Solicitud Apoyo Dx: PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Solicitud Apoyo Dx: PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Solicitud Apoyo Dx: TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS **Obs: SS TRANSFUSION DE 2 UGRE Revisado: KELLY JHOANNA VERGARA VALENCIA - 2020-11-30 16:03</p>
2020-12-01	<p>12:21 diamurar - DIANA LIZZETH MURIEL ARRIGUI ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL PLAN CUIDADOS DE HOSPITALIZACION DIETA COMUN ** LEV SSN 0,9% A 60 CC/ HORA ** SUSPENDER DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS FI 30/11/2020 GENTAMICINA 160 MG IV CADA 24 HORAS FI 30/11/2020 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS // CAMBIO- REINICIAR// SEGUIMIENTO POR MD GENERAL ATENTOS A REPORTE DE ANGIOTAC DE VASOS PULMONARES VIGILANCIA DE SANGRADO VIGILANCIA NEUROLOGICA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS // SI NO TIENE VIA ORAL// CURACION POR ENFERMERIA 01/12/2020 CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS GRACIAS Revisado: PAULA FERNANDA SALAZAR CAMACHO - 2020-12-01 17:02</p>
2020-12-02	<p>07:41 Impabon - LINA MARIA PABON MORALES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

**Obs: SS CH POSTRANSFUSION

Revisado: DANIELA OROZCO MEJIA - 2020-12-02 14:54

10:31 Impabon - LINA MARIA PABON MORALES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)

**Obs: TOMAR 5 DIAS ANTES DE LA CITA DE CONTROL RX FEMUR DERECHO

Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)

**Obs: TOMAR RX RODILLA DERECHA 5 DIAS ANTES DE LA CITA DE CONTROL PO RORTOPEDIA

Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)

**Obs: TOMAR 5 DIAS ANTES DE LA CITA DE CONTROL PIERNA DERECHA

Solicitud Apoyo Dx: RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD

**Obs: RETIRO DE SUTURAS EN 15 DIAS

Solicitud Proc No Qx: P0000277-TERAPIA ENTEROSTOMAL

Solicitud Proc No Qx: S22101-SALA DE CURACIONES

Solicitud Proc No Qx: 890280-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Solicitud Proc No Qx: 890273-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

Revisado: DANIELA OROZCO MEJIA - 2020-12-02 14:54

12:31 mlerma - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA
ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS

TERAPIA ENTEROSTOMAL

CURACIONES EN CONJUNTO CON ENFERMERIA:

SI EL PACIENTE REQUIERE INTERVENCION ANTES DE LA FECHA PROGRAMADA POR TEO POR FAVOR REALIZAR CURACION DE LA SIGUIENTE MANERA Y JUSTIFICAR PROCEDIMIENTO E INSUMO UTILIZADO EN NOTA DE ENFERMERIA: LAVADO DE LA HERIDA CON GUANTES ESTERILES E IRRIGACION CON SSN, SECAR BORDES DE LA LESION CON GASAS Y DEJAR GASA VASELINADA SOBRE EL LECHO DE LA HERIDA, CUBRIR CON APOSITO ESTERIL MAS VENDAJE ELASTICO O MICROPOR SEGUN SEA EL CASO.

REALIZAR MEDIDAS ANTIESCARAS

SEGUIMIENTO POR TEO 3/DIC/2020

Revisado: DANIELA OROZCO MEJIA - 2020-12-02 14:54

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES

OTROS	OP	DETALLE
Otros	NO	ANT PATOLOGICOS: NIEGA ANT ALERGICOS: NIEGA ANT QUIRURGICOS: NIEGA ANT FARMACOLOGICOS: NIEGA ANT LABORALES: BANCO DE BOGOTA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES

FAMILIARES	OP	DETALLE
Otros	NO	DESCONOCE

NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE

SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
General	NIEGA	29/11/2020 08:17

Lina Maria Pabon Morales
1053816925

PROFESIONAL : LINA MARIA PABON MORALES

CC - 1053816925 - T.P 1053816925

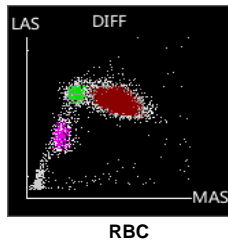
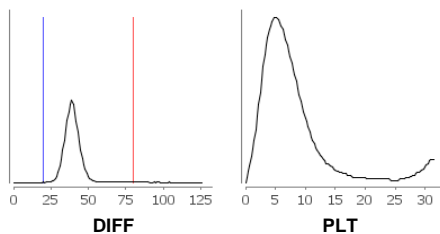
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: LUZ ANGELA CAMACHO LARRARTE - lacamacho

Fecha Impresión : 2025/3/6 - 08:20:11

Historia:	1144176280	Orden Número:	202011290099
Paciente:	RUEDA PERALTA DANIELA	Fecha y Hora de ingreso:	2020-11-29 09:07
Edad:	26 Años	Fecha de impresión:	
Género:	Femenino	SERVICIO:	

Examen	Resultado	Valores de Referencia	Unidades
<u>HEMATOLOGIA AUTOMATIZADA</u>			
CUADRO HEMATICO			
RECuento DE LEUCOCITOS	15.36		X10 ³ /mm ³
NEUTROFILOS Abs	13.39	*	1.4 - 6.5
LINFOCITOS Abs	0.92	*	1.2 - 3.4
MONOCITOS Abs	1.03	*	0 - 0.7
EOSINOFILOS Abs	0.02		0 - 0.7
BASOFILOS Abs	0.00		0 - 0.2
NEUTROFILOS %	87.2	*	45 - 65 %
LINFOCITOS %	6.0	*	21 - 40 %
MONOCITOS %	6.7		4 - 10 %
EOSINOFILOS %	0.1	*	1 - 3.9 %
BASOFILOS %	0.0		0 - 1 %
CUADRO ROJO			
RECuento DE ERITROCITOS	3.81	*	4.3 - 5.6 x10 ⁶ /uL
HEMOGLOBINA	11.2		g/dl
HEMATOCRITO	34.1	*	38 - 50 %
MCV	89.6		um3
MCH	29.3		pg
MCHC	32.7		g/dl
RDW CV	14.1		%
RDW SD	46.6		um3
PLAQUETAS			
RECuento TOTAL DE PLAQUETAS	273		150 - 500 X10 ³ /mm ³
MPV	9.4		um3
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO (PDW)	15.4		
PLAQUETOCRITO	0.256		%



WBC-BASO

Validado por: ALESSANDRA CAROLINA RIVERA VARGAS. REG
22322

Validado: 29/11/2020 9:30:06

COAGULACION AUTOMATIZADA

Historia: 1144176280

Paciente: RUEDA PERALTA DANIELA

Edad: 26 Años

Género: Femenino

Orden Número: 202011290099

Fecha y Hora de ingreso: 2020-11-29 09:07

Fecha de impresión:

SERVICIO:

Examen	Resultado	Valores de Referencia	Unidades
<u>COAGULACION AUTOMATIZADA</u>			
TIEMPO DE PROTROMBINA	15.5	13.6 - 16	seg
Deteccion Mecanica del Coagulo. Equipo STA COMPACT MAX			
PT CONTROL DIA	13.7		seg
INR	1.12		
ISI	0.95		
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	32.0	28 - 36	seg
Deteccion Mecanica del Coagulo. Equipo STA COMPACT MAX			
PTT CONTROL DIA	28.7		seg

Validado por: ALESSANDRA CAROLINA RIVERA VARGAS. REG
22322

Validado: 29/11/2020 9:34:43

Historia:	1144176280	Orden Número:	202011290109
Paciente:	RUEDA PERALTA DANIELA	Fecha y Hora de ingreso:	2020-11-29 12:19
Edad:	26 Años	Fecha de impresión:	
Género:	Femenino	SERVICIO:	

Examen	Resultado	Valores de Referencia	Unidades
<u>BIOQUIMICA AUTOMATIZADA</u>			
CREATININA SERICA	0.50	*	0.7 - 1.2
METODO: PRUEBA COLORIMETRICO - QUIMICA SECA			

Validado por: ALESSANDRA CAROLINA RIVERA VARGAS. REG
22322

Validado: 29/11/2020 12:36:19

Historia:	1144176280	Orden Número:	202011290114
Paciente:	RUEDA PERALTA DANIELA	Fecha y Hora de ingreso:	2020-11-29 13:38
Edad:	26 Años	Fecha de impresión:	
Género:	Femenino	SERVICIO:	URGENCIAS.

Examen	Resultado	Valores de Referencia	Unidades
<u>SERVICIO TRANSFUSIONAL</u>			
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO) MICROTÉCNICA	NEGATIVO		
HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) POR MICROTÉCNICA	POSITIVO		
HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTÉCNICA	O		
PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTÉCNICA	COMPATIBLE		
HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA	O		

Validado por: LEILA PATRICIA ARBOLEDA VALENCIA. REG 20518 Validado: 29/11/2020 14:33:49

Apellido: RUEDA PERALTA
Nombre: DANIELA
Cédula: 1144176280
Fecha de nacimiento: 07/03/1994

Estudio: 87990101, ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES; ANGIOTAC DE VASOS DEL CUELLO

ANGIOTAC DE LOS VASOS DEL CUELLO.

TÉCNICA:

En equipo multidetector, se realizan cortes axiales desde el cuello hasta la base del cráneo, después de la administración de medio de contraste yodado endovenoso en bolo. Se realizan reconstrucciones multiplanares, MIP y VR.

HALLAZGOS:

Las arterias carótidas comunes, carótidas internas y carótidas externas tienen calibre y recorrido habitual, sin identificar defectos de llenado, flaps de disección ni imágenes que sugieran fistulas, pseudoaneurismas ni extravasación del contraste.

El patrón de ramificación de las carótidas externas es normal.

Las arterias vertebrales se encuentran permeables, adecuadamente opacificadas, siendo la vertebral derecha dominante como variante anatómica.

Los tejidos blandos son normales.

No hay adenomegalias en los diferentes grupos ganglionares visualizados.

Estructuras óseas de aspecto normal.

OPINIÓN:

1- ANGIOTAC DE LOS VASOS DEL CUELLO, SIN SIGNOS DE LESIÓN VASCULAR.

ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES

TÉCNICA:

En equipo multidetector, se realizan cortes axiales desde la base del cráneo hasta la convexidad, después de la administración de medio de contraste yodado endovenoso en bolo. Se realizan reconstrucciones multiplanares, MIP y VR.

HALLAZGOS:

Las arterias carótidas internas, cerebrales anteriores, cerebrales medias, cerebrales posteriores, las arterias del polígono de Willis y la circulación posterior tienen calibre y recorrido normal, sin identificar defectos de llenado, flaps de disección, fistulas, aneurismas ni extravasación del contraste.

En las arterias corticales no se evidencian tampoco alteraciones en lo visualizado.

Estructuras venosas adecuadamente opacificadas, sin defectos de llenado.

Persiste hematoma epidural de la fosa temporal media derecha, que mide 12x5 mm.

No observo lesiones isquémicas o hemorrágicas parenquimatosas.

Fractura parietotemporal derecha que se extiende al esfenoides ipsilateral comprometiendo la pared del seno esfenoidal con hemoseno secundario.

OPINIÓN:

1. ANGIOTAC DE VASOS CEREBRALES DENTRO SIN SIGNOS DE LESIÓN VASCULAR.
2. FRACTURA DE LA BASE DEL CRÁNEO QUE COMPROMETE PAREDES DE SENOS ESFENOIDALES CON HEMOSENSO SECUNDARIO.
3. HEMATOMA DE MORFOLOGÍA EPIDURAL TEMPORAL DERECHO.

DRA. SANDRA ELIZABETH GIRALDO
MD. RADIOLOGO
R.M. 762108

Apellido: RUEDA PERALTA
Nombre: DANIELA
Cédula: 1144176280
Fecha de nacimiento: 07/03/1994

Estudio: 87990102, ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES; ANGIOTAC DE VASOS DEL CUELLO

ANGIOTAC DE LOS VASOS DEL CUELLO.

TÉCNICA:

En equipo multidetector, se realizan cortes axiales desde el cuello hasta la base del cráneo, después de la administración de medio de contraste yodado endovenoso en bolo. Se realizan reconstrucciones multiplanares, MIP y VR.

HALLAZGOS:

Las arterias carótidas comunes, carótidas internas y carótidas externas tienen calibre y recorrido habitual, sin identificar defectos de llenado, flaps de disección ni imágenes que sugieran fistulas, pseudoaneurismas ni extravasación del contraste.

El patrón de ramificación de las carótidas externas es normal.

Las arterias vertebrales se encuentran permeables, adecuadamente opacificadas, siendo la vertebral derecha dominante como variante anatómica.

Los tejidos blandos son normales.

No hay adenomegalias en los diferentes grupos ganglionares visualizados.

Estructuras óseas de aspecto normal.

OPINIÓN:

1- ANGIOTAC DE LOS VASOS DEL CUELLO, SIN SIGNOS DE LESIÓN VASCULAR.

ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES

TÉCNICA:

En equipo multidetector, se realizan cortes axiales desde la base del cráneo hasta la convexidad, después de la administración de medio de contraste yodado endovenoso en bolo. Se realizan reconstrucciones multiplanares, MIP y VR.

HALLAZGOS:

Las arterias carótidas internas, cerebrales anteriores, cerebrales medias, cerebrales posteriores, las arterias del polígono de Willis y la circulación posterior tienen calibre y recorrido normal, sin identificar defectos de llenado, flaps de disección, fistulas, aneurismas ni extravasación del contraste.

En las arterias corticales no se evidencian tampoco alteraciones en lo visualizado.

Estructuras venosas adecuadamente opacificadas, sin defectos de llenado.

Persiste hematoma epidural de la fosa temporal media derecha, que mide 12x5 mm.

No observo lesiones isquémicas o hemorrágicas parenquimatosas.

Fractura parietotemporal derecha que se extiende al esfenoides ipsilateral comprometiendo la pared del seno esfenoidal con hemoseno secundario.

OPINIÓN:

1. ANGIOTAC DE VASOS CEREBRALES DENTRO SIN SIGNOS DE LESIÓN VASCULAR.
2. FRACTURA DE LA BASE DEL CRÁNEO QUE COMPROMETE PAREDES DE SENOS ESFENOIDALES CON HEMOSENSO SECUNDARIO.
3. HEMATOMA DE MORFOLOGÍA EPIDURAL TEMPORAL DERECHO.

DRA. SANDRA ELIZABETH GIRALDO
MD. RADIOLOGO
R.M. 762108

Apellido: RUEDA PERALTA
Nombre: DANIELA
Cédula: 1144176280
Fecha de nacimiento: 07/03/1994

Estudio: RX039, RX RODILLA

RODILLA DERECHA del 29.11.2020:

Fractura del tercio proximal de la diáfisis de la tibia con fragmentos desplazados.
Relación articular de la rodilla conservada.
Fractura del tercio distal de la diáfisis del fémur con fragmentos desplazados.
No hay compromiso de las superficies articulares.
Importante edema de tejidos blandos y enfisema subcutáneo.

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



Apellido: RUEDA PERALTA
Nombre: DANIELA
Cédula: 1144176280
Fecha de nacimiento: 07/03/1994

Estudio: RX033, RX FEMUR

RX FÉMUR DERECHO del 29-11-2020:
Fractura cabalgada del tercio medio de la diáfisis del fémur.
Edema de los tejidos blandos-.
Relaciones articulares conservadas

LINA MARIA CIFUENTES
RADIOLOGA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
RM: 190700-07

Apellido: RUEDA PERALTA
Nombre: DANIELA
Cédula: 1144176280
Fecha de nacimiento: 07/03/1994

Estudio: 879201-1, TAC COLUMNA CERVICAL

TAC COLUMNA CERVICAL del 29-11-2020:

TECNICA:

En equipo multidetector se realizan cortes axiales simples en la columna cervical, con reconstrucciones multiplanares, observándose:

HALLAZGOS:

Rectificación de la lordosis cervical secundario a la posición de la paciente en el momento del estudio.

Se conservan las líneas de estabilidad de la columna cervical.

Los cuerpos vertebrales conservan su forma, tamaño, contornos y alineación normal.

Espacios intervertebrales conservados.

La amplitud de los agujeros de emergencia radicular y del canal medular es normal.

Las relaciones articulares de la unión craneocervical, atlo-axoidea e interfacetarias sin alteraciones.

Elementos posteriores sin alteraciones, apófisis transversas, unciformes y espinosas de aspecto normal.

No se identifican fracturas.

Tampoco lesiones líticas o blásticas.

Tejidos pre y paravertebrales de configuración normal

CONCLUSIÓN:

1. TOMOGRAFÍA DE LA COLUMNA CERVICAL SIN HALLAZGOS DE VALOR
PATOLOGICO.

LINA MARIA CIFUENTES
RADIOLOGA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
RM: 190700-07

Apellido: RUEDA PERALTA
Nombre: DANIELA
Cédula: 1144176280
Fecha de nacimiento: 07/03/1994

Estudio: CT003, TAC CRANEO SIMPLE

CT CRANEO SIMPLE del 29-11-2020:

TECNICA:

En equipo multidetector se realizan cortes axiales simples desde la base del cráneo hasta la convexidad, identificándose:

HALLAZGOS:

La línea media centrada.

Surcos corticales de aspecto normal.

Adecuada diferenciación cortico-subcortical.

El sistema ventricular y las cisternas de la base de configuración adecuada.

Fosa posterior de aspecto normal, con cuarto ventrículo centrado.

No hay calcificaciones patológicas.

No se identifican masas o lesiones ocupantes de espacio.

No se definen imágenes sugestivas de isquemia aguda visibles por tomografía.

Fractura lineal, no desplazada parietotemporal derecha que se extiende a la escama del temporal y a la pared lateral del seno esfenoidal derecho, con hemoseno secundario.

Edema y hematoma de los tejidos blandos epicraneos.

Pequeño hematoma extra axial hacia la parte anterior de la fosa temporal derecha que mide 12 x 5 mm. (TxAP), sin efecto compresivo sobre el parénquima adyacente.

Celdillas mastoideas adecuadamente neumatizadas.

CONCLUSIÓN:

1. HEMATOMA EXTRA AXIAL HACIA LA PARTE ANTERIOR DE LA FOSA TEMPORAL DERECHA.
2. FRACTURA PARIETOTEMPORAL DERECHA QUE SE EXTIENDE A LA BASE DEL CRÁNEO A NIVEL DE LOS SENOS ESFENOIDALES, CON HEMOSENOS ESFENOIDAL SECUNDARIO.

LINA MARIA CIFUENTES
RADIOLOGA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
RM: 190700-07

Apellido: RUEDA PERALTA
Nombre: DANIELA
Cédula: 1144176280
Fecha de nacimiento: 07/03/1994

Estudio: CT020, TAC PELVIS

CT PELVIS del 29-11-2020:

TECNICA:

Con tomógrafo multidetector se realizan cortes axiales simples de la pelvis, evidenciando:

HALLAZGOS:

Densidad ósea normal.

No se definen fracturas, tampoco lesiones líticas o blásticas.

Se conservan las relaciones articulares coxofemorales, de la sínfisis del pubis y sacro-iliacas.

Tejidos blandos de aspecto usual.

Vejiga parcialmente distendida de paredes delgadas sin alteraciones

Lo visualizado del sacro y cóccix es de apariencia normal.

Cabezas y cuellos femorales conservados.

No hay líquido libre o colecciones en cavidad pélvica.

Edema de los tejidos blandos hacia la parte anterior de los tejidos blandos de la pared de la pelvis.

OPINION:

1. EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS, SIN DEFINIRSE FRACTURAS.

LINA MARIA CIFUENTES
RADIOLOGA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
RM: 190700-07

Apellido: RUEDA PERALTA
Nombre: DANIELA
Cédula: 1144176280
Fecha de nacimiento: 07/03/1994

Estudio: RX021, RX TORAX

TÓRAX del 29-11-2020:

Tráquea y grandes bronquios con densidad usual.

Silueta cardiomediastínica de tamaño y contornos normales.

Hilios de altura y configuración normal.

En los campos pulmonares no se definen consolidaciones o masas, conservan su densidad.

Diafragma bien definido, con ángulos cardio y costofrénicos libres.

No hay signos de derrame pleural o neumotórax.

Estructuras óseas visualizadas de aspecto normal.

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


INEORME DE CONTROL TRANSFUSIONAL



DATOS DEL PACIENTE

Nombre	RUEDA PERALTA DANIELA	DNI	1144176280	Grupo	0+
Historia Clínica	1144176280	Fecha de nacimiento	17/03/1994	EAI	NEGATIVO
Sexo	MUJER				
Servicio Solicitante	URGENCIAS				
Fecha de envío	30/11/2020 17:20:25				
Destino del envío	HOSPITALIZACION PISO 8	Cama	1138		

Entregado por Leyla Arboleda Prueba Cruzada SI
 Entregado a JEFE KELLY Hora de Aviso Quien

Número unidad	Inicio (Hora)	Constantes Vitales												Final (Hora)	Reacción transf (Si/No)
		Inicio			A los 15 min.			A los 60 min.			Final				
		TA	Pulso	T°	TA	Pulso	T°	TA	Pulso	T°	TA	Pulso	T°		
656632 	17 41	124 63	112	36.8	129 64	113	36.7	120 65	113	36.8	122 72	111	36.7	211 42	No
Producto: GLOBULOS ROJOS FILTRADOS								Caduca: 04/01/2021 23:59:00							

Signos y Síntomas: _____

Observaciones: _____	Lina María Pabón Morales Médico General RM 1053816925 Universidad del Quindío Médico que supervisa la transfusión
----------------------	---

Firma y Sello

Jefe de Enfermería Responsable

Original Historia Clínica


Daniela Orozco Mejía
 Enfermera
 C.C. 1.144.197.594
 USC

Copia Servicio Transfusional

SERVICIO TRANSFUSIONAL LABORATORIO CLÍNICO CREDIT LTDA NIT 830.114.846-5

30/11/2020

Página: 2

	LISTA DE CHEQUEO PREVIA A LA TRANSFUSION		Código: CC-GPT-F4-032	
			Vigencia: 27/10/2020	
			Versión: 001	
FECHA:	30-11-20			
PACIENTE:	DAMELA RUEDA PERALTA			
IDENTIFICACION:	1144176280			
SERVICIO:	HOSPITALIZACION 8			
TIPO HEMOCOMPONENTE:	UGR: X	PFC:	CRIO:	PQ:

REVISION ENFERMERO JEFE:		
DATOS	CORRECTO	INCORRECTO
NOMBRE PACIENTE:	X	
IDENTIFICACION:	X	
TIPO DE HEMOCOMPONENTE:	X	
SELLO DE CALIDAD:	X	


REVISION MEDICO:		
DATOS	CORRECTO	INCORRECTO
NOMBRE PACIENTE:	X	
IDENTIFICACION:	X	
TIPO DE HEMOCOMPONENTE:	X	
SELLO DE CALIDAD:	X	

FIRMA Y SELLO LEGIBLE MEDICO RESPONSABLE
Lina Maria Pabon Morales
 Medico General
 RM 1053816925
 Universidad del Quindío

FIRMA JEFE RESPONSABLE VERIFICACION:
Kelly J. Vergara Valencia
 Enfermera Jefe
 TP: 1.130.620.465

ORIGINAL: HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE
 COPIA: SERVICIO TRANSFUSIONAL

1130 / 200

 CLÍNICA COLOMBIA ES Salud para todos	FORMATO RESERVA / SOLICITUD DE HEMOCOMPONENTES	Código: CC-GPT-FT-022
		Vigencia: 23/10/2020
		Versión: 001

RESERVA: _____	SOLICITUD: <u>2UGR</u>	FECHA: _____
-----------------------	-------------------------------	---------------------

NOMBRE COMPLETO: <u>DANIELA RUEDA PERALTA</u>	FECHA DE NACIMIENTO: <u>30-11-20</u>
--	---

DOCUMENTO DE IDENTIDAD / N° H.CLINICA: <u>1144176280</u>	SERVICIO: <u>17-03-1994</u>
---	------------------------------------

CAMA: <u>808B</u>	SEXO: <u>FEMENINO</u>	EDAD: <u>26 AÑOS</u>	N° EMBARAZOS: <u>N/A</u>
--------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

TRANSFUSIONES PREVIAS: SI _____ NO _____	FECHA DE LA ULTIMA TRANSFUSION: DD: _____ MES: _____ AÑO: _____
---	--

MEDICAMENTOS: _____

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: <u>FX Explota puerperal TEMPORAL</u>
--

DIAGNOSTICO 1: <u>TX MII</u>

DIAGNOSTICO 2: <u>FX FEMORAL DIFISARIO</u>

OTROS: _____

TIPO DE HEMOCOMPONENTE Y CANTIDAD: GR: <u>2</u> PFC: _____ CRIO: _____ PQ: _____

FRACCION PEDIATRICA: _____	FILTRADO: _____	IRRADIADO: _____
-----------------------------------	------------------------	-------------------------

USO EXCLUSIVO SERVICIO TRANSFUSIONAL			
---	--	--	--

GRUPO	RH	RASTREO:	UNIDADES CRUZADAS:
<u>O</u>	<u>Positivo</u>	<u>Negativo</u> <u>30/11/20</u>	<u>656646</u> <u>656632</u> <u>FGZ</u>

RESULTADOS PRUEBAS ESPECIALES INMUNOHEMATOLOGICAS REMITIDAS:

IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS: _____	COOMBS DIRECTO: _____	COOMBS FRACCIONADO: _____	ELUCION: _____
---	------------------------------	----------------------------------	-----------------------

ADSORCION: _____	FENOTIPO RH PACIENTE: _____	FENOTIPOS UNIDADES (CANTIDAD): _____
-------------------------	------------------------------------	---

FENOTIPOS EXTENDIDOS (CANTIDAD): _____

FIRMAS RESPONSABLES:

MEDICO: <u>Lina Maria Pabon Morales</u> Medico General RM 1053918925 Universidad de Quindío	JEFE DE ENFERMERIA: <u>[Firma]</u> Enfermera Jefe TP 1130200-6	BACTERIOLOGO: <u>[Firma]</u> <u>30/11/20 15:30</u>	AUXILIAR TOMA MX:
--	--	---	--------------------------

OBSERVACIONES:

COPIA SERVICIO TRANSFUSIONAL

F-RUEDA PERALTA DANIELA
HC: 1144176280 Edad: 26 Años

011300200-6

tapa lila
2020-11-30 15:57

PCRM
ABOM

DATOS PACIENTE			
No. INGRESO	558354	FECHA INGRESO	29/11/2020 06:54 am
No. CUENTA	606154		
PACIENTE	CC 1144176280		DANIELA RUEDA PERALTA
EDAD	30 Años		
DIRECCION	CARRERA 1B 54A 39	TELEFONO	3105803305
ENTIDAD	NIT 800088702		EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
PLAN	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. CONTRIBUTIVO 2020		
VIA DE INGRESO	Urgencias	RESPONSABLE:	FABIO LEON GIRALDO BELALCAZAR

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2020-11-29 21:03	DURACION	01:59 (HH:mm)
QUIROFANO	SALA 1		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
CIRUJANO	JAIR O IMBACHI IBARRA		
ANESTESIOLOGO		AYUDANTE	
INSTRUMENTADOR	OSCAR MAURICIO REYES ACOSTA	CIRCULANTE	
TIPO ANESTESIA	RAQUIDEA		
HORA DILIGENCIAMIENTO		ESPECIALIDAD	- 65765
COMPLICACIONES QUIRURGICAS	NO	INFECCION DEL SITIO QUIRURGICO	NO
MORTALIDAD QUIRURGICA	NO		

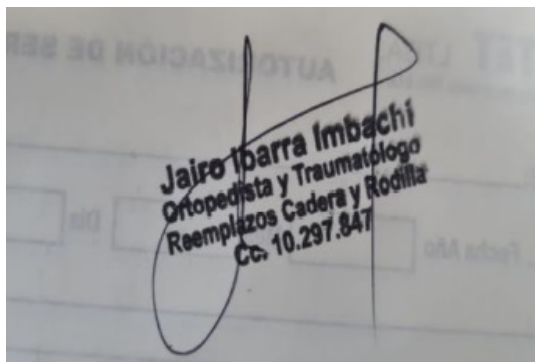
GASES UTILIZADOS			
TIPO GAS	METODO SUMINISTRO	FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m)	MINUTOS

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO	DESCRIPCION	
793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	
	PROFESIONAL	JAIR O IMBACHI IBARRA
780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	
	PROFESIONAL	JAIR O IMBACHI IBARRA
793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	
	PROFESIONAL	JAIR O IMBACHI IBARRA
770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	
	PROFESIONAL	JAIR O IMBACHI IBARRA
836010	SUTURA DE MUSCULO Y/O TENDON Y/O FASCIA Y/O APONEUROSIS SOD	
	PROFESIONAL	JAIR O IMBACHI IBARRA
814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	
	PROFESIONAL	JAIR O IMBACHI IBARRA
780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	
	PROFESIONAL	JAIR O IMBACHI IBARRA
770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	
	PROFESIONAL	JAIR O IMBACHI IBARRA
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	
	PROFESIONAL	JAIR O IMBACHI IBARRA

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS
JAIR O IMBACHI IBARRA BAJO MEDIDAS DE PREVENCIÓN COVID - ASEPSIA ANTIASEPSIA SE REALIZA POR DEFERENTE VIA - VIA 1 ABORDAJE ANTEROLATERAL EN LA RODILLA DISECCION POR PLANOS DE ABORDAJE ARTROTOMIA DE RODILLA LAVADO ARTICULAR Y DRENAJE DE HEMARTROSIS- SUTURA DE DESINSERCIÓN MENISCOCAPSULAR DE RODILLA - SE PROCEDE CON OSTEOTOMIA D E TIBIA , A TRAVES D E FOCO DE FRACTURA - LAVADO SECUESTRECTOMIA DE FOCO DE FRACTURA E TIBIA Y PERONE QUE SE COMUNICA CON HERIDA EN REGION ANTERIOR D E LA PIERNA - REDUCCION ABIERTA D E FRACTURA DE TIBIA FIJACION TEMPORA CON CLAVOS POR DEFECTO OSEOS REQUIER E DE INJERTOS OSEOS DE TIBIA C , SE PROCEDE CON OSTEOSINTES CON PLACA LATERAL DE 4,5 MM MM FIJACION CON TORNILLOS DE BLOQUEO Y CORTICALES - LAVADO CAPSULORRAFIA EN RODILLA - LIGAMENTORRAFIA DE LESION PARCIALDE COMPLEJO LIGAMENTARIO LATERAL DE RODILLA- SUTURA DE DESAGARRO MUSCULAR DE TIBIAL ANTERIOR CIERRE POR PLANOS DE ABORDAJE VIA 2 LAVADO DESBRIDAMIENTO DE BORDES D E HERIA COMPLEJA N RODILLA SE PROCEDE CON COLGAJO ROTACIONAL DE 5 CM, VIA 3 ABORDAJE PROXIMAL LATERAL A LA CADERA- TENOTOMIA DE GLUTEO MEDIO - PUNZON INICIADOR PASO DE GUIA OLIVADA M REDUCCION ABIERTA POR TECNICA DE MINIMA INVASION, FRESADO DE CANAL DE 8,5-12, SE OBTIENE INJERTOS DE FRESADO SE COLOCAN EN FOCO DE FRACTURA PRA FAVORECER CONSOLIDACION - ,SE PASA CLAVO DE FEMUR DE 10*360 MM. FIJACION CON 4 TORNILLOS DE BLOQUEO BAJO INTENSIFICADOR - LAVADO - SECUESTRECTOMIA DE SITIO INSERCIÓN - SUTURA DE TENDON GLUTEO MEDIO - CIERRE POR PLANOS DE ABORDAJE GASTO CLAVO BLOQUEADO DE RECONSTRUCCION DE FEMUR DERECHO 10*360 MM PERNOS DE BLOQUEO DE 4.9* 38 MM (1) 50MM (1) 60(1)68 MM (1) PLACA BLOQUEAD A D E TIBIA PROXIMAL LATERAL DE 9 H TORNILLOS CORTICALES DE 4.5 MM - 26 MM (1) 28 MM (1) 34 MM (1) -36MM(1) 42 MM (1) 44MM (1) TORNILLOS BLOQUEADOS DE 5.0 MM - 55 MM (1)65 MM (2)

HALLAZGOS QUIRURGICOS
JAIR O IMBACHI IBARRA

FRACTURA EXPUESTA D E FEMUR GRADO 2 PRO HERIDA EN RODILLA , FRACTURA EXPEUSTA D E TIBIA PROXIMAL GRADO 1 POR T)HERI ANTERIOR EN PIERNA DE 1 CM ,.
HERIDA COMPLEJA EN RODILLA CON DEFECTO DE COBERTURA ANESTESIOLOGA DRA GISELLE SALAZAR



PROFESIONAL: JAIRO IBARRA IMBACHI

CC - 10297847 - T.P 10297847

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

FECHA	29 - Nov 2020	NUMERO DE IPR	34256
PACIENTE	Daniela Rueda Parilla	NUMERO DE CUENTA	606154
IDENTIFICACIÓN	1144176280	NUMERO DP	21050
CASA MEDICA	Impromeg	AUXILIAR DE CARGUE	Diana Chacon

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE / SERIE	FECHA DE VENCIMIENTO DD/MM/AÑO
Q135504636	Cable bloque de reconstrucción 10x36	1	18270827	
Q135400038	Perno de bloqueo 4.9 x 38	1	182610560	
Q135400050	Perno de bloqueo 4.9 x 50	1	202300276	
Q135400060	Perno de bloqueo 4.9 x 60	1	192901154	
Q135400068	Perno de bloqueo 4.9 x 68	1	202701291	
Q123233209	Placa bloque. Tíbia proximal 14x44	1	17191743	
Q133112026	Tomillo cortical 4.5 x 26 autot.	1	182818210	
Q133112028	Tomillo cortical 4.5 x 28 autot.	1	202300157	
Q133112034	Tomillo cortical 4.5 x 34 autot.	1	182902640	
Q133112036	Tomillo cortical 4.5 x 36 autot.	1	202300766	
Q133111042	Tomillo cortical 4.5 x 42 autot.	1	172501210	
Q133111044	Tomillo cortical 4.5 x 44 autot.	1	192001190	
Q133202065	Tomillo bloque 5.0 x 65 autot.	2	202300291	
Q133202055	Tomillo bloque 5.0 x 55 autot.	1	172501650	

Jairo Barba

FIRMA CIRUJANO

Francisco

FIRMA INSTRUMENTADOR

Katherine M

FIRMA INSTRUMENTADOR

FIRMA INSTRUMENTADOR

[illegible]



CLÍNICA
COLOMBIA ES
Salud para todos

VALORACION PRE-ANESTESICA Y REGISTRO DE ANESTESIA

CODIGO:

CC-CIR-FT-019

VIGENCIA:

18/08/2020

VERSIÓN

2

VALORACIÓN PRE-ANESTESICA

A. IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

1ER APELLIDO

Rueda

2DO APELLIDO

Rerañu

NOMBRES

Daniela

Nº INGRESO

EAFB, EPS, ASEGURADORA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

No DOCUMENTO

EDAD

CC

RC

TI

CE

PA

AS

MS

114417680

28a

FECHA DE CONSULTA

FECHA DE CIRUGIA

OCCUPACION

TELEFONO

DIA

MES

AÑO

HORA

DIA

MES

AÑO

HORA

DIAGNOSTICO:

HTA - Femen - Plablio Horal decho

CIE -10

CIRUJANOS:

Dr. Barrera

ANESTESIOLOGO:

Dr. Salazar

CARDIOVASCULAR: HTA-VALVULOPATIA-CORONARIO-ARRITMIAS-ICC-SEDENTARISMO-CLAUDICACION-VARICES-EKG-ECO-P DE ESFUERZO-CATETERISMO

Nieya

RESPIRATORIO: TOS-GRIPE-ATRS-ASMA-TABAQUISMO-EPOC-DISNEA-TEV-APNEA DEL SUEÑO-RX-P FUNCION PULMONAR

Nieya

URINARIO: INFECCION-LITIASIS-GLOMERULOPATIA-DIALISIS-TRANSPLANTADO-RIÑON UNICO-PROSTATISMO

Nieya

HEMATOLOGICO: ANEMIA-HEMOFILIA-COAGULOPATIA-REACCION O TRANSFUSION-USA ANTICOAGULANTES-TESTIGO DE JEHOVA-GRUPO SANGUINEO

Nieya

DIGESTIVO: E ACIDOPEPTICA-RGE-ESTOMAGO LLENO-HEPATITIS-CIRROSIS-ICTERICIA-VOMITO FACIL-ESTREÑIMIENTO

Nieya

ENDOCRINO-METABOLICO-INMUNOLOGICO: TIROIDES-DIABETES-GRAVIDEZ-FUM-OBESIDAD-DESNUTRICION-CANCER-INMUNOSUPRESION

Nieya

PSICO-NEURO-MUSCULO-ESQUELETICO: ENF. MENTAL-PARALISIS-CONVULSIONES-ADICCIONES-MIOPATIA-COLAGENOSIS-QUEMADURA-TRAUMA

Nieya - Luada

PIEL:

ALERGIAS:

Nieya

MEDICAMENTOS:

ANTECEDENTES ANESTESICOS: (HIPERTERMIA, VOMITO, INSOMNIO, CEFALEA, HIPERALGESIA, RECUERDOS, DISFONIA, OTRO)

cesad - Nieya complicado

LABORATORIO

HB - HCO₂

TP

P DE ORINA

NA

THS - T4

LEUCOCITOS

PTT

GLICEMIA

K

PLAQUETAS

INR

CREATININA

CL

SIGNOS VITALES

PESO

KG

TALLA

CMS

LMC

TA

TC

TR

T

INTUBACION

MALLA PATI

ABERTURA ORAL

DISTANCIA TIROIDES - MENTON

DISTANCIA ESTERNON - MENTON

12cm

DIENTES

N

RIESGO

ASA

II

BOLMAN

NYHA

GLAUCOMA

15-15

ALERGIAS:

PREMEDICACION

RESERVA DE SANGRE

PROFAXIS DE TEYE

Giselle Salazar Caicedo


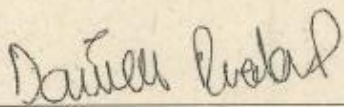
Anestesióloga

RM 763625

ANESTESIOLOGO (FIRMA Y SELLO)

FIRMA DEL PACIENTE

CEDULA

	FORMATO SALIDA DE PACIENTES Y/O CERTIFICADO DE ATENCIÓN		CODIGO:	CC-FAC-FRM-012
			VIGENCIA:	
	FACTURACIÓN		VERSION:	3
			PAGINA:	1 DE 1
Cuenta	610427			
Nombre del Paciente	DANIELA RUEDA PERALTA			
Tipo de Identificación	CC	Otro:	Número: 1144176280	
Servicio	HOSPITALIZACION PISO 8			
Fecha de Ingreso	29/11/2020	Fecha de Egreso	2/12/2020	
ENTIDAD	ASEGURADORA SOLIDARIA 2020			
COPAGO				
				
Firma del Paciente y/o Acudiente				
		IVAN ANDRES ZAPATA		
		Firma Facturador		
"Certifico que he recibido satisfactoriamente la prestación del servicio conforme a la resolución 3047/2008 anexo 5 paragrafo 8"				
Este documento es fiel copia del original que reposa en el archivo digital del área de Calidad cualquier copia impresa de este documento, se considera como "COPIA NO CONTROLADA."				



Nit 901380846-1

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES AUTORRETENEDORES

Factura Electrónica De Venta

No. FE 3436

FACTURA ELECTRONICA SEGÚN RESOLUCION DIAN
NUMERO 18764000535544 VALIDO DESDE 3 JULIO 2020
VIGENCIA 18 MESES RANGO DESDE FE 1 HASTA FE 5000

Inscritos al Regimen Especial Zona Económica y Social Especial (ZESE) desde el
21 de abril 2020 favor abstenerse de realizar retencion en la fuente.

Activ. Economica 4645 - 4659 - 8610 tarifa 10 x 1000
Cúcuta

CLIENTE	FABILU SAS			OBSERVACIONES				
NIT	900242742 1			DANIELA RUEDA PERALTA CC 1144176280 CX 28 NOVIEMBRE 2020				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
CRA 78 7 33		Cali	4241418					
FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		DESCUENTO	34256-34586		
14/12/2020			14/12/2020		ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO		
					606154	Contado		
Código	Descripción			Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1801021582	CLAVO BLOQ DE RECONST FEMUR DER 10X360MM			1	9.957.188	0%	0	9.957.188
1801013462	GUIA OLIVADA			1	355.782	0%	0	355.782
1801021108	PERNO DE BLOQUEO 4.9X38MM			1	780.000	0%	0	780.000
1801021157	PERNO DE BLOQUEO 4.9X50MM			1	780.000	0%	0	780.000
1801021197	PERNO DE BLOQUEO 4.9X60MM			1	780.000	0%	0	780.000
1801021676	PERNO DE BLOQUEO 4.9X68MM			1	780.000	0%	0	780.000
1801020108	PLACA BLOQ TIBIA PROX LATERAL X 9H DER			1	8.451.000	0%	0	8.451.000
1801020324	TORNILLO BLOQUEADO 5.0X55MM AUTORROSCAN			1	975.000	0%	0	975.000
					SUBTOTAL			27.688.970
					DESCUENTO			0
					IVA			0
					TOTAL			27.688.970
VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE								

VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL
NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DISTRIBUIDORA
NACIONAL HOSPITALARIA CUCUTA SAS. La presente factura de venta se asimila en
todos sus efectos a un título valor. El no pago de esta factura causará el interés de
mora autorizado por

Página 1 de 2



Fecha y Hora de Generación: 14/12/2020 10:18:51
Medios de Pago: Efectivo

CL 6AN 7A 126 CEIBA 2 CUCUTA Teléfono 3102202454 Cúcuta
Correo Electrónico dnhcucutasas@gmail.com

Nit 901380846-1

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES AUTORRETENEDORES

Factura Electrónica De Venta

No. FE 3436

**FACTURA ELECTRONICA SEGÚN RESOLUCION DIAN
NUMERO 18764000535544 VALIDO DESDE 3 JULIO 2020
VIGENCIA 18 MESES RANGO DESDE FE 1 HASTA FE 5000**

Inscritos al Regimen Especial Zona Económica y Social Especial (ZESE) desde el 21 de abril 2020 favor abstenerse de realizar retencion en la fuente.

**Activ. Economica 4645 - 4659 - 8610 tarifa 10 x 1000
Cúcuta**

CLIENTE	FABILU SAS			OBSERVACIONES				
NIT	900242742 1			DANIELA RUEDA PERALTA CC 1144176280 CX 28 NOVIEMBRE 2020				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
CRA 78 7 33		Cali	4241418					
FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		DESCUENTO	34256-34586		
14/12/2020			14/12/2020		ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO		
					606154	Contado		
Código	Descripción			Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1801020326	TORNILLO BLOQUEADO 5.0X65MM AUTORROSCAN			2	975.000	0%	0	1.950.000
1801021257	TORNILLO CORTICAL 4.5X26 MM AUTOTARRAJAN			1	480.000	0%	0	480.000
1801021259	TORNILLO CORTICAL 4.5X28 MM AUTOTARRAJAN			1	480.000	0%	0	480.000
1801021459	TORNILLO CORTICAL 4.5X34 MM AUTOTARRAJAN			1	480.000	0%	0	480.000
1801021470	TORNILLO CORTICAL 4.5X36 MM AUTOTARRAJAN			1	480.000	0%	0	480.000
1801020298	TORNILLO CORTICAL 4.5X42MM AUTORROSCAN			1	480.000	0%	0	480.000
1801020299	TORNILLO CORTICAL 4.5X44MM AUTORROSCAN			1	480.000	0%	0	480.000
					SUBTOTAL		27.688.970	
					DESCUENTO		0	
					IVA		0	
					TOTAL		27.688.970	
VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE								

VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL
NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DISTRIBUIDORA NACIONAL HOSPITALARIA CUCUTA SAS. La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a un título valor. El no pago de esta factura causará el interés de mora autorizado por

Página 2 de 2



Fecha y Hora de Generación: 14/12/2020 10:18:51
Medios de Pago: Efectivo

CL 6AN 7A 126 CEIBA 2 CUCUTA Teléfono 3102202454 Cúcuta
Correo Electrónico dnhcucutasas@gmail.com