HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

Hospital Universitario de la Samaritana
899999032
Incapacidad Médica

05AS32-V2

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

No. Historia Clinica	**52832983**
Fecha de Expedición:	30/11/2021 17:35
No.	260728
Pagina:	Pagina 1/1

Datos Personales: **Nombre del Paciente:** LUZ MARGARITA REDONDO SALGADO **Identificación:** 52832983

Genero: Femenino **Fecha de Nacimiento:** 26/05/1981 12:00:00 a. m. **Edad:** 40 Años 6 Meses 5 Dias **Estado Civil:** Soltero

Telefono: 3017761439 **Dirección de Residencia:** CARRERA 2 A 40A 39 SUR

Procedencia: LOC. SAN CRISTOBAL **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Datos de Afiliación: **Entidad:** POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado **Nivel Estrato:** SIN COPAGO

Datos del Ingreso: **Nombre del acudiente:** **Telefono del acudiente:**

Dirección del acudiente:

Diagnósticos

Código	Nombre
S300	CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

Detalle de Incapacidad

Clase de atención: Ambulatorio **Causa Externa:** Accidente_de_Trabajo

Motivo: Expedicion_Directa

Fecha de Inicio: 30/11/2021 **Fecha de Terminación:** 02/12/2021 **Dias de Incapacidad** 3

Dias de Prorroga: 0

Descripción De La Incapacidad

NO REALIZAR CARGAS DE OBJETOS DE MAS DE 8 KG POR 20 DIAS



Profesional BAUTISTA MORENO DANIEL ANDRES

Registro Profesional 1013619264

3 - MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 1013619264 30 de noviembre de 2021 5:35 p.

Nombre reporte : HCRPIncapacidadMedica

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamScanner

Datos Personales **Nombre del Paciente:** LUZ MARGARITA REDONDO SALGADO **Identificación:** 52832983
Genero: Femenino **Fecha Nacimiento:** 26/05/1981 12:00:00 **Edad:** label10 **Estado Civil:** Soltero
Teléfono: 3017761439 **Dirección Residencia:** CARRERA 2 A 40A 39 SUR **Cama:** 019
Procedencia: LOC. SAN CRISTOBAL **Ocupación:** **Religión:**
Datos de Afiliación **Entidad:** RS0281 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
Tipo Régimen: Otro **Nivel Estrato:** SIN COPAGO
Datos del Ingreso: **Nombre del Responsable:** **Teléfono del Responsable:**
Dirección Responsable: **Ingreso:** 5321567
Nombre del acompañante: **Teléfono del acompañante:**
Fecha de Ingreso: 30/11/2021 11:37 **Causa Externa:** Accidente_de_Trabajo **Finalidad de Consulta:** No_Aplica

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
S300	CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS	Ppal ☑

Prescripción y Recomendaciones de Salida

EGRESO
FORMULA MEDICA
RECOMENDACIONES DE MANEJO

El paciente va a ser remitido a programas de promoción y prevención ?? No
DETECCION TEMPRANA:

PROTECCION ESPECIFICA:

Resumen de Atención

PACIENTE QUIEN SUFRE CAIDA EN SEDESTACION CON TRAUMA EN REGION SACRA MIENTRAS REALIZABA LABORES EN SITIO DE TRABAJO, AL MOMENTO DE LA VALORACION MEDICA, DOLOR PARCIALMENTE MODULADO, SV FC 78 FR 20 TA 119/76 SAT 96% AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN ADENOPATIAS TORAX NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, RSRS NOA GREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO VISCEROMEGALIASNO IRRITACIONPERITONEAL, DOLOR EN LA PALPACION DE ZONA DELCOXIS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS PARACLINICOS RX LUMBOSACRA CON DISCRETA DISMINUCION DE ESPACIO L5-S1 E IMPRESIONA FACTURA DE COXIS NO DESPLAZADA, SE CONSDIERA PACIENTE CON CUADRO LEVE SIN INDICACION QUIRURGICA QUE PUEDE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO, POR LO QUE SE DA EGRESO, SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES, FORMULA MEDICA, REFEIRE COMPRENDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo Externo

Medicamento	Via	Cant.	Observaciones
NAPROXENO 250mg CAPSULA	Oral	15	UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS (DESAYUNO - ALMUERZO - CENA)

Incapacidad Médica

Causa Externa	Diagnóstico	Días Inc.	Inicio	Finalización
Accidente_de_Trabajo S300	CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS	3	30/11/2021	02/12/2021

Motivo de la Incapacidad: Expedicion_Directa

Condiciones de Salida

Estado: Vivo **Fecha y Hora de la Muerte:**
Necesita Certificación: No **Certifico que por los hallazgos clínicos y demás información contenida en la Historia Clínica, se dedujo que la causa de los daños sufridos en el paciente fue:**

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Escaneado con CamScanner