- **MEDICAMENTOS**
  TRAMADOL 50MG/1ML, DIPIRONA SODICA 1G/2ML, DICLOFENACO 75MG/3ML, CLONAZEPAM USP - 2MG TAB, CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO VIAL

DATOS DEL EGRESO

- **PLAN DE SEGUIMIENTO**
  ANALGESIA, ANTIBIOTICO, ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO ORAL, CITA CONTROL, CURACIONES, INCAPACIDAD, PAUTAS DE ALARMA PARA RECONSULTA POR URGENCIAS.

- **DIAGNOSTICOS DE EGRESO**

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA	CONFIRMADO REPETIDO	P

- **CAUSA DE SALIDA**
  TIPO CAUSA : ORDEN MEDICA
  REMITIDO A : ALTA PARA SEGUIEMINTO AMBULATORIO

Juan Fernando Suárez B
Ortopedia y Traumatología
Cc 1130607068
RM 76-2817

PROFESIONAL: JUAN FERNANDO SUAREZ BEJARANO
CC - 1130607068 - TP 76-2817
ESPECIALIDAD - ORTOPEDIA

Imprimió ROY GIL OCAMPO - RGIL

Fecha Impresión : 2023/5/5 - 15:52:06

Powered by CamScanner

ccisalud SAS

OCCIDENTAL DE SALUD S.A.S
NIT 901314126

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No. 19442

Fecha de Solicitud 5/5/2023 | **OCCISALUD**

Información del Paciente:

Paciente:	POLANCO SALDAÑA FABIO ANDRES	EPS:	La Previsora S.A. Compañia de Seguros
No. Afiliación:		Empresa:	
No. Identificación:	CC 1130674390	Afiliado:	
		Tipo Usuario:	Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio:	05/05/2023	Fecha terminación:	3/06/2023	Duración:	30 Dia(s)	Prorroga:	NO

Diagnostico: S400 - CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO | Clase de Atención:

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: OCCIDENTAL DE SALUD S.A.S | Nombre del Medico: JUAN FERNANDO SUAREZ BEJARANO | CC 1130607068

Diagnostico Principal: S400 - CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Observacion:

FRACTURA DE CLAVICULA
FRACTURA BIMALEOLAR TOBILLO

Juan Fernando Suárez B
Ortopedia y Traumatología
Cc 1130607068
RM 76-2817

FIRMA USUARIO: _____

Firma Medico Tratante: JUAN FERNANDO SUAREZ BEJARANO

Registro Médico No.: 76-2817

Dcto Ident : _____

Powered by CamScanner

ccisalud S.A.S

RESUMEN EGRESO

PACIENTE: FABIO ANDRES POLANCO SALDAÑA	**IDENTIFICACION:** CC 1130674390	**HC:** 1130674390 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/12/1987 **EDAD:** 1 Años	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Otro
RESIDENCIA: CALLE 70 E 27 71	VALLE DEL CAUCA-CALI	**TELEFONO:** 3163009230 , 3184016830
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**	**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 3/5/2023 - 13:31:05	**FECHA EGRESO:**	**CAMA:** CAMLL11
DEPARTAMENTO: VC004 - CIRUGIA	**SERVICIO:** CIRUGIA	
CLIENTE: La Previsora S.A. Compañia de Seguros	**PLAN:** LA PREVISORA S.A.	

DATOS DEL INGRESO

- **MOTIVO CONSULTA**
  ACCIDENTE DE TRANSITO

- **ANTECEDENTES PERSONALES**

- **EXAMEN FISICO**

SISTEMA		HALLAZGO
EXTREMIDADES	ANORMAL	MOVILES, SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS EN 4 EXTREMIDADES. SE EVIDENCIA CONTUSIÓN, DOLOR, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL A NIVEL DE CLAVICULA Y HOMBRO DERECHO, ADEMAS EN TOBILLO Y PIE DERECHO.
NEUROLOGICO	NORMAL	GLASGOW 15/15, ALERTA, CONCIENTE. ORIENTADO.
NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO	NORMAL	
ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NORMAL	
CARDIOVASCULAR	NORMAL	
RESPIRATORIO	NORMAL	
GENITOURINARIO	NORMAL	
ESFERA MENTAL	NORMAL	
PIEL	ANORMAL	PRESENTA EDEMA EN CLAVICULA Y TOBILLO DERECHOS.
SISTEMA ENDOCRINO	NORMAL	
GENERAL	ANORMAL	ALGICO
CABEZA Y CUELLO	NORMAL	
CARDIOPULMONAR	NORMAL	
MAMAS	NORMAL	
ABDOMEN	NORMAL	
GINECOLOGICO	NORMAL	

- **APOYOS DIAGNOSTICOS**
  DERECHOS DE SALA DE CURACIONES, REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA, REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA, RADIOGRAFIA DE CLAVICULA, RADIOGRAFIA DE HOMBRO, RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA, TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] , TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] , HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO

- **DIAGNOSTICOS DE INGRESO**

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	IMPRESION DIAGNOSTICA	P
S900	CONTUSION DEL TOBILLO	IMPRESION DIAGNOSTICA	
S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE	IMPRESION DIAGNOSTICA	

DATOS DE LA EVOLUCION

- **DATOS DE LA EVOLUCION**
  SATISFACTORIA

Powered by CamScanner