CLINICA OCCISALUD S.A.S

DIRECCION : CRA 12A # 52 - 08

TELEFONOS : 3481005 - 3146161978

CORREO : admisiones@occisalud.com

CITA DE CONTROL

FECHA 05 Julio

HORA 7:00 am

DOCTOR Sara

Powered by CamScanner

OCCIDENTAL DE SALUD S.A.S
NIT 901314126

ccisalud SAS

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No. **20830**

Fecha de Solicitud 7/6/2023 **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:	04/06/2023	Fecha terminación:	3/07/2023	Duración:	30 Dia(s)	Prorroga:	NO
Diagnostico:	S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIAS823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA						
		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: S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Observacion:

FRACTURA TIBIA Y PERONE DERECHO
FRACTURA CLAVICULA DERECHA

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

Powered by CamScanner

ccisalud S.A.S

OCCIDENTAL DE SALUD S.A.S NIT 901314126
OCCISALUD CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: OCCISALUD

ORDENES AMBULATORIAS

Fecha : 7/06/2023
Identifi: CC 1130674390
Cliente : La Previsora S.A. Compañia de Seguros
Profesional: JUAN FERNANDO SUAREZ BEJARANO
Diagnosticos: S823

Atendio : 118 - JUAN FERNANDO SUAREZ BEJARANO
Paciente: FABIO ANDRES POLANCO SALDAÑA Edad : 35 Años Sexo :M HC : CC1130674390
Plan : LA PREVISORA S.A
Tipo Afiliado: Otro
Especialidad: ORTOPEDIA

SOLICITUD DE SERVICIOS

No. Orden	Cod. Servicio	Descripcion del servicio
172265	873431	(1)RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA
Observación:	DERECHO AP Y LATERAL	
172267	873112	(1)RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
Observación:	DERECHA	

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

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

Nombres y Apellidos del Médico: JUAN FERNANDO SUAREZ BEJARANO
CC - 1130607068 - 76-2817

Powered by CamScanner

https://sh502.simde.com.co/SHS_OCCISALUD/cache/p14FX

ccisalud SAS

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FABIO ANDRES POLANCO SALDAÑA	**IDENTIFICACION:** CC 1130674390	**HC:** 1130674390 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/12/1987	**EDAD:** 35 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: 7/6/2023 - 07:04:53	**FECHA EGRESO:** 7/6/2023 - 08:05:59	**CAMA:**
DEPARTAMENTO: CEVC - CONSULTA EXTERNA OCCISALUD	**SERVICIO:** AMBULATORIO	
CLIENTE: La Previsora S.A. Compañia de Seguros	**PLAN:** LA PREVISORA S.A	
OCUPACION:	**ETNIA:** No definido	
CONDICION:	**NIVEL EDUCATIVO:**	

	Orden Profesional	JUAN FERNANDO SUAREZ BEJARANO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873112	POS	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7/6/2023 - 07:52:23
	Observacion	DERECHA		
	Orden Profesional	JUAN FERNANDO SUAREZ BEJARANO		
	Diagnosticos Presuntivos			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	7/6/2023 - 07:52:23
	Observacion	EN 3 SEMANAS		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	1	7/6/2023 - 07:52:23
	Observacion	10 SESIONES IDX: -POP OSTEOSINTESIS TIBIA Y PERONE TOBILLO DERECHO		
	Diagnosticos Presuntivos			
DERECHOS DE SALA	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES	1	7/6/2023 - 07:52:23
	Observacion	HOY + 3 SESIONES 1 SESION SEMANAL		
	Diagnosticos Presuntivos			

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
211499	FRACTURA TIBIA Y PERONE DERECHO FRACTURA CLAVICULA DERECHA	Incapacidad por Accidente de Tránsito	30	4/6/2023

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

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

ROFESIONAL: JUAN FERNANDO SUAREZ BEJARANO
C - 1130607068 - T.P 76-2817
SPECIALIDAD - ORTOPEDIA

Powered by CamScanner

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FABIO ANDRES POLANCO SALDAÑA	**IDENTIFICACION:** CC 1130674390		**HC:** 1130674390 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/12/1987	**EDAD:** 35 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: 7/6/2023 - 07:04:53	**FECHA EGRESO:** 7/6/2023 - 08:05:59		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: CEVC - CONSULTA EXTERNA OCCISALUD	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: La Previsora S.A. Compañía de Seguros	**PLAN:** LA PREVISORA S.A		
OCUPACION:	**ETNIA:** No definido		
CONDICION:	**NIVEL EDUCATIVO:**		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-06-07	**08:02 JSUAREZ - JUAN FERNANDO SUAREZ BEJARANO** **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTROL **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CON 1 MES DE EVOLUCION POP OSTEOSINTESIS EN TIBIA Y PERONE DERECHO SIN DOLOR. POP OSTEOSINTESIS HACE 2 SEMANAS CLAVICULA DERECHA, PRESENTO CAIDA CON REFRACTURA, REQUIRIO DE REINTERVENSION REALIZADA EN SU EPS. AL EXAMEN FISICO MOVILIDAD PASIVA DEL TOBILLO COMPLETA, NO SIGNOS DE INFECCION. RADIOGRAFIA EVIDENCIA ADECUADA REDUCCION DE FRACTURAS Y COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. IDX: -POP OSTEOSINTESIS TIBIA YU PERONE DERECHO -POP OSTEOSINTESIS CLAVICULA DERECHA A/P: PACIENTE CON 1 MES DE EVOLUCION DE POSTOPERATORIO, CON BUENA EVOLUCION SIN COMPLICACIONES INFECCIOSAS, MOVILIDAD PASIVA DE TOBILLO COMPLETA, RADIOGRAFIA SATISFACTORIA. SE DECIDE CONTINIUAR CON FIJACION PERCUTANEA POR 3 SEMANAS MAS. CONTINUAR CON INCAPACIADAD, INICIO DE FISIOTERAPIA. SE EXPLICA CUADRO Y PLAN A SEGUIR. CONTROL EN 3 SEMANAS.

EXAMEN FISICO/MENTAL

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	
Organos de los Sentidos	NORMAL	
CardioVascular	NORMAL	
Respiratorio	NORMAL	
GenitoUrinario	NORMAL	
Esfera Mental	NORMAL	
Extremidades	NORMAL	
Mamas	NORMAL	
Abdomen	NORMAL	
Ginecologico	NORMAL	
Cabeza y Cuello	NORMAL	
Cardiopulmonar	NORMAL	
Piel	NORMAL	
Sistema Endocrino	NORMAL	
General	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA		

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873431	POS	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	7/6/2023 - 07:52:23
	Observacion	DERECHO AP Y LATERAL		

Powered by CamScanner