CLINICA GENEZEN S.A.S.
Nit: 900438216-1
DIAGONAL 47 #15 SUR -31
ANTIOQUIA MEDELLIN
FIJO: 6044759680 CELULAR: .
EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 03/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 03/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE32610**

CUFE: **5bf935b89b8c3883c8095c3036643f6e9a791c8ecacfecc871fc3e62589763bc610db31cd6e90cbbf95acf1079c3ddaf**

Servicios Prestados a: CC-1004823240 SERRANO ROPERO EUDES Edad: 24 Ingreso: 80735
Direccón: LANDAZURI Ciudad: Landazuri Teléfono: 3132721766
F.Ingreso: 2024-07-16 F.Egreso: 2024-07-19 Dias Estancia: 3 Regimen: Otro Nivel: 0
Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:
Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
				==> Procedimientos Qx. <==			
Procedimientos Qx.				**LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS (UNA A DOS)**			
817204			19/07/2024	HONORARIOS ANESTESIA - 10	1	$ 335.100,00	$ 335.100,00
817204			19/07/2024	MATERIALES - 10	1	$ 584.100,00	$ 584.100,00
817204			19/07/2024	DERECHOS DE SALA - 10	1	$ 1.043.300,00	$ 1.043.300,00
817204			19/07/2024	HONORARIOS DE CIRUJANO - 10	1	$ 583.700,00	$ 583.700,00
817204			19/07/2024	HONORARIOS AYUDANTIA - 10	1	$ 158.900,00	$ 158.900,00
Procedimientos Qx.				**REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA**			
793303			19/07/2024	HONORARIOS ANESTESIA - 9	1	$ 135.500,00	$ 135.500,00
793303			19/07/2024	HONORARIOS AYUDANTIA - 9	1	$ 64.800,00	$ 64.800,00
793303			19/07/2024	HONORARIOS DE CIRUJANO - 9	1	$ 237.000,00	$ 237.000,00
Subtotal			***Procedimientos Qx.***		*0*		***$ 437.300,00***
				==> Concepto Interno <==			
Concepto Interno							
MOS458896	MOS458896	MOS458896	16/07/2024	TORNILLO AUTOTARRAJANTE 2.7 X 16 MM TI	1	$ 177.091,00	$ 177.091,00
MOS458897	MOS458897	MOS458897	16/07/2024	PLACA RADIO VOLAR AV 2.5/2.7 MM X 3HLTI	1	$ 3.654.464,00	$ 3.654.464,00
MOS458898	MOS458898	MOS458898	16/07/2024	TORNILLO CORTICAL AUTOT 2.7 X 16 MM TI	1	$ 70.836,00	$ 70.836,00
MOS458899	MOS458899	MOS458899	16/07/2024	TORNILLO CORTICAL AUTO 2.5 X 16 MM TI.	1	$ 70.836,00	$ 70.836,00
MOS458900	MOS458900	MOS458900	16/07/2024	TORNILLO AUTOTARRAJANTE 2.5 X 16 MM TI	2	$ 177.091,00	$ 354.182,00
MOS458901	MOS458901	MOS458901	16/07/2024	TORNILLO AUTOTARRAJANTE 2.5 X 14 MM TI	1	$ 177.091,00	$ 177.091,00
MOS458902	MOS458902	MOS458902	16/07/2024	TORNILLO AUTOTARRAJANTE 2.5 X 12 MM TI	3	$ 177.091,00	$ 531.273,00
Subtotal			***Concepto Interno***		*0*		***$ 5.035.773,00***
				==> Procedimientos de diagnósticos <==			
Procedimientos de diagnósticos							
873206		21101	19/07/2024	MANO- DEDOS- PUNO (MUNECA)- CODO- PIE- CLAVICULA- ANTEBRAZO- CUELLO DE PIE (TOBILLO)- EDAD OSEA (CARPOGRAMA)- CALCANEO - 73200	1	$ 62.700,00	$ 62.700,00
873206		21101	22/07/2024	MANO- DEDOS- PUNO (MUNECA)- CODO- PIE- CLAVICULA- ANTEBRAZO- CUELLO DE PIE (TOBILLO)- EDAD OSEA (CARPOGRAMA)- CALCANEO - 73200	1	$ 62.700,00	$ 62.700,00
873206		21101	16/07/2024	MANO- DEDOS- PUNO (MUNECA)- CODO- PIE- CLAVICULA- ANTEBRAZO- CUELLO DE PIE (TOBILLO)- EDAD OSEA (CARPOGRAMA)- CALCANEO - 73200	1	$ 62.730,00	$ 62.730,00
Subtotal			***Procedimientos de diagnósticos***		*0*		***$ 188.130,00***
				==> Laboratorio <==			

CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 03/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 03/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE32610**

CUFE: **5bf935b89b8c3883c8095c3036643f6e9a791c8ecacfecc871fc3e62589763bc610db31cd6e90cbbf95acf1079c3ddaf**

Servicios Prestados a: CC-1004823240 SERRANO ROPERO EUDES Edad: 24 Ingreso: 80735

Direccón: LANDAZURI Ciudad: Landazuri Teléfono: 3132721766

F.Ingreso: 2024-07-16 F.Egreso: 2024-07-19 Dias Estancia: 3 Regimen: Otro Nivel: 0

Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:

Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024

Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
Laboratorio							
902049		19227	16/07/2024	TROMBOPLASTINA- TIEMPO PARCIAL (PTT) - 51100	1	$ 18.200,00	$ 18.200,00
902210		19304	16/07/2024	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 30.900,00	$ 30.900,00
902045		19227	16/07/2024	PROTROMBINA- TIEMPO PT - 52400	1	$ 21.200,00	$ 21.200,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 70.300,00***
				==> Consultas <==			
Consultas							
890602		39130	16/07/2024	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATENTE,DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO - 87100	3	$ 74.520,00	$ 223.560,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 223.560,00***
				==> Estancias <==			
Estancias							
10M002		38122	16/07/2024	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL - 0	3	$ 312.200,00	$ 936.600,00
Subtotal		***Estancias***			*0*		***$ 936.600,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e insumos							
DM200136	DM200136	DM200136	16/07/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	1	$ 626,00	$ 626,00
19931807		DM200141	19/07/2024	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	3	$ 431,00	$ 1.293,00
DM489676	NA	DM489676	16/07/2024	JERINGA DESECHABLE 20 ML CON AGUJA 21G X 1 1/2	12	$ 550,00	$ 6.600,00
DM201264	DM201264	DM201264	16/07/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM485482	DM485482	DM485482	16/07/2024	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	1	$ 1.787,00	$ 1.787,00
DM485450	W485450	DM485450	16/07/2024	CATETER INTRAVENOSO 16G X 1 1/4 In (1.16)	2	$ 5.520,00	$ 11.040,00
NO APLICA	NO APLICA	DM201264	16/07/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
19932754-5	B05BS004701	5059	16/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	2	$ 4.110,00	$ 8.220,00
19932754-5	B05BS004701	5059	16/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
19932754-5	B05BS004701	5059	17/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
19932754-5	B05BS004701	5059	17/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
19932754-5	B05BS004701	5059	17/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
19932754-5	B05BS004701	5059	18/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
DM485482	DM485482	DM485482	17/07/2024	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	1	$ 1.787,00	$ 1.787,00
19932754-5	B05BS004701	5059	18/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
19932754-5	B05BS004701	5059	18/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE32610**

CUFE: **5bf935b89b8c3883c8095c3036643f6e9a791c8ecacfecc871fc3e62589763bc610db31cd6e90cbbf95acf1079c3ddaf**

Servicios Prestados a: CC-1004823240 SERRANO ROPERO EUDES Edad: 24 Ingreso: 80735
Direccón: LANDAZURI Ciudad: Landazuri Teléfono: 3132721766
F.Ingreso: 2024-07-16 F.Egreso: 2024-07-19 Dias Estancia: 3 Regimen: Otro Nivel: 0
Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:
Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
19932754-5	B05BS004701	5059	18/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
19932754-5	B05BS004701	5059	18/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
19932754-5	B05BS004701	5059	19/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
19931807		DM200141	19/07/2024	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	1	$ 431,00	$ 431,00
19931807		DM200141	19/07/2024	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	2	$ 431,00	$ 862,00
20002047		DM200066	19/07/2024	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	3	$ 6.788,00	$ 20.364,00
20002611		DM200060	19/07/2024	VENDA DE YESO 4 X 5 YARDAS	1	$ 20.175,00	$ 20.175,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 117.049,00***

==> Medicamentos POS <==

Medicamentos POS

53704-7	J01DA04	1238	19/07/2024	CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE VIAL	1	$ 5.240,00	$ 5.240,00
19934768-22	M01AB05	9187	19/07/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
53704-7	J01DA04	1238	18/07/2024	CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE VIAL	1	$ 5.240,00	$ 5.240,00
19934768-22	M01AB05	9187	18/07/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
19934768-22	M01AB05	9187	18/07/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
19934768-22	M01AB05	9187	18/07/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
19934768-22	M01AB05	9187	17/07/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
19934768-22	M01AB05	9187	17/07/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
19934768-22	M01AB05	9187	17/07/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
19934768-22	M01AB05	9187	16/07/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
20045072-4	N02AX02	5673	16/07/2024	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.407,00	$ 1.407,00
19934768-22	M01AB05	9187	16/07/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
19934768-22	M01AB05	9187	19/07/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 22.197,00***

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN S.A.S.
Nit: 900438216-1
DIAGONAL 47 #15 SUR -31
ANTIOQUIA MEDELLIN
FIJO: 6044759680 CELULAR: .
EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 03/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 03/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE32610**

CUFE: **5bf935b89b8c3883c8095c3036643f6e9a791c8ecacfecc871fc3e62589763bc610db31cd6e90cbbf95acf1079c3ddaf**

Servicios Prestados a: CC-1004823240 SERRANO ROPERO EUDES Edad: 24 Ingreso: 80735
Direccón: LANDAZURI Ciudad: Landazuri Teléfono: 3132721766
F.Ingreso: 2024-07-16 F.Egreso: 2024-07-19 Dias Estancia: 3 Regimen: Otro Nivel: 0
Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:
Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

FORMA DE PAGO
Contado
MEDIO DE PAGO
Consignación bancaria

Total General	$ 9.736.009,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 9.736.009,00

Son: NUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NUEVE DE PESOS
ELABORADO POR: BEATRIZ ELENA LOPEZ CASTRO

IMPRESO POR: BEATRIZ ELENA LOPEZ CASTRO. 03/08/2024 00:00:00
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO O FIRMA DEL ACUDIENTE: _____

Sede Puerto Berrio: Carrera 7 # 48-03
- Somos Responsables de IVA
-No somos autorretenedores en renta
-No somos retenedores de ICA
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764052471923 del 27 de Julio 2023 Rango FE3001-FE5000 Vigencia 12 Meses
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764066428666 del 29 de Febrero 2024 Rango FE5001-FE133000 Vigencia 12 Meses
- Factura emitida electrónicamente
HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA Nit: 811016192. Proveedor Solución Software ERP GHIPS

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE A.S.P.C 14 "CACIQUE PIPATÓN"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC 14

EJÉRCITO NACIONAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°			4271		FECHA REMISION	16/07/2024	FECHA ENTREGA		16/07/2024
CUPS	10M002	SR (A)	EUDES SERRANO ROPERO				DOC.	CC 1004823240	
EDAD	24	A	SEXO	M	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	3105414482–6048331610		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						ESTANCIAS HOSPITALARIAS			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
10M002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	1
VALOR	9.736.009 VALOR LETRAS	

NOTA: La orden de autorización de servicios médicos presenta información relevante a verificar por parte de la entidad prestadora de los servicios de salud, la omisión de esta será causada el no pago de los servicios prestados el prestador de servicio tendrá plazo para legalizar la presente autorización al ESM BASPC 14, con 10 días calendario a partir de la fecha de entrega.

EUDES SERRANO ROPERO
Paciente

SP.JUAN CARLOS SANCHEZ MONROY
Subdirector ESM BASPC 14

PS. JOHN FREDDY ALEGRIAS PRADA
Validador del derecho

SP.JUAN CARLOS SANCHEZ
Director ESM BASPC 14 (E)

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 50 entre calles 4 y 5, Antiguo Hotel Magdalena
Puerto Berío- Antioquia
referencia.esm.baspc14@gmail.com - cel. 321 6511352

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

FORMATO F3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación**	1004823240
Fecha Nacimiento	05/09/1999	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3132721766	**Teléfono Celular**	3132721766
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	92358	**Nro de Ingreso**	

Fecha/hora Ingreso	16/07/2024 07:40:29	**Código de Admisión**	92358
Fecha/hora Triaje	16/07/2024 08:04:14	**Autorización**	
Fecha/hora Atención	16/07/2024 08:07:58		
Nivel educativo	Basica Primaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		

Datos adicionales

Tipo Vinculación: Otro Estado Civil: NN Ocupación: SIN OCUPACION Acompañante: Ninguno Telefono Acompañante: Autoriza participación de estudiantes: Si	Lugar Residencia: LANDAZURI Via de Ingreso: Remitido Causa Externa: Otro tipo de accidente Responsable: NO Telefono Responsable: NO Parentesco: NO

Motivo de Consulta

"Remitido de Hospital de Cimitarra"

Enfermedad Actual

Paciente remitido de Clínica San José de Cimitarra para valoración por ortopedia con diagnostico de fractura de radio distal izquierdo. Paciente refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en caída de un caballo con posterior trauma en muñeca izquierda, desde entonces con dolor y limitación en arcos de movimiento.

Revisión por Sistemas	Signos vitales
lo referido en EA	PA: 136/81 - FC: 65 - FR: 20 - Glasgow: 15/15 - Peso: 63 - Talla: 163 - SaO2: 98 - Dextrometer: - Temp: 36

Antecedentes Personales

- Patológicos: no refiere
- Alérgicos: no refiere
- Quirúrgicos: no refiere
- Farmacológicos: no refiere
- Hospitalarios: no refiere
- Toxicológicos: niega consumo de tabaco, alcohol y otras SPA

Antecedentes Familiares

niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

niega

Aspectos Generales

Aceptables condiciones generales, consciente, alerta, orientado, sin signos de dificultad respiratoria.

Exámen Físico

Cabeza y cuello	No aplica	**Ojos**	No aplica
Otorrinolaringología	No aplica	**Cardiovascular**	No aplica
Pulmonar	No aplica	**Abdomen**	No aplica
Genitourinario	No aplica	**Osteomuscular**	Anormal
Piel	No aplica	**Neurológico**	No aplica
Tacto Rectal	No aplica	**Tacto vaginal**	No aplica

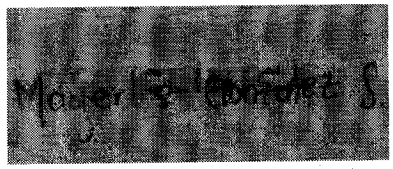
Osteomuscular: muñeca izquierda inmovilizado con férula de yeso, con dolo a la palpación, sin deficit neurovascular distal

Plan

Paciente remitido de Clínica San José de Cimitarra para valoración por ortopedia con diagnostico de fractura de radio distal izquierdo. Paciente refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en caída de un caballo con posterior trauma en muñeca izquierda, desde entonces con dolor y limitación en arcos de movimiento. Al examen físico estable hemodinamicamente, muñeca izquierda inmovilizado con férula de yeso, con dolo a la palpación, sin deficit neurovascular distal. Se ingresa paciente para manejo médico inicial, rx de muñeca izquierda y valoración por ortopedia. Explico a paciente, dice entender y aceptar.

Observación
Dieta normal
Diclofenaco 75 mg IV
Tramadol 50 mg IV
SS rx muñeca izquierda, valoración por ortopedia
Revalorar
Control de signos vitales
Avisar cambios

Impresión Diagnóstica	
Diag. principal	S501 - CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
Diag. relacionado 1	
Diag. relacionado 2	
Diag. relacionado 3	

Funcionario	Registro	Enviado a	Firma
MAYERLIS GONZALEZ SARIEGO - Doc. 1193442412 - Medicina General	1193442412	OBSERVACION	 43A52DD978FE31E670E6214772D65706

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación**	1004823240
Fecha Nacimiento	05/09/1999	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3132721766	**Teléfono Celular**	3132721766
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	92358	**Nro de Ingreso**	

INTERCONSULTA	
Fecha médico	16/07/2024 15:38
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación Hombres

Subjetivo

Paciente masculino quien es remitido a esta clínica con fractura distal de radio izquierdo luego de caída de un caballo según refiere, niega alergias, niega patologías de base.

Objetivo

Se valora y se aprecia paciente en condiciones clínicas estable.

se aprecia férula de yeso antebraquio palmar en msi llenado capilar de los dedos <2seg.

rx de muñeca izq: se aprecia trazo de fractura distal de radio izq con trazo intraarticular.

dx: fractura distal de radio izquierdo desplazada.

Analisis

analisis: paciente masculino que presenta fractura distal de radio izquierdo desplazada luego de caída de su caballo según refiere, se valora clínica y radiológicamente y se decide hospitalizar y se programa para cirugia: reduccion abierta de fractura distal de radio + osteosintesis con placa y tornillos + ligamentorrafia, se le explica al paciente dice entender ya aceptar.

Plan a seguir

plan
hospitalizar por ortopedia.
ati,
dieta normal.
diclofenaco 75 mg iv cada 8 horas.
hemograma - tp tpt.
material requerido: set de placa de radio distal de 3.5mm + tornillos de bloqueo y de crtical de 3.5mm.

Justificacion

analisis: paciente masculino que presenta fractura distal de radio izquierdo desplazada luego de caída de su caballo según refiere, se valora clínica y radiológicamente y se decide hospitalizar y se programa para cirugia: reduccion abierta de fractura distal de radio + osteosintesis con placa y tornillos + ligamentorrafia, se le explica al paciente dice entender ya aceptar.

Diagnóstico

S501 - CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

Funcionario	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Registro: Nroidentificacion: PT6500422	**Firma**	Dr. Alexis E. Morante U. Med. Esp. Ortopedia y Traumatologia PT: 6500422 RM: 6500422 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7
Especialidad	Ortopedia		

RONDA	
Fecha médico	17/07/2024 09:14
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 02 - Hospitalizacion Quirurgica

Subjetivo

Paciente masculino que presenta fractura distal de radio izquierdo desplazada, el dia de hoy refiere que la inmovilización le molestaba y se retira dicha inmovilización.

Objetivo

Se valora y se aprecia paciente en condiciones clínicas estable.

Se aprecia aumento de volumen y deformidad en muñeca izq, llenado capilar de los dedos <2seg.

rx de muñeca izq: se aprecia trazo de fractura distal de radio izq con trazo intraarticular.

dx: fractura distal de radio izquierdo desplazada.

Analisis

analisis: paciente masculino que presenta fractura distal de radio izquierdo desplazada luego de caída de su caballo según refiere, hoy en su primer dia intra hospitalario el dia de ayer por problemas del sistema no se me permite cargar códigos de cirugia el dia de hoy me informa enfermera jefe que ya puedo cargar códigos de cirugía, continúa hospitalizado en espera de autorización de dichos códigos para pasar a quirófano.
Plan a seguir
plan mantener hospitalizar por ortopedia. ati, dieta normal. resto igual. avisar al tener autorización.
Justificacion
analisis: paciente masculino que presenta fractura distal de radio izquierdo desplazada luego de caída de su caballo según refiere, hoy en su primer dia intra hospitalario el dia de ayer por problemas del sistema no se me permite cargar códigos de cirugia el dia de hoy me informa enfermera jefe que ya puedo cargar códigos de cirugía, continúa hospitalizado en espera de autorización de dichos códigos para pasar a quirófano, se inmoviliza con ferula de yeso antebraquio palmar para dar estabilidad al trazo de fratcura disminuir dolor y edema
Diagnóstico
S501 - CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

Funcionario	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Registro: Nroidentificacion: PT6500422	**Firma**	Dr. Alexis E. Morante U. Med. Esp. Ortopedia y Traumatologia PT: 6500422 RM: 6500422 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7
Especialidad	Ortopedia		

NOTA	
Fecha médico	17/07/2024 16:05
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 02 - Hospitalizacion Quirurgica
Subjetivo	
NO APLICA	
Objetivo	
NO APLICA	
Analisis	
nota: enfermera jefe me informo despues de ronda que el paciente había sido autorizado por su eps para llevar a cirugía por lo qeu se da indicacion de nvi y pasar a cirugia a las 2.00pm, posteriormete me informa misma enfermera jefe que el paciente habia ingerido alimento a pesar de tener indicacion de nada via oral, motivo por el cual se difiere cirugia.	
Plan a seguir	
NO APLICA	
Justificacion	
nota: enfermera jefe me informo despues de ronda que el paciente había sido autorizado por su eps para llevar a cirugía por lo qeu se da indicacion de nvi y pasar a cirugia a las 2.00pm, posteriormete me informa misma enfermera jefe que el paciente habia ingerido alimento a pesar de tener indicacion de nada via oral, motivo por el cual se difiere cirugia.	
Diagnóstico	
S501 - CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	

Funcionario	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Registro: Nroidentificacion: PT6500422	**Firma**	Dr. Alexis E. Morante U. Med. Esp. Ortopedia y Traumatologia PT: 6500422 RM: 6500422 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7
Especialidad	Ortopedia		

RONDA	
Fecha médico	18/07/2024 11:08
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 02 - Hospitalizacion Quirurgica
Subjetivo	
Paciente masculino que presenta fractura distal de radio izquierdo desplazada.	
Objetivo	
Se valora y se aprecia paciente en condiciones clínicas estables, alerta y orientado Al examen físico se evidencia férula de yeso antebraquiopalmar, sin evidencia de dolor ni alteración en la sensibilidad. Llenado capilar menor a 3 seg. Rx de muñeca izquierda: se aprecia trazo de fractura distal de radio izq con trazo intraarticular. Dx: fractura distal de radio izquierdo desplazada	
Analisis	

Paciente masculino quien presenta fractura distal del radio izquierdo desplazada luego de caída de un caballo. El dia de ayer enfermería reporta autorización lista y se programó para cirugía, la cual se debió cancelar a causa de que el paciente ingirió alimentos antes de cirugía, por esta razón se decide el dia de hoy programar nuevamente para cirugía en horas de la tarde. Se le explica al paciente quien dice entender y aceptar

Plan a seguir

- Continuar hospitalizado
- Ati
- Nada de vía oral
- Programar para cirugía
- Pasar a cirugía a 1.30om
- Cefazolina 1 gramo iv cada 8 horas
- Resto igual

Justificacion

Paciente masculino quien presenta fractura distal del radio izquierdo desplazada luego de caída de un caballo. El dia de ayer enfermería reporta autorización lista y se programó para cirugía, la cual se debió cancelar a causa de que el paciente ingirió alimentos antes de cirugía, por esta razón se decide el dia de hoy programar nuevamente para cirugía en horas de la tarde. Se le explica al paciente quien dice entender y aceptar

Diagnóstico

S501 - CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

Funcionario	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Registro: Nroidentificacion: PT6500422	**Firma**	Dr. Alexis E. Morante U. Med. Esp. Ortopedia y Traumatologia PT: 6500422 RM: 6500422 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7
Especialidad	Ortopedia		

RONDA

Fecha médico	19/07/2024 00:38
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 02 - Hospitalizacion Quirurgica

Subjetivo

PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE BIEN DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD EN MUÑECA IZQ

Objetivo

BUENAS CONIDIONES GENERALES, CONCIENTE ORIENTADO
MUÑECA IZQ CON VENDAJE BULTOSO
BUENA COLORACION Y TEMPERATURA DE LOS DEDOS DE LA MANO IZQ

Analisis

PACIENTE EN POP POR REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ + LIGAMENTORRAFIA DE 3 LIGAMENTOS, TOLARA PROCEDIMIENTOS, SE TRASLADA A RECUPERACION, SE SOLICITA RX CONTROL CON EQUIPO DE RX PORTATIL Y SE INDICA TRASLADO A HOSPITALIZACION AL RECUPERARSE DE ANESTESIA PARA CONTINUAR MANEJO DEL DOLOR

Plan a seguir

PASAR A RECUPERACION
DIETA COMPLETA
ATI
RX AP Y LATERAL DE MUÑECA IZQ CON EQUIPO DE RX PORTATIL
PASAR A HOSPITALIZACION AL RECUPERARSE DE ANESTESIA
RESTO IGUAL

Justificacion

PACIENTE EN POP POR REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ + LIGAMENTORRAFIA DE 3 LIGAMENTOS, TOLARA PROCEDIMIENTOS, SE TRASLADA A RECUPERACION, SE SOLICITA RX CONTROL CON EQUIPO DE RX PORTATIL Y SE INDICA TRASLADO A HOSPITALIZACION AL RECUPERARSE DE ANESTESIA PARA CONTINUAR MANEJO DEL DOLOR

Diagnóstico

S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Funcionario	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Registro: Nroidentificacion: PT6500422	**Firma**	Dr. Alexis E. Morante U. Med. Esp. Ortopedia y Traumatologia PT: 6500422 RM: 6500422 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7
Especialidad	Ortopedia		

NOTA

Fecha médico	19/07/2024 09:25
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 02 - Hospitalizacion Quirurgica

Subjetivo

Paciente masculino que presenta fractura distal de radio izquierdo desplazada, Niega fiebre u otros síntomas de infección. Dolor leve en extremidad superior izquierda.

Objetivo

Se valora y se aprecia paciente en condiciones clínicas estables, alerta y orientado

Al examen físico se evidencian vendajes dando cobertura a herida quirúrgica en muñeca derecha, llenado capilar de los dedos <2seg.

Rx de muñeca izquierda control: se aprecia trazo de fractura en adecuada reducción y material de síntesis en buena posición.

Dx: fractura distal de radio izquierdo desplazada.

Analisis

Paciente masculino quien presenta fractura distal del radio izquierdo desplazada luego de caída de un caballo. Hoy en su 1er dia pop, con adecuada evolución por lo que se decide dar alta médica por ortopedia con fórmula médica y cita de control en 15 días. Además se dan recomendaciones, se le informa al paciente quien dice entender y aceptar.

Plan a seguir

Plan:
- Alta medica
- Formula medica
- Cita de control en 15 días
- Recomendaciones: no mojar, no retirar vendaje, no realizar curaciones en casa, asistir al servicio de urgencias en caso de presentar fiebre, dolor intenso, pérdida de la sensibilidad o cambio de coloración en los dedos.

Justificacion

Paciente masculino quien presenta fractura distal del radio izquierdo desplazada luego de caída de un caballo. Hoy en su 1er dia pop, con adecuada evolución por lo que se decide dar alta médica por ortopedia con fórmula médica y cita de control en 15 días. Además se dan recomendaciones, se le informa al paciente quien dice entender y aceptar.

Diagnóstico

S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Funcionario	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Registro: Nroidentificacion: PT6500422	**Firma**	Dr. Alexis E. Morante U. Med. Esp. Ortopedia y Traumatologia PT: 6500422 RM: 6500422 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7
Especialidad	Ortopedia		

NOTA

Fecha médico	19/07/2024 13:20
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 02 - Hospitalizacion Quirurgica

Subjetivo

NOTA OPERATORIA: Diagnóstico pre operatorio S525 Diagnóstico post operatorio S525 Cirujano ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Anestesiologo DAVID ROMERO MASSA Instrumentador KATERIN PAOLA LOPEZ PALOMINO

Objetivo

PROCEDIMIENTO REALIZADO: ligamentorrafia o reinsercion ligamentos (una a dos) PROCEDIMIENTO REALIZADO: reduccion abierta de fractura en segmento distal de cubito o radio con fijacion interna

Analisis

DESCRIPCIÓN OPERATORIA: EN QUIROFANO, BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA INSICION EN CARA VOLAR DE MUÑECA IZQ, SE DISECA POR PLANOS, SE IDENTIFICA TENDON DEL PALMAR MAYOR, SE REALIZA INSICION DE VAINA TENDINOSA DEL TENDON PALMAR MAYOR, SE DISECA Y PROFUNDIZA ABORDAJE, SE IDENTIFICA MUSCULO PRONADOR CUADRADO, SE REALIZA MIOTOMIA DEL PRONADOR CUADRADO Y SE IDENTIFICA FOCO DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ Y SE REALIZA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ Y SE REALIZA OSTEOSINTESIS CON 01 PLACA DE RADIO VOLAR DE 3 ORIFICIOS + 1 TORNILLO DE CORTICAL DE 2.5mm + 1 TORNILLO DE CORTICAL DE 2.7mm + 6 TORNILLOS DE BLOQIOE DE 2.5mm + 1 TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7mm, LUEGO SE IDENTIFICA LESION DE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL, LIGAMENTO COLATERAL ULNAR Y LESION DE LIGAMENTO RADIOCUBITAL ANTERIOR POR LO QUE SE REALIZA LIGAMENTORRAFIA DE LESION DE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL, LIGAMENTO COLATERAL ULNAR Y LIGAMENTO RADIOCUBITAL ANTERIOR, SE LAVA, SE SUTURA POR PLANOS, SE COLOCAN APOSITOS ESTERILES, ACTO SIN COMPLICACIONES. HALLAZGOS OPERATORIOS: FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DE RADIO IZQ DESPLAZADA + LESION DE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL, LIGAMENTO COLATERAL ULNAR Y LESION DE LIGAMENTO RADIOCUBITAL ANTERIOR

Plan a seguir

.

Justificacion

JUSTIFICACIÓN: paciente con fractura de radio distal asociado a lesion de ligamento colateral radial, lesion de ligamento radiocubital anterior y lesion de ligamento colateral ulnar para recuperar estabilidad de la muñeca izq JUSTIFICACIÓN: paciente con fractura de radio distal izq desplazada, con limitacion funcional de muñeca izq por lo que se realiza reduccion abierta y osteoisntesis para recuperar funcion de la muñeca

Diagnóstico

S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Funcionario	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Registro: Nroidentificacion: PT6500422	**Firma**	Dr. Alexis E. Morante U. Med. Esp. Ortopedia y Traumatologia PT: 6500422 RM: 6500422 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7
Especialidad	Ortopedia		

Analisis Laboratorio	
fecha	Ago 3 2024 8:27AM
Examen	
Usuario	

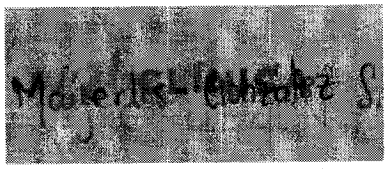
CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación**	1004823240
Fecha Nacimiento	05/09/1999	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3132721766	**Teléfono Celular**	3132721766
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	92358	**Nro de Ingreso**	

Servicio Ingreso	Observación Hombres BLOQUE 1 PISO 01 SillaVH11	**Servicio Egreso**	Hospitalizacion Quirurgica BLOQUE 1 PISO 02 CamaQ18
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	3
Fecha Ingreso	16/07/2024 07:40:29	**Fecha Egreso**	19/07/2024 17:35:59

DATOS DE INGRESO			
Fecha Ingreso	16/07/2024 07:40		
Motivo de Consulta	"Remitido de Hospital de Cimitarra". Causa Externa: Otro tipo de accidente		
Antecedentes	Antecedentes personales: - Patológicos: no refiere - Alérgicos: no refiere - Quirúrgicos: no refiere - Farmacológicos: no refiere - Hospitalarios: no refiere - Toxicológicos: niega consumo de tabaco, alcohol y otras SPA Antecedentes familiares: niega		
Hallazgos del examen físico	Fecha: 16/07/2024 08:07 Temperatura (°C): 36 Frecuencia cardíaca (ppm): 65 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 136/81 Frecuencia respiratoria (cpm): 20 Saturación de oxígeno (%): 98 Peso (kg): 63 Talla (cms): 163 Dextrometer (mg/dL): Glasgow: 15/15 Usuario registra: MAYERLIS GONZALEZ SARIEGO		
Revisión por Sistemas	lo referido en EA		
Enfermedad Actual	Paciente remitido de Clínica San José de Cimitarra para valoración por ortopedia con diagnostico de fractura de radio distal izquierdo. Paciente refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en caída de un caballo con posterior trauma en muñeca izquierda, desde entonces con dolor y limitación en arcos de movimiento.		
Diagnóstico Ingreso	S501 - CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		
Tipo diagnóstico	Diagnóstico nuevo		
Dx2			
Dx3			
Dx4			
Nombre Médico	MAYERLIS GONZALEZ SARIEGO	**Especialidad**	Medicina General
Identificación	1193442412	**Registro**	1193442412
Firma	 43A52DD978FE31E670E6214772D65706		

Resumen de la Atención	Especialidad: Ortopedia Analisis: DESCRIPCIÓN OPERATORIA: EN QUIROFANO, BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA INSICION EN CARA VOLAR DE MUÑECA IZQ, SE DISECA POR PLANOS, SE IDENTIFICA TENDON DEL PALMAR MAYOR, SE REALIZA INSICION DE VAINA TENDINOSA DEL TENDON PALMAR MAYOR, SE DISECA Y PROFUNDIZA ABORDAJE, SE IDENTIFICA MUSCULO PRONADOR CUADRADO, SE REALIZA MIOTOMIA DEL PRONADOR CUADRADO Y SE IDENTIFICA FOCO DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ Y SE REALIZA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ Y SE REALIZA OSTEOSINTESIS CON 01 PLACA DE RADIO VOLAR DE 3 ORIFICIOS + 1 TORNILLO DE CORTICAL DE 2.5mm + 1 TORNILLO DE CORTICAL DE 2.7mm + 6 TORNILLOS DE BLOQIOE DE 2.5mm + 1 TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7mm, LUEGO SE IDENTIFICA LESION DE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL, LIGAMENTO COLATERAL ULNAR Y LESION DE LIGAMENTO RADIOCUBITAL ANTERIOR POR LO QUE SE REALIZA LIGAMENTORRAFIA DE LESION DE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL, LIGAMENTO COLATERAL ULNAR Y LIGAMENTO RADIOCUBITAL ANTERIOR, SE LAVA, SE SUTURA POR PLANOS, SE COLOCAN APOSITOS ESTERILES, ACTO SIN COMPLICACIONES. HALLAZGOS OPERATORIOS: FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DE RADIO IZQ DESPLAZADA + LESION DE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL, LIGAMENTO COLATERAL ULNAR Y LESION DE LIGAMENTO RADIOCUBITAL ANTERIOR Plan: . Usuario: PT6500422 Fecha: 19/07/2024 13:20:37
Procedimientos	Fecha: 19/07/2024 Procedimiento: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA Vía: 2 Justificación: PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ DESPLAZADA, CON LIMITACION FUNCIONAL DE MUÑECA IZQ POR LO QUE SE REALIZA REDUCCION ABIERTA Y OSTEOISNTESIS PARA RECUPERAR FUNCION DE LA MUÑECA Código actividad: Cups: 793303 Cirujano: PT6500422 ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Especialidad: Ortopedia Fecha: 19/07/2024 Procedimiento: LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS (UNA A DOS) Vía: 2 Justificación: PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL ASOCIADO A LESION DE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL, LESION DE LIGAMENTO RADIOCUBITAL ANTERIOR Y LESION DE LIGAMENTO COLATERAL ULNAR PARA RECUPERAR ESTABILIDAD DE LA MUÑECA IZQ Código actividad: Cups: 817204 Cirujano: PT6500422 ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Especialidad: Ortopedia Fecha: 19/07/2024 Procedimiento: LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS (UNA A DOS) Vía: 2 Justificación: PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL ASOCIADO A LESION DE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL, LESION DE LIGAMENTO RADIOCUBITAL ANTERIOR Y LESION DE LIGAMENTO COLATERAL ULNAR PARA RECUPERAR ESTABILIDAD DE LA MUÑECA IZQ Código actividad: Cups: 817204 Cirujano: PT6500422 ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Especialidad: Ortopedia

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario
APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	17/07/2024 12:51:23 p. m.	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI
APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	19/07/2024 7:25:32 a. m.	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI
LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	17/07/2024 12:51:23 p. m.	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI
LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	19/07/2024 7:25:32 a. m.	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI
REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	17/07/2024 12:51:23 p. m.	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI
REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	19/07/2024 7:25:32 a. m.	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA	500 MG
CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE VIAL	1 GR
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	150 MG
NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA	250 MG
TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50 MG

Otros tratamientos	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	MAYERLIS GONZALEZ SARIEGO
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI

DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	S532-RUPTURA TRAUMATICA DEL LIGAMENTO LATERAL DEL RADIO	**Dx Relacionado**	-
Tipo Dx Principal	Presuntivo		
Dx Relacionado 2	-	**Dx Relacionado 3**	-

PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	**Funcionario**
NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA - 250 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 15	CC PT6500422 ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Esp. Ortopedia
CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA - 500 MG cada 6 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 28	CC PT6500422 ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Esp. Ortopedia

Ayudas Diagnosticas	Sustentación

Examenes y Procedimientos	Funcionario

Interconsultas	Funcionario
890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - Ortopedia	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI

Otros	Plan: - Alta medica - Formula medica - Cita de control en 15 días - Recomendaciones: no mojar, no retirar vendaje, no realizar curaciones en casa, asistir al servicio de urgencias en caso de presentar fiebre, dolor intenso, pérdida de la sensibilidad o cambio de coloración en los dedos.
Paciente sale incapacitado	**2 día(s)**
Paciente sale muerto	**NO**

INFORMACION PROFESIONAL			
Medico Finaliza	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI		
Cedula	CC PT6500422	**Registro**	
Especialidad 1	Ortopedia		
Especialidad 2			
Firma	 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7		
Medico Genera Alta	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI		
Cedula	CC PT6500422	**Registro**	
Especialidad 1	Ortopedia		
Especialidad 2			
Firma	 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7		

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

ORDEN DE INTERCONSULTA

Paciente : EUDES SERRANO ROPERO

Diagnostico: S532

Atención Nº : 92358

Identificación : 1004823240

Edad: 24 Años

Aseguradora: 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO

FECHA	ESPECIALIDAD INTERCONSULTA	SUSTENTACION
16/07/2024 8:08:40	890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS : Ortopedia	Paciente remitido de Clínica San José de Cimitarra para valoración por ortopedia con diagnostico de fractura de radio distal izquierdo. Paciente refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en caída de un caballo con posterior trauma en muñeca izquierda, desde entonces con dolor y limitación en arcos de movimiento. Al examen físico estable hemodinamicamente, muñeca izquierda inmovilizado con férula de yeso, con dolo a la palpación, sin deficit neurovascular distal. Se ingresa paciente para manejo médico inicial, rx de muñeca izquierda y valoración por ortopedia. Explico a paciente, dice entender y aceptar. Sesiones : 0 de 1 TipoPrioridad: Prioritario

Funcionario

MAYERLIS GONZALEZ SARIEGO
Medicina General
CC 1193442412
Reg. 1193442412



43A52DD978FE31E670E8214772D65706

"En concordancia con ley 190 del 95, decreto 2150 del 95 artículos 11 y 12."

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

ÉXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación**	1004823240
Fecha Nacimiento	05/09/1999	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3132721766	**Teléfono Celular**	3132721766
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	92358	**Nro de Ingreso**	

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
16/07/2024 15:39	16/07/2024 15:39	902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA TP	
16/07/2024 15:39	16/07/2024 15:39	902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	
16/07/2024 15:39	16/07/2024 15:39	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	

Sustentación

analisis: paciente masculino que presenta fractura distal de radio izquierdo desplazada luego de caída de su caballo según refiere, se valora clínica y radiológicamente y se decide hospitalizar y se programa para cirugia: reduccion abierta de fractura distal de radio + osteosintesis con placa y tornillos + ligamentorrafia, se le explica al paciente dice entender ya aceptar.

Usuario	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Ortopedia CC PT6500422 Reg.	**Firma**	 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

ORDEN DE CIRUGÍA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación**	1004823240
Fecha Nacimiento	05/09/1999	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3132721766	**Teléfono Celular**	3132721766
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	92358	**Nro de Ingreso**	

DATOS DE ORDEN DE Cx	
Fecha:	17/07/2024 9:15:56 a. m.
Especialidad:	Ortopedia
Procedimiento Cups:	793301 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA
Procedimiento Manual:	13271 - OSTEOSÍNTESIS DE DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO

Tipo de Anestesia:	Epidural

CASA OSTEOSINTESIS	
Casa:	
Paquete:	

Se hace Reserva en:	
El tiempo Qx Estimado es:	1 Horas
Observaciones:	analisis: paciente masculino que presenta fractura distal de radio izquierdo desplazada luego de caída de su caballo según refiere, hoy en su primer dia intra hospitalario el dia de ayer por problemas del sistema no se me permite cargar códigos de cirugia el dia de hoy me informa enfermera jefe que ya puedo cargar códigos de cirugía, continúa hospitalizado en espera de autorización de dichos códigos para pasar a quirófano. - generadas por re programación. Riesgos: INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO, LESIONES NEUROVASCULARES, LESIONES TENDINOSAS DE LA MANO, TROMBOSIS ARTERIALES Y VENOSAS, HEMORRAGIAS, RECHAZO AL MATERIAL DE SÍNTESIS, FATIGA DE MATERIAL DE SÍNTESIS, PSEUDOARTROSIS, MUERTE U OSTEOSÍNTESIS FALLIDA ***ELECTIVO***

Nombre	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Ortopedia CC PT6500422 Reg.
Firma	 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

ORDENES MÉDICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación**	1004823240
Fecha Nacimiento	05/09/1999	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3132721766	**Teléfono Celular**	3132721766
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	92358	**Nro de Ingreso**	

Cups	935302 - (37302)
Especificación	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO - (TRATAMIENTO ESGUINCE INTERFALANGICO (UNA A DOS))
Fecha solicitud	17/07/2024 9:15:10 a. m.
Anestesia tipo	Epidural
Tipo Tomografía	
Tipo radiografía	
PYP	NO
Cantidad	1
Sustentación	analisis: paciente masculino que presenta fractura distal de radio izquierdo desplazada luego de caída de su caballo según refiere, hoy en su primer dia intra hospitalario el dia de ayer por problemas del sistema no se me permite cargar códigos de cirugia el dia de hoy me informa enfermera jefe que ya puedo cargar códigos de cirugía, continúa hospitalizado en espera de autorización de dichos códigos para pasar a quirófano. , Prioridad: Electivo
Riesgos	sindrome compartimental
Solicitante	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI C.C: PT6500422 Registro: Especialidad: Ortopedia
Firma	 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7

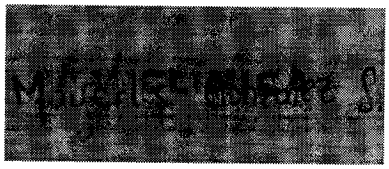
CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación**	1004823240
Fecha Nacimiento	05/09/1999	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3132721766	**Teléfono Celular**	3132721766
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	92358	**Nro de Ingreso**	

Ayuda	873206-RADIOGRAFIA DE MUÑECA ,Tipo Tomografia: No Aplica ,TipoPrioridad: Emergente, Anestesia tipo: No Aplica ,		
Fecha solicita	16/07/2024 8:09:10 a. m.	**Pyp**	NO
Sustentación	MUÑECA IZQUIERDA Paciente remitido de Clínica San José de Cimitarra para valoración por ortopedia con diagnostico de fractura de radio distal izquierdo. Paciente refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en caída de un caballo con posterior trauma en muñeca izquierda, desde entonces con dolor y limitación en arcos de movimiento. Al examen físico estable hémodinamicamente, muñeca izquierda inmovilizado con férula de yeso, con dolo a la palpación, sin deficit neurovascular distal. Se ingresa paciente para manejo médico inicial, rx de muñeca izquierda y valoración por ortopedia. Explico a paciente, dice entender y aceptar.		

Funcionario	CC 1193442412 MAYERLIS GONZALEZ SARIEGO Medicina General Reg. 1193442412
Firma	 43A52DD978FE31E670E6214772D65706
Observación	

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación**	1004823240
Fecha Nacimiento	05/09/1999	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3132721766	**Teléfono Celular**	3132721766
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	92358	**Nro de Ingreso**	

Ayuda	873206-RADIOGRAFIA DE MUÑECA ,Tipo Tomografia: No Aplica ,TipoPrioridad: Prioritario, Anestesia tipo: No Aplica ,		
Fecha solicita	19/07/2024 12:40:08 a. m.	**Pyp**	NO
Sustentación	PACIENTE EN POP POR REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ + LIGAMENTORRAFIA DE 3 LIGAMENTOS, TOLARA PROCEDIMIENTOS, SE TRASLADA A RECUPERACION, SE SOLICITA RX CONTROL CON EQUIPO DE RX PORTATIL Y SE INDICA TRASLADO A HOSPITALIZACION AL RECUPERARSE DE ANESTESIA PARA CONTINUAR MANEJO DEL DOLOR RX AP Y LATERAL DE MUÑECA IZQ CON EQUIPO DE RX PORTATIL		

Funcionario	CC PT6500422 ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Ortopedia Reg.
Firma	 Med. Esp. Ortopedia y Traumatologia PT: 6500422 RM: 6500422 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7
Observación	

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO
Identificación	CC - 1004823240
Diagnostico	S525
Edad	24 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	92358
Ciudad	Puerto Berrio

Formula Medica

Fecha	Medicamento	Formulacion	Duracion (dias)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
19/07/2024 9:28:22 a. m.	NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA	250 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	5	15 quince	POS	1 tableta cada 8 horas durante 5 días]
19/07/2024 9:28:50 a. m.	CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA	500 MG cada 6 Hora(s) VÍA ORAL	7	28 veintiocho	POS	1 tableta cada 6 horas durante 7 días]
Medico	CC:PT6500422 - Nombre:ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI - Especialidad:Ortopedia - Registro:					
Fecha Expedición	03/08/2024					

BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902		
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO		
Identificación	CC - 1004823240		
Diagnostico	S525		
Edad	24 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	92358		
Ciudad	Puerto Berrio		
Datos de Incapacidad			
Lugar y fecha de expedición	Puerto Berrio 19/07/2024	Grupo de servicios	Internación
Es prorroga	No	Presunto origen de la incapacidad	Común
Incapacidad retroactiva	No	Modalidad de la prestación del servicio	Intramural
Fecha inicial	16/07/2024		
Fecha Final	04/08/2024		
Dias	20 (VEINTE)		
Causa que motiva la atención	Fractura dista de radio		
Diagnóstico Principal	S525		
Medico	CC:PT6500422 - Nombre:ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI - Especialidad:Ortopedia - Registro:		BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO
Identificación	CC - 1004823240
Diagnostico	S525
Edad	24 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	92358
Ciudad	Puerto Berrio

Orden de Consulta

Fecha	Especialidad Interconsulta	Sustentacion
19/07/2024 9:30:22 a. m.	890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS : Ortopedia	Paciente masculino quien presenta fractura distal del radio izquierdo desplazada luego de caída de un caballo. Hoy en su 1er dia pop, con adecuada evolución por lo que se decide dar alta médica por ortopedia con fórmula médica y cita de control en 15 días. Además se dan recomendaciones, se le informa al paciente quien dice entender y aceptar. Sesiones : 1 de 1 TipoPrioridad: Electivo Tipo consulta: Control
Medico	CC:PT6500422 - Nombre:ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI - Especialidad:Ortopedia - Registro:	 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7
Fecha Expedición	03/08/2024	

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**		
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO		
Identificación	CC - 1004823240		
Diagnostico	S525		
Edad	24 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	92358		
Ciudad	Puerto Berrio		
Condición general del paciente al momento del egreso			
Fecha Plan	19/07/2024 9:30:42 a. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	Si
Diagnostico Principal	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones	Plan: - Alta medica - Formula medica - Cita de control en 15 días - Recomendaciones: no mojar, no retirar vendaje, no realizar curaciones en casa, asistir al servicio de urgencias en caso de presentar fiebre, dolor intenso, pérdida de la sensibilidad o cambio de coloración en los dedos.		
Medico	CC PT6500422 ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI - Especialidad:Ortopedia - Registro:	 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7	

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

INFORME QUIRURGICO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación**	1004823240
Fecha Nacimiento	05/09/1999	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3132721766	**Teléfono Celular**	3132721766
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	92358	**Nro de Ingreso**	

Fecha cirugía	**19/07/2024**

ESPECIALISTAS			
Quirofano	QUIROFANO1		
Fecha/Hora Ingreso Quirófano	19/07/2024 18:45	**Fecha/Hora Fin Cirugía**	19/07/2024 19:23
Fecha/Hora Inicio Anestesia	19/07/2024 18:52	**Fecha/Hora Fin Instrumentación**	19/07/2024 19:40
Fecha/Hora Inicio Cirugía	19/07/2024 19:10	**Fecha/Hora Fin Anestesia**	19/07/2024 19:52
		Fecha/Hora Salida Quirófano	19/07/2024 20:48
Cirujano	CC PT6500422 - ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI	**Anestesiologo**	CC 73084566 - DAVID ROMERO MASSA
Instrumentador	CC 1065808559 - KATERIN PAOLA LOPEZ PALOMINO	**Jefe sala**	CC 1079288976 - DANISSA PINO CORREA
Auxiliar	CC 43653351 - FLOR ENITH RODRIGUEZ GALLEGO	**Auxiliar circulante**	CC 43652689 - SANDRA YANETH ECHEVERRY HERNANDEZ
Ayudante 1	CC 91291184 - JAIME ALBERTO MARQUEZ	**Ayudante 2**	
Perfusionista		**Perfusionista**	

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	VIA	JUSTIFICACION	CODIGO ACTIVIDAD	CUPS	REALIZADO
REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	MULTIPLE PROCEDIMIENTO MISMO ESPECIALISTA IGUAL VIA	PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ DESPLAZADA, CON LIMITACION FUNCIONAL DE MUÑECA IZQ POR LO QUE SE REALIZA REDUCCION ABIERTA Y OSTEOISNTESIS PARA RECUPERAR FUNCION DE LA MUÑECA	13271	793303	SI
LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS (UNA A DOS)	MULTIPLE PROCEDIMIENTO MISMO ESPECIALISTA IGUAL VIA	PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL ASOCIADO A LESION DE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL, LESION DE LIGAMENTO RADIOCUBITAL ANTERIOR Y LESION DE LIGAMENTO COLATERAL ULNAR PARA RECUPERAR ESTABILIDAD DE LA MUÑECA IZQ	14332	817204	SI

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO
RUPTURA TRAUMATICA DEL LIGAMENTO LATERAL DEL RADIO	POSTQUIRURGICO
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	POSTQUIRURGICO
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	PREQUIRURGICO

INFORME

Asa	-
Justificacion Procedimiento	
Implanto Material Medico	1 PLACA DE RADIO VOLAR DE 3 ORIFICIOS 1 TORNILLO DE CORTICAL DE 2.5mm 1 TORNILLO DE CORTICAL DE 2.7mm 6 TORNILLOS DE BLOQIOE DE 2.5mm 1 TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7mm
Utilizo Dispositivos Medicos	
Dispositivos Médicos	**No se utilizaron dispositivos médicos**
Descripcion de la Intervencion	EN QUIROFANO, BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA INSICION EN CARA VOLAR DE MUÑECA IZQ, SE DISECA POR PLANOS, SE IDENTIFICA TENDON DEL PALMAR MAYOR, SE REALIZA INSICION DE VAINA TENDINOSA DEL TENDON PALMAR MAYOR, SE DISECA Y PROFUNDIZA ABORDAJE, SE IDENTIFICA MUSCULO PRONADOR CUADRADO, SE REALIZA MIOTOMIA DEL PRONADOR CUADRADO Y SE IDENTIFICA FOCO DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ Y SE REALIZA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ Y SE REALIZA OSTEOSINTESIS CON 01 PLACA DE RADIO VOLAR DE 3 ORIFICIOS + 1 TORNILLO DE CORTICAL DE 2.5mm + 1 TORNILLO DE CORTICAL DE 2.7mm + 6 TORNILLOS DE BLOQIOE DE 2.5mm + 1 TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7mm, LUEGO SE IDENTIFICA LESION DE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL, LIGAMENTO COLATERAL ULNAR Y LESION DE LIGAMENTO RADIOCUBITAL ANTERIOR POR LO QUE SE REALIZA LIGAMENTORRAFIA DE LESION DE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL, LIGAMENTO COLATERAL ULNAR Y LIGAMENTO RADIOCUBITAL ANTERIOR, SE LAVA, SE SUTURA POR PLANOS, SE COLOCAN APOSITOS ESTERILES, ACTO SIN COMPLICACIONES.
Otros Hallazgos	FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DE RADIO IZQ DESPLAZADA + LESION DE LIGAMENTO COLATERAL RADIAL, LIGAMENTO COLATERAL ULNAR Y LESION DE LIGAMENTO RADIOCUBITAL ANTERIOR

Tipo de Herida			
Limpia	SI	**Limpia Contaminada**	NO
Sucia	NO	**Contaminada**	NO
Complicaciones			
Estado a la salida	Vivo		

Tipo de Anestesia					
General		**Bloqueo**		**Epidural**	
Raquidia		**Caudal**		**Local**	
Local Asistida					

Funcionarios que Intervienen en el Procedimiento		
Cedula	**Nombre**	**Firma**
PT6500422	ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Reg: Espe: Ortopedia	 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

INFORME OBSERVACIONES CIRUGIA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación**	1004823240
Fecha Nacimiento	05/09/1999	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3132721766	**Teléfono Celular**	3132721766
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	92358	**Nro de Ingreso**	

Fecha cirugía	**2024-07-17 12:51:23**

OBSERVACIONES			
Fecha	18/07/2024	**Hora**	21:00
Observaciones	RECIBO PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD EN CAMILA BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR RIESGO DE CAIADA EN EL SERVIICO DE RECUPERACION PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL CONSCIENTE TRANQUILO PACIENTE EL CUAL LE REALZIARON RADIO DISTAL IZQUERDO CON VENA PERMEABLE PARA EL PASO DE TRATAMIENTO SIGNOS ESTABLES EN ESPERA DE ORDENES MEDICAS		
Funcionario	MARTHA LILIANA HERNANDEZ REMOLINA Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma	 68623D789DACBA8A0C47B68E93C50A		
Fecha	18/07/2024	**Hora**	20:30
Observaciones	HORA:20:37 TERMINA PROCEDIMINTO EL ORTOPEDISTA REALIZA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS DE RADIO DISTAL IZQUIERDO SIN COMPLICACION ALGUNA DEJAN VENDAJE BULTUOSO CON ELASTICA LIMPIA Y SECA, USUARIO CON SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL :117/69 , FRECUENCIA CARDIACA:75 X´, SATURACION DE OXIGENO:98%. HORA:20:48 EL ANESTESIOLOGO EL DOCTOR ROMERO PROCEDE A ESTUBAR USUARIO SIN COMPLICACION APARENTE Y SE TRASLADA EN CAMILLA A LA SALA DE RECUPERACION BAJO LOS EFECTOS DE LA ANESTESIA GENERAL		
Funcionario	YEIMY MARIA CASTRILLON DURANGO Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma			
Fecha	18/07/2024	**Hora**	19:15
Observaciones	19:15 INSTRUMENTA KATERIN LOPEZ ABRE PAQUETE DE ROPA + INSTRUMENTAL APTO PARA PROCEDIMIENTO, MARIA CAAMAÑO CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA+ COCA DE ASEPSIA CON LOTE # 17070202 Y PREVIA COLOCACION DE GUANTES 7.5 Y CLORHEXIDINA JABON LE REALIZA LAVADO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y LO DEJA PREPARADO PARA EL PROCEDIMIENTO. 19:23 ORTOPEDISTA EL DOCTOR MORANTE CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA + COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, INICIA PROCEDIMIENTO REALIZA INCISION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ABRE POR PLANOS, USUARIO CON SIGNOS VITALES, TENSION ARTERIAL :80/35, FRECUENCIA CARDIACA :71 X, SATURACION DE OXIGENO:98% .Y SE DEJA IZQUEMIADOR A 300 mmHg HORA:20:20 EL ORTOPEDISTA SE ENCUENTRA REALIZANDO REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS DE RADIO IZQUIERDO Y DEJA : PLACA RADIO DISTAL IZQUIERDA POR 3 ORIFICIOS : 1 TORNILLO CORTICAL 2.7 X 14 : 1 TORNILLO CORTICAL 2.5 X 16 : 1 TORNILLO BLOQUEO 2.7 X 16 : 1 TORNILLO BLOQUEO 2.5 X 16:2 TORNILLO BLOQUEO 2.5 X 12:3 TORNILLO BLOQUEO 2.5 X 14:1 SIN COMPLICACION APARENTE EL DOCTOR MORANTE LE REALIZA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS RADIO IZQUIERDO		
Funcionario	YEIMY MARIA CASTRILLON DURANGO Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma			
Fecha	18/07/2024	**Hora**	19:00

Observaciones	18:52 ANESTESIOLOGO DR: DAVID ROMERO PROCEDE A INDUCIR ANESTESIA GENERAL CON PROPOFOL 100MG + LIDOCAINA AL 2% 40MG + REMIFENTANIL 2GR EN 250CC DE SOLUCION SALINO AL 0.9% A 70CC/HORA Y PROCEDE AENTUBAR CON TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.0 Y CONECTA A GASES CON SEVORANE, T/A:100/50, FC:50X, SPO2:98%, ENTREGO A AUXILIAR DE SALA.		
Funcionario	FLOR ENITH RODRIGUEZ GALLEGO Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma	 222AF2A77E937259ADADB01B37719C8		
Fecha	18/07/2024	**Hora**	19:00
Observaciones	RECIBO USUARIO DE 24 AÑOS DE EDAD EN EL QUIROFANO 1 PARA PROCEDIMIENTO DE REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS DE RADIO IZQUIERDO ENTUBADO CON SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL : 92/40 , FRECUENCIA CARDIACA : 48 X´, SATURACION DE OXIGENO :99%		
Funcionario	YEIMY MARIA CASTRILLON DURANGO Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma			
Fecha	18/07/2024	**Hora**	18:45
Observaciones	18:45 TRASLADO USUARIO AQUIROFANO # 1 CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, FC: 60 X´, SPO2 98%, PA 113/60, VENA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDOLE SOLUCION SALINO AL 0.9% , QUIEN TIENE INDICADO OSTEOSINTESIS DE RADIO IZQUIERDO , SE OBSERVA CON FERULA DE YESO CUBIERTO VENDA ELASTICO LIMPIO Y SECO, BUEN LLENADO CAPILAR SE MONITORIZA		
Funcionario	FLOR ENITH RODRIGUEZ GALLEGO Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma	 222AF2A77E937259ADADB01B37719C8		
Fecha	18/07/2024	**Hora**	12:55
Observaciones	INGRESO PACIENTE DE 24 AÑOS EN EL SERVICIO DE CIRUGIA, PROCEDENTE DEL SERVICIO DE MEDICO QUIRURGICO EN ECOMPAÑIA AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PROCEDIENTO:LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS (UNA A DOS), EL MOMENTO TRAQUILO, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, CONSERVA AYUNO, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS, SE OBSERVA INMOVILIZADO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO YSECO EN MIMEBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON PREVIA ASEPSIA Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 18, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE ADMINISTRA POR PROTOCOLO INTISTUCIONAL PARA PROFILAXIS, 2 GRAMOS DE CEFAZOLINA EN 500CC DE SSN 0.9%, SIN COMPLICACION, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMAS NI LESIONES, BUEN LLENADO VASCULAR, AL INTERROGATORIO REFIERE ALERGIA AL IBUPROFENO, SE INSTALA EN LA UNIDAD BAJO EL CUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y PAPELERIA COMPLETA 117MD/DL		
Funcionario	NAYERNI JULIANA GORDILLO VASQUEZ Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria		
Firma			

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

Registro de aplicación

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación**	1004823240
Fecha Nacimiento	05/09/1999	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3132721766	**Teléfono Celular**	3132721766
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	92358	**Nro de Ingreso**	

Producto	CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE VIAL - (1 GR cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 20:58	Si	1,00	CC 1082969782 - DANIELA RODRIGUEZ GOMEZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
19/07/2024 4:5	Si	1,00	CC 26350200 - SARA MOSQUERA MOSQUERA
Observaciones			

Producto	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE - (75 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
16/07/2024 8:48	Si	75,00	CC 1007424616 - MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ
Observaciones			

Producto	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE - (75 MG cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
16/07/2024 16:32	Si	75,00	CC 1007424616 - MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
17/07/2024 8:34	Si	75,00	CC 1007436511 - DANNA MICHEL ZAPATA MUÑETON
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
17/07/2024 16:53	Si	75,00	CC 1007436511 - DANNA MICHEL ZAPATA MUÑETON
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
17/07/2024 0:1	Si	75,00	CC 1001653257 - LAURA CHAVARRIAGA DIAZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 0:15	Si	75,00	CC 1001653257 - LAURA CHAVARRIAGA DIAZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 8:18	Si	75,00	CC 1007436511 - DANNA MICHEL ZAPATA MUÑETON
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 16:15	Si	75,00	CC 1007436511 - DANNA MICHEL ZAPATA MUÑETON
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
19/07/2024 8:24	Si	75,00	CC 1056775420 - GERALDINE HERNANDEZ CARDENAS
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
19/07/2024 0:37	Si	75,00	CC 26350200 - SARA MOSQUERA MOSQUERA
Observaciones			

Producto	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - (50 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
16/07/2024 8:48	Si	50,00	CC 1007424616 - MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ
Observaciones			

Producto	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
16/07/2024 8:48	Si	1,00	CC 1007424616 - MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
17/07/2024 22:10	Si	1,00	CC 1001653257 - LAURA CHAVARRIAGA DIAZ
Observaciones			

Producto	CATETER INTRAVENOSO 16G X 1 1/4 In (1.16) - (2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
16/07/2024 8:49	Si	2,00	CC 1007424616 - MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ
Observaciones			

Producto	EQUIPO MACROGOTERO S.A UNIDAD 20 GOTAS X ML - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
16/07/2024 8:49	Si	1,00	CC 1007424616 - MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ
Observaciones			

Producto	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 - (2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
16/07/2024 8:49	Si	2,00	CC 1007424616 - MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
16/07/2024 16:33	Si	1,00	CC 1007424616 - MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
17/07/2024 0:1	Si	1,00	CC 1001653257 - LAURA CHAVARRIAGA DIAZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
17/07/2024 8:34	Si	1,00	CC 1007436511 - DANNA MICHEL ZAPATA MUÑETON
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
17/07/2024 16:54	Si	1,00	CC 1007436511 - DANNA MICHEL ZAPATA MUÑETON

Observaciones

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 0:15	Si	1,00	CC 1001653257 - LAURA CHAVARRIAGA DIAZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 8:19	Si	1,00	CC 1007436511 - DANNA MICHEL ZAPATA MUÑETON
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 16:15	Si	1,00	CC 1007436511 - DANNA MICHEL ZAPATA MUÑETON
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 23:37	Si	1,00	CC 26350200 - SARA MOSQUERA MOSQUERA
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
19/07/2024 3:7	Si	1,00	CC 26350200 - SARA MOSQUERA MOSQUERA
Observaciones			

Producto	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 - (6 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 19:59	Si	1,00	CC 1082969782 - DANIELA RODRIGUEZ GOMEZ
Observaciones			

Producto	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1. - (6 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
19/07/2024 3:9	Si	3,00	CC 26350200 - SARA MOSQUERA MOSQUERA
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
19/07/2024 8:26	Si	1,00	CC 1056775420 - GERALDINE HERNANDEZ CARDENAS
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
19/07/2024 9:27	Si	2,00	CC 1056775420 - GERALDINE HERNANDEZ CARDENAS
Observaciones			

Producto	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML - (200 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
16/07/2024 8:49	Si	200,00	CC 1007424616 - MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
16/07/2024 16:33	Si	100,00	CC 1007424616 - MARLY MADAY MUÑOZ RAMIREZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
17/07/2024 8:34	Si	100,00	CC 1007436511 - DANNA MICHEL ZAPATA MUÑETON
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
17/07/2024 0:2	Si	100,00	CC 1001653257 - LAURA CHAVARRIAGA DIAZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 8:19	Si	100,00	CC 1007436511 - DANNA MICHEL ZAPATA MUÑETON
Observaciones			

Producto	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML - (300 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
17/07/2024 16:36	Si	100,00	CC 1007436511 - DANNA MICHEL ZAPATA MUÑETON
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 16:15	Si	100,00	CC 1007436511 - DANNA MICHEL ZAPATA MUÑETON
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 19:59	Si	100,00	CC 1082969782 - DANIELA RODRIGUEZ GOMEZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 23:37	Si	100,00	CC 26350200 - SARA MOSQUERA MOSQUERA
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
18/07/2024 0:15	Si	100,00	CC 1001653257 - LAURA CHAVARRIAGA DIAZ
Observaciones			

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
19/07/2024 8:25	Si	100,00	CC 1056775420 - GERALDINE HERNANDEZ CARDENAS
Observaciones			

Producto	VENDA DE YESO 4 X 5 YARDAS - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
19/07/2024 9:29	Si	1,00	CC 1056775420 - GERALDINE HERNANDEZ CARDENAS
Observaciones			

Producto	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS - (3 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
19/07/2024 9:28	Si	3,00	CC 1056775420 - GERALDINE HERNANDEZ CARDENAS
Observaciones			

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

INFORME DOSIFICACIÒN CIRUGIA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación**	1004823240
Fecha Nacimiento	05/09/1999	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3132721766	**Teléfono Celular**	3132721766
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	92358	**Nro de Ingreso**	

Fecha cirugía	**2024-07-17 12:51:23**

DOSIFICACIÒN

Fecha	Hora	Medicamento	Via	Dosificacion	Observacion	Funcionario	Firma
18/07/2024	18:48	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2%X50ML	IV	40 / MG	ORDENADO POR ANESTESIOLOGO	FLOR ENITH RODRIGUEZ GALLEGO Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria	222AF2A77E937259ADADB01B377
18/07/2024	18:48	PROPOFOL SOLUCION INYECTABLE 1% 10 MG/ML X 20 ML	IV	100 / MG	ORDENADO POR ANESTESIOLOGO	FLOR ENITH RODRIGUEZ GALLEGO Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria	222AF2A77E937259ADADB01B377
18/07/2024	18:48	REMIFENTANYL POLVO PARA RECONSTITUIR 2 MG	IV	2 / GR	ORDENADO POR ANESTESIOLOGO	FLOR ENITH RODRIGUEZ GALLEGO Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria	222AF2A77E937259ADADB01B377
18/07/2024	18:48	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250ML	IV	250 / ML	ORDENADO POR ANESTESIOLOGO	FLOR ENITH RODRIGUEZ GALLEGO Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria	222AF2A77E937259ADADB01B377
18/07/2024	18:50	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	IV	500 / ML	ORDENADO POR ANESTESIOLOGO	FLOR ENITH RODRIGUEZ GALLEGO Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria	222AF2A77E937259ADADB01B377
18/07/2024	20:00	CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE VIAL	IV	1 / GR	EN 100CC DESSN 0.9%	MARTHA LILIANA HERNANDEZ REMOLINA Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria	68623D789DACBA8A0C47B68E93C

18/07/2024	13:00	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	IV	1 / ML	PARA DILUIR MEDICAMENTO	NAYERNI JULIANA GORDILLO VASQUEZ Registro: Especialidad: Auxiliar de Enfermeria	

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Hospitalizacion Quirurgica - CamaQ18
***Servicio Actual:* Hospitalizacion Quirurgica - CamaQ18**

Orden # 1 del 19.7.2024

Consecutivo : 69715

Cama	CamaQ18	**Paciente**	EUDES SERRANO ROPERO
Nro Identificación	CC - 1004823240	**Atención-Ingreso**	80735
CIE-10	S525	**Diagnóstico**	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	63	**Talla (Cm)**	163
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS BC	CONCEPTO
DM201264	* EQUIPO MACROGOTERO S.A UNIDAD 20 GOTAS X ML	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Enfermero(a): LAURA CHAVARRIAGA DIAZ - Documento: 1001653257 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-07-19 09:06:30

Solicitud Impresa por: *ANA MARIA MARIN MORENO*
Fecha de Impresión: *2024-07-19 11:44:49*
Solicitud Despachada por: *ANA MARIA MARIN MORENO*
Fecha de Despacho: *19/07/2024 10:13:38*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Hospitalizacion Quirurgica - CamaQ18
***Servicio Actual:** Hospitalizacion Quirurgica - CamaQ18*

Orden # 1 del 18.7.2024

Consecutivo : 69351

Cama	CamaQ18	**Paciente**	EUDES SERRANO ROPERO
Nro Identificación	CC - 1004823240	**Atención-Ingreso**	80735
CIE-10	S525	**Diagnóstico**	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	63	**Talla (Cm)**	163
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM200136	* JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	6 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	6 seis		POS
DM200141	* JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	6 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	6 seis		POS
5059	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	600 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	6 seis		POS

Suspensiones:

8B93E4E3163831E56C1B16BEC2E020C

Enfermero(a): ALISSON YULIETH DURAN ORTEGA - Documento: 1234097917 - Registro: - Especialidad: Enfermera
Fecha Solicitud: 2024-07-18 14:12:18

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
***Solicitud Despachada por:** NATALIA MONSALVE VALENCIA*
***Fecha de Despacho:** 18/07/2024 15:09:35*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Hospitalizacion Quirurgica - CamaQ18
***Servicio Actual:** Hospitalizacion Quirurgica - CamaQ18*

Orden # 1 del 17.7.2024

Consecutivo : 68546

Cama	CamaQ18	**Paciente**	EUDES SERRANO ROPERO
Nro Identificación	CC - 1004823240	**Atención-Ingreso**	80735
CIE-10	S525	**Diagnóstico**	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	63	**Talla (Cm)**	163
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
9187	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	75 MG cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	3 tres	75 mg iv cada 8 horas.	POS

Suspensiones:

BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7

Funcionario(a): ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI - Documento: PT6500422 - Registro: - Especialidad: Ortopedia
Fecha Solicitud: 2024-07-17 09:14:42

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
***Solicitud Despachada por:** MARIANA MUÑETON ZAPATA*
***Fecha de Despacho:** 17/07/2024 10:52:19*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación Hombres - SillaVH11
***Servicio Actual:* Observación Hombres - SillaVH11**

Orden # 1 del 16.7.2024

Consecutivo : 67905

Cama	SillaVH11	**Paciente**	EUDES SERRANO ROPERO
Nro Identificación	CC - 1004823240	**Atención-Ingreso**	80735
CIE-10	S525	**Diagnóstico**	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	63	**Talla (Cm)**	163
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
9187	* DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	75 MG (Dosis Unica) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS, Susp
5673	* TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50 MG (Dosis Unica) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS, Susp

Suspensiones:
** 16/07/2024 3:40:17 p. m. - DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE*
** 16/07/2024 3:40:31 p. m. - TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE*



43A52DD978FE31E670E6214772D65706

Funcionario(a): MAYERLIS GONZALEZ SARIEGO - Documento: 1193442412 - Registro: 1193442412 - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-07-16 08:09:47

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NELLY ESTHER NEGRETTE ROHATAN*
Fecha de Despacho: *16/07/2024 08:15:54*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación Hombres - SillaVH11
***Servicio Actual:* Observación Hombres - SillaVH11**

Orden # 1 del 16.7.2024

Consecutivo : 68258

Cama	SillaVH11	**Paciente**	EUDES SERRANO ROPERO
Nro Identificación	CC - 1004823240	**Atención-Ingreso**	80735
CIE-10	S525	**Diagnóstico**	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	63	**Talla (Cm)**	163
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
9187	* DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	75 MG cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA + Dosis Inicial	N/A	4 cuatro	75 mg iv cada 8 horas.	POS

Suspensiones:

BC5DEF1A54CF0C3DB128D4A41879A7

Funcionario(s): ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI - Documento: PT6500422 - Registro: - Especialidad: Ortopedia
Fecha Solicitud: 2024-07-16 15:40:34

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NELLY ESTHER NEGRETTE ROHATAN*
Fecha de Despacho: *16/07/2024 16:07:52*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

Paciente :	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación :**	1004823240
Diagnóstico :	RUPTURA TRAUMATICA DEL LIGAMENTO LATERAL DEL RADIO	**Atención :**	92358
Aseguradora :	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024	**Teléfono :**	3132721766
Ubicación:	No tiene cama asignada	**Edad:**	24

Paciente :	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación :**	1004823240
Diagnóstico :	RUPTURA TRAUMATICA DEL LIGAMENTO LATERAL DEL RADIO	**Atención :**	92358
Aseguradora :	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024	**Teléfono :**	3132721766
Ubicación:	No tiene cama asignada	**Edad:**	24

Manejo Vía Aérea:	No Aplica	No Aplica	No Aplica	7.0
	20	5 CC	IIIa	No Aplica
Torniquete :	Hora Inicio : , mmHg : , Ubicación : , Hora Fin:			
Pinza :	Hora Inicio : Hora Fin :			
Protección Ocular :				
Anestesia Regional:	**Técnica**	**Aguja**	**Sitio**	**Cateter**
	Epidural			
	Raquidea			
	Bloqueo			
	Número Punciones:		**Nivel Sensitivo:**	
	Calidad del Bloqueo:	Anestésico	**Local + Sedacion:**	
Anest Local Asistida:	Sin Sedacion			
Anestesia General:	Sevorane	CSC	ASA Cerrada	
Funcionario:	DAVID ROMERO MASSA CC 73084566			
RECORD CIRUGÍA				
Registro de Anestesia:	El Consecutivo para el Registro de Anestesia es:			
Fecha y Hora:	18/07/2024 19:08:20			
Procedimiento(s) Sugerido(s):	P00004 -			
Procedimiento(s) Realizado(s):	P00004 -			
Complicaciones:				
Cirujano(s):				
Anestesiólogo(s):				
Resp Recuperación:				
Observaciones:				
Funcionario:	DAVID ROMERO MASSA CC 73084566			
POSTOPERATORIO				
Estado General:				
Bromage:				

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

Paciente :	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación :**	1004823240
Diagnóstico :	RUPTURA TRAUMATICA DEL LIGAMENTO LATERAL DEL RADIO	**Atención :**	92358
Aseguradora :	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024	**Teléfono :**	3132721766
Ubicación:	No tiene cama asignada	**Edad:**	24

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

Transoperatorio Anestesia

Paciente :	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación :**	1004823240
Diagnóstico :	RUPTURA TRAUMATICA DEL LIGAMENTO LATERAL DEL RADIO	**Atención :**	92358
Aseguradora :	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024	**Teléfono :**	3132721766
Ubicación:	No tiene cama asignada	**Edad:**	24

Observaciones:			
Egreso de recuperacion		**Funcionario**	

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

Paciente :	EUDES SERRANO ROPERO	**Identificación :**	1004823240
Diagnóstico :	RUPTURA TRAUMATICA DEL LIGAMENTO LATERAL DEL RADIO	**Atención :**	92358
Aseguradora :	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024	**Teléfono :**	3132721766
Ubicación:	No tiene cama asignada	**Edad:**	24

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN PUERTO BERRIO
Informe Radiológico
Resultados Estudio
19/07/2024

Paciente

Nombre SERANO ROPERO EUDES
Document Id 1004823240
Edad 24
Sexo Masculino

Portal Pacientes Link
https://app.condromed.com/login/patient
Usuario y Contraseña 1004823240
Fecha de Nacimiento 05/09/1999

Estudio

Id Estudio 48379
Sede CLINICA GENEZEN PUERTO BERRIO
Modalidad Radiografía digital
Tipo de examen RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA

Fecha 19/07/2024
Hora 03:10

Resultados (Lectura)

MUÑECA IZQUIERDA

Material de osteosíntesis fijando fractura multifragmentaria con extensión intra articular del radio distal.

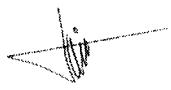
Fractura de la apófisis estiloides del cúbito.

No se observan lesiones líticas ni blásticas

Relaciones articulares del carpo, la muñeca y metacarpofalángicas preservadas.

Líneas de estabilidad del carpo congruentes.

En los tejidos blandos visibles no se identifican alteraciones.



Dr. JAIME RAFAEL SARMIENTO SERRANO
Registro Medico: 5-0299-98
Especialidad: Radiología e imágenes diagnósticas
Médico Radiólogo

Powered by Intelicare.net@2017-2024

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN PUERTO BERRIO
Informe Radiológico
Resultados Estudio
16/07/2024

Paciente

Nombre SERANO ROPERO EUDES
Document Id 1004823240
Edad 24
Sexo Masculino

Portal Pacientes Link
https://app.condromed.com/login/patient
Usuario y Contraseña 1004823240
Fecha de Nacimiento 05/09/1999

Estudio

Id Estudio 48167
Sede CLINICA GENEZEN PUERTO BERRIO
Modalidad Radiografía digital
Tipo de examen RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA

Fecha 16/07/2024
Hora 08:20

Resultados (Lectura)

MUÑECA IZQUIERDA

Inmovilización con férula de yeso que impide una adecuada valoración y sensibilidad del estudio.

Fractura multifragmentaria de la metáfisis distal del radio con acortamiento aprox de 1.5 cm y extensión intra articular.

Fractura desplazada de la apófisis estiloides del cúbito.

No se observan lesiones líticas ni blásticas

Marcado edema de los tejidos blandos de la muñeca.

Dr. JAIME RAFAEL SARMIENTO SERRANO
Registro Medico: 5-0299-98
Especialidad: Radiología e imágenes diagnósticas
Médico Radiólogo

Powered by Intelicare.net@2017-2024

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 07160132 | Servicio: URGENCIAS
Paciente: EUDES SERRANO ROPERO | Médico:
Documento: 1004823240 | Fecha recepción: 16/07/2024 04:00:51 p. m.
Edad / Sexo: 24 Años / Masculino | Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV MÉTODO AUTOMATIZADO				
Técnica: Impedancia eléctrica y citometría de flujo fluorescente				
HEMATOCRITO		42.7	%	26 - 50
HEMOGLOBINA		15.5	g/dL	13 - 17
RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS		5.06	10^6/uL	4,6 - 6,2
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	*	84.4	fL	86 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		30.6	pg	25 - 31
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		36.3	g/dL	32 - 38
RDW-SD		38.4	fL	35,1 - 43,9
RDW-CV		12.4	%	11,5 - 15,1
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS		8.62	10^3/uL	4,5 - 11
NEUTRÓFILOS %		65.6	%	50 - 75
LINFOCITOS %		26.2	%	20 - 45
MONOCITOS %		5.7	%	1 - 6
EOSINÓFILOS %		2.4	%	1 - 4
BASÓFILOS %		0.1	%	0 - 1
NEUTRÓFILOS #	*	5.65	10^3/uL	3 - 5
LINFOCITOS #		2.26	10^3/uL	0,8 - 4
MONOCITOS #		0.49	10^3/uL	0 - 1,7
EOSINÓFILOS #		0.21	10^3/uL	0 - 0,4
BASÓFILOS #		0.01	10^3/uL	0 - 0,1
RECUENTO DE PLAQUETAS		194	10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		8	fL	6,5 - 13,5
OBSERVACIONES				

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 16/07/2024 4:04:37 p. m.

COAGULACIÓN

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)
Técnica: Coagulometría

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	15.0	Seg	9,4 - 15,4
INDICE NACIONAL NORMALIZADO (INR)	1.17		0,9 - 1,3

En personas con tratamiento a base de Warfarina es de 2.0 - 3.0

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)
Técnica: Coagulometría

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	25.6	Seg	24,3 - 35

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 16/07/2024 4:18:24 p. m.

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

ANEXO 3 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO

6 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 16 de julio de 2024, 17:42
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 1
--

SEÑORES EMPRESAS RESPONSABLE DEL PAGO, SE LES INFORMA QUE LOS UNICO CORREO AUTORIZADOS PARA EL TRAMITE DE AUTORIZACIONES: urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com autorizacionespuertoberrio@clinicagenezen.com

CUALQUIER OTRO CORREO NO ES AUTORIZADO POR PARTES DE LA CLÍNICA GENEZEN Y LA NOTIFICACION REALIZADA A OTRA CUENTA NO SE ACEPTARÁ COMO RADICADO. ESTAREMOS ATENTOS A SUS SUGERENCIAS. GRACIAS.

Departamento de facturación

Clínica Genezen

SEDE PUERTO BERRIO.

CLÍNICA GENEZEN

2 adjuntos

ANEXO 3 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO.pdf
7K

HC 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO.pdf
90K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 16 de julio de 2024, 17:42
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 3 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO.pdf
7K

HC 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO.pdf
90K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 16 de julio de 2024, 17:43
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mar, 16 jul 2024 a las 17:42
Subject: ANEXO 3 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO
To: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 3 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO.pdf
7K

HC 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO.pdf
90K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 16 de julio de 2024, 18:30
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 3
---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mar, 16 jul 2024 a las 17:42
Subject: ANEXO 3 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO
To: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 3 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO.pdf
7K

HC 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO.pdf
90K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 16 de julio de 2024, 18:59
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, CRUE ANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co>, SECRETARIA SALUD PTO BERRIO <salud@puertoberrio-antioquia.gov.co>

ENVIO 4
---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mar, 16 jul 2024 a las 17:42
Subject: ANEXO 3 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO
To: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 3 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO.pdf
7K

HC 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO.pdf
90K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 17 de julio de 2024, 9:39
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

EVOLUCIÓN Y ORDEN DE CIRUGIA

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mar, 16 jul 2024 a las 17:42
Subject: ANEXO 3 1004823240 - EUDES SERRANO ROPERO
To: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado esta oculto]

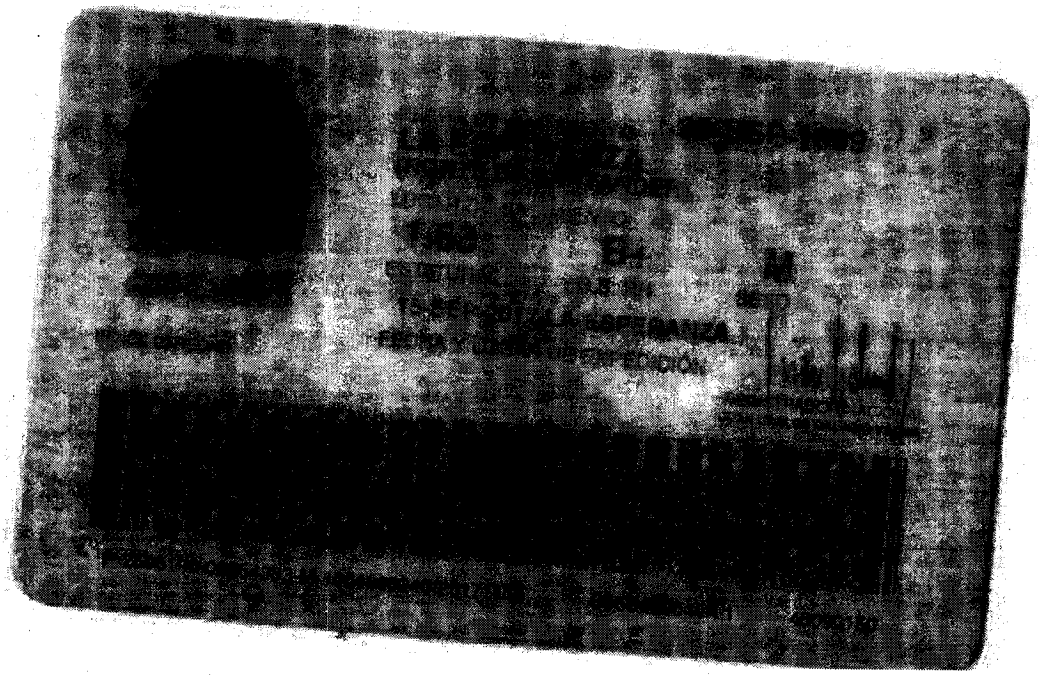
4 adjuntos

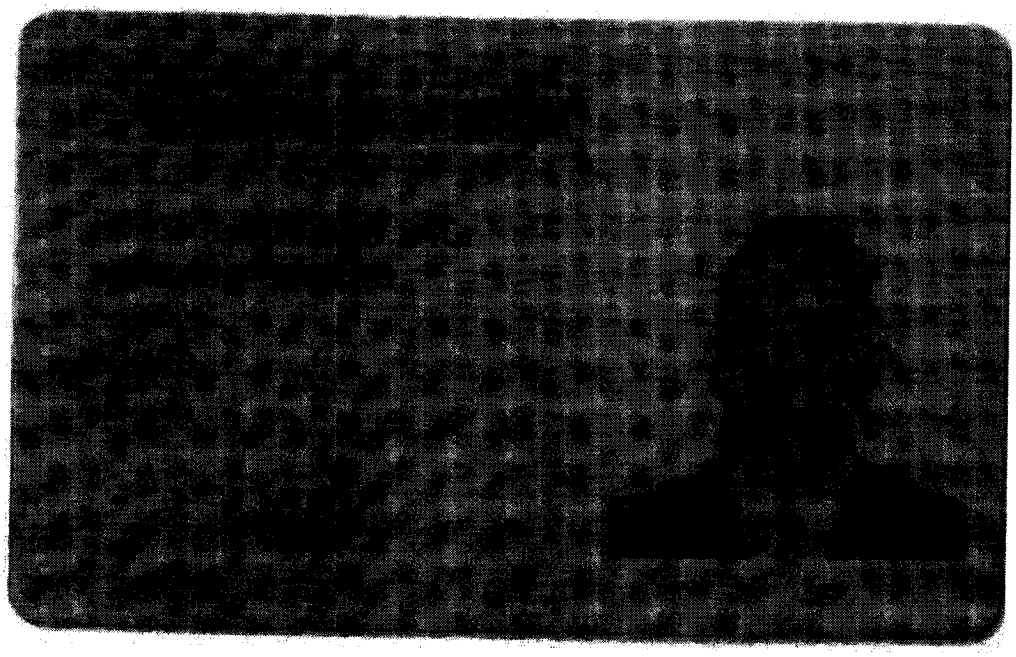
ANEXO 3 DE EUDES SERRANO ROPERO CC 1004823240.pdf
6K

ORDEN CX 1 EUDES SERRANO ROPERO.pdf
89K

ORDEN CX 2 EUDES SERRANO ROPERO.pdf
89K

EVOLUCION EUDES SERRANO ROPERO.pdf
100K





MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Clínica San José IPS

Fecha 2024/07/15

SEDE: CIMITARRA

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre:	CLINICA SAN JOSE IPS LTDA					NIT:	804008809-4
Código:	681900041901	Dirección:	CARRERA 6 No. 4 - 37				
Teléfono:	PBX 6260536	Departamento:	68 Santander		Municipio:	190	CIMITARRA

DATOS DEL PACIENTE

SERRANO	ROPERO	EUDES	
Primer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:
Número documento de identidad:	CC - 1004823240	Fecha de nacimiento:	1999 - septiembre - 05
Dirección residencia habitual:	LANDAZURI	Teléfono:	
Departamento: 68 Santander		Municipio: 190 CIMITARRA	
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	CÓDIGO:	RES003

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre Especialista: MG-BART W ANGULO R **Teléfono Especialista:**

Servicio que solicita la referencia: MEDICINA GENERAL

Servicio para el cual se solicita la referencia: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA BASICA PRIORITARIA

Motivos de la remisión

PACIENTE QUIEN SE ENCEUNTRA EN OBSERVACION QUIEN REIFERE MODAULCION DE SINTAOTMOLOGIA

RX DE MUÑECA
FRACTURA EN 3 PARTES DE EPIFISIS DEL RADIO DESPLAZADAS

PACIENTE QUIEN SE ENCEUNUTRA EN OBSERVACION QUIEN SE ERVALORA CON REPORTE DE IMEGANOLOGIA RX DE MUÑECA EN LA QUE SE EVIDENICA FRACTURA DE LA DIAFISS DEL RADIO EN 3 PORCIONES DESPALZADAS
PACIENTE QUIEN SE REALIZA INMOVILIZACION DE ARTICULACION SE INDICA VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA POR FRACTURA DESPALZADA DE LA EPIFISIS DISTAL DEL RADIO SE LE INFORMA A PACIENTEE QUIEN REIFERE ENTEDER Y ACEPTAR

PLAN
VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS

INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE

Anamnesis:

" me cai de una bestia"

Enfermedad Actual:

paciente quien refiere cuadro clinico desde animal equino caballa mientras se desplazaba hacia una finca cunado perdio el control del acballo y este cayo rebiendo traumatismo en region de muñeca izqueida se evidencia deformidad en region de muñecar izquierda con limitacion funcional a movimeintos de raotacion extencion y flexion de mano izquierda se ingresa para manejo analgesico e imagenologia

Exámen Físico:

Peso: 63 Kg Talla: Mtr IMC: Kg/m² TA: 117/78 mmHg FC: 85 minutos FR: 20 minutos T: 36.9 °C

SISTEMA CARDIOVASCULAR	ritmicos sin sopiso
SISTEMA NEUROLÓGICO	sin deifict neurologico
SISTEMA RESPIRATORIO	sin agregados
SISTEMA ENDOCRINO	sin alteraciones
SISTEMA GASTROINTESTINAL	no doloroso ala palpacion
OTRAS MANIFESTACIONES	sin alteraicones
SISTEMAS GENERALES	en aceptables condiciones generlaes
SISTEMA GENITOURINARIO	no expiroad o
CABEZA, CARA Y CUELLO	normocefalo isocorias noreactivas a la luz

Resultados paraclínicos

Impresión Diagnóstica:

DX 1. S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Conducta

pina
rx de muñeca
dipirona 2 g iv

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Clínica San José IPS

Fecha: 2024/07/15

SEDE: CIMITARRA

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre:	CLINICA SAN JOSE IPS LTDA					NIT:	804008809-4
Código:	681900041901	Dirección:	CARRERA 6 No. 4 - 37				
Teléfono:	PBX 6260536	Departamento:	68 Santander		Municipio:	190	CIMITARRA

DATOS DEL PACIENTE

SERRANO Primer apellido:	ROPERO Segundo apellido:	EUDES Primer nombre:	Segundo nombre
Número documento de identidad:	CC - 1004823240	Fecha de nacimiento:	1999 - septiembre - 05
Dirección residencia habitual:	LANDAZURI	Teléfono:	
Departamento: 68 Santander		Municipio: 190	CIMITARRA
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	CODIGO:	RES003

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre Especialista:	MG-BART W ANGULO R	**Teléfono Especialista:**	
Servicio que solicita la referencia:	MEDICINA GENERAL		
Servicio para el cual se solicita la referencia:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA BASICA PRIORITARIA		

Motivos de la remisión

PACIENTE QUIEN SE ENCEUNTRA EN OBSERVACION QUIEN REIFERE MODAULCION DE SINTAOTMOLOGIA

RX DE MUÑECA
FRACTURA EN 3 PARTES DE EPIFISIS DEL RADIO DESPLAZADAS

PACIENTE QUIEN SE ENCEUNUTRA EN OBSERVACION QUIEN SE ERVALORA CON REPORTE DE IMEGANOLOGIA RX DE MUÑECA EN LA QUE SE EVIDENICA FRACTURA DE LA DIAFISS DEL RADIO EN 3 PORCIONES DESPALZADAS
PACIENTE QUIEN SE REALIZA INMOVILIZACION DE ARTICULACION SE INDICA VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA POR FRACTURA DESPALZADA DE LA EPIFISIS DISTAL DEL RADIO SE LE INFORMA A PACIENTEE QUIEN REIFERE ENTEDER Y ACEPTAR

PLAN
VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS

INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE

Anamnesis:

" me caí de una bestia"

Enfermedad Actual:

paciente quien reifere cuadro clinico desde animal equino caballa mientras se desplazaba hacia una finca cunado perdio el control del acbalio y este cayo rebiendo traumatismo en region de muñeca izqueida se evidencia deformidad en region de muñecar izquierda con limitacion funcional a movimientos de raotacion extencion y flexion de mano izquierda se ingresa para manejo analgesico e imagenologia

Exámen Físico:

Peso: 63 Kg Talla: Mtr IMC: Kg/m² TA: 117/78 mmHg FC: 85 minutos FR: 20 minutos T: 36.9 °C

SISTEMA CARDIOVASCULAR	ritmicos sin sopiso
SISTEMA NEUROLÓGICO	sin deifict neurologico
SISTEMA RESPIRATORIO	sin agregados
SISTEMA ENDOCRINO	sin alteraciones
SISTEMA GASTROINTESTINAL	no doloroso ala palpacion
OTRAS MANIFESTACIONES	sin alteraicones
SISTEMAS GENERALES	en aceptables condiciones generlaes
SISTEMA GENITOURINARIO	no expiroad o
CABEZA, CARA Y CUELLO	normocefalo isocorias noreactivas a la luz

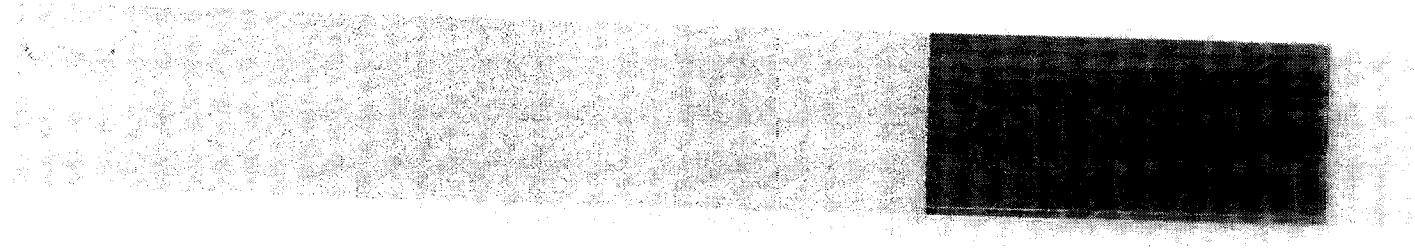
Resultados paraclínicos

Impresión Diagnóstica:

DX 1. S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Conducta

pina
rx de muñeca
dipirona 2 g iv



Nombre: EUDES SERRANO ROPERO
CC-1004823240 Edad: 24 Años
Residencia: CIMITARRA - Santander
Dirección: LANDAZURI Celular: 3223537686
Médico Tratante: BART W ANGULO- MEDICINA GENERAL
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Régimen: Subsidiado

HISTORIA CLINICA No.1004823240 Fecha: 2024-07-15 Hora: 10:42 pm

I. MOTIVO DE LA CONSULTA

" ME CAI DE UNA BESTIA"

II. ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN REIFERE CUADRO CLINICO DESDE ANIMAL EQUINO CABALLA MIENTRAS SE DESPLAZABA HACIA UNA FINCA CUNADO PERDIO EL CONTROL DEL CABALLO Y ESTA CAYO REBIENDO TRAUMATISMO EN REGION DE MUÑECA IZQUEIDA SE EVIDENCIA DEFORMIDAD EN REGION DE MUÑECAR IZQUIERDA CON LIMITACION FUNCIONAL A MOVIMEINTOS DE RAOTACION EXTENCION Y FLEXION DE MANO IZQUIERDA SE INGRESA PARA MANEJO ANALGESICO E IMAGENOLOGIA

III. ANTECEDNTES

IV. EXAMEN FISICO

Peso: 63 Kg Talla: Mtr IMC: Kg/m² TA: 117/78 mmHg FC: 85 minutos FR: 20 minutos T: 36.9 °C

SISTEMA CARDIOVASCULAR	ritmicos sin sopiso
SISTEMA NEUROLÓGICO	sin deifict neurologico
SISTEMA RESPIRATORIO	sin agregados
SISTEMA ENDOCRINO	sin alteraciones
SISTEMA GASTROINTESTINAL	no doloroso ala palpacion
OTRAS MANIFESTACIONES	sin alteraicones
SISTEMAS GENERALES	en aceptables condiciones generlaes
SISTEMA GENITOURINARIO	no expiroad o
CABEZA, CARA Y CUELLO	normocefalo isocorias noreactivas a la luz

V. PARACLINICOS

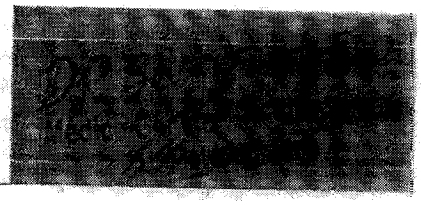
VI. IMPRESION DIAGNOSTICA

1. S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

VII. CONDUCTA:

PLNA
RX DE MUÑECA
DIPIRONA 2 G IV
SE REFIERE CON ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA BASICA PRIORITARIA.

VIII. HORA DE SALIDA DEL PACIENTE:



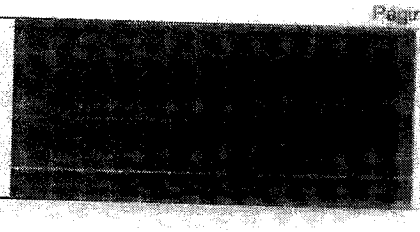
EVOLUCIONES

2024-07-15: PACIENTE QUIEN SE ENCEUNTRA EN OBSERVACION QUIEN REIFERE MODAULCION DE SINTAOTMOLOGIA

RX DE MUÑECA
FRACTURA EN 3 PARTES DE EPIFISIS DEL RADIO DESPLAZADAS

PACIENTE QUIEN SE ENCEUNUTRA EN OBSERVACION QUIEN SE ERVALORA CON REPORTE DE IMEGANOLOGIA RX DE MUÑECA EN LA QUE SE EVIDENICA FRACTURA DE LA DIAFISS DEL RADIO EN 3 PORCIONES DESPALZADAS
PACIENTE QUIEN SE REALIZA INMOVILIZACION DE ARTICULACION SE INDICA VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA POR FRACTURA DESPALZADA DE LA EPIFISIS DISTAL DEL RADIO SE LE INFORMA A PACIENTEE QUIEN REIFERE ENTEDER Y ACEPTAR

PLAN
VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS



ANEXO TÉCNICO No.2

INFORME DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Numero Informe	17	**Fecha**	2024-07-16	**Hora**	08:07:58

INFORMACION DEL PRESTADOR

NOMBRE	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO		**NIT**	900438216-1	
CODIGO	0		**DIRECCION**	CARRERA 7 # 48 - 06	
TELEFONO	054 6044759680	**DEPARTAMENTO**	Santander	**MUNICIPIO**	Landazuri
ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		**CÓDIGO DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO**		0

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
SERRANO	ROPERO	EUDES	

Tipo Documento de Identificacion	CC	**Número de documento de identificación**	1004823240
Fecha de Nacimiento	1999-09-05		
Dirección de la persona	LANDAZURI	**Teléfono de la persona**	3132721766
Dirección alterna para la atención	LANDAZURI		
Departamento	Santander	**Municipio de residencia habitual**	Landazuri

INFORMACION DE LA ATENCION

Causa que motiva la atención	Enfermedad General		
Clasificación Triage	1		
Fecha y hora de ingreso de la persona	2024-07-16 07:40	**Vía de ingreso de la persona al servicio de urgencias**	Urgencias

Motivo Consulta

"REMITIDO DE CLÍNICA SAN JOSÉ DE CIMITARRA"

Impresion Diagnostica

Diagnostico principal	S501 CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
Diagnostico realacionado 1	
Diagnostico realacionado 2	
Diagnostico realacionado 3	
Condición y destino de la persona	OBSERVACION

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien reporta	BEATRIZ ELENA LOPEZ
Telefono de quien reporta	6048336464
Cargo o Actividad	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLÍNICA GENEZEN | IPS

FORMATO REPORTE CONSUMO DE MATERIAL ORTOPEDIA

FECHA DE SOLUCITUD DEL MATERIAL: _____

FECHA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: Julio -18-2024

PROVEEDOR: Pharma Group

PACIENTE: EUDES SERRANO ROMERO

IDENTIFICACION: 7004823240

EDAD: 24 AÑOS

CIRUJANO: Alexis Morante

EPS: DISPENSARIO MEDICO

CONSUMO: OSTEOSINTESIS EN RADIO DISTAL IZQ.

REFERENCIA	INSUMO	CANTIDAD	LOTE
37547704	Tornillo Cortical Autot 2.7X14	1	21120306
315067-05	Tornillo cortical Autot 2.5X16	1	2109080 07
37168306	Tornillo Autotarrajante 2.5X16	2	22093023
3116830 4	Tornillo Autotarrajante 2.5X12	3	22071208
31168305	Tornillo Autotarrajant 2.5X14	1	22064038
315617-06	Tornillo Autotarrajant 2.7X16	1	23034727
315538-102	Placa Radio Volar AV 25/2.7 X3HL Ti	1	22054042

FIRMA DE INSTRUMENTADORA

Dr. Alexis E. Morante U.
Médico Especialista
Ortopedia y Traumatología
PT: 5[illegible]

FIRMA DE ORTOPEDISTA



