Clínica CES

Nro: 2602001906

CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES - CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES
NIT 890982608-1
REPS 050010Z12401

INCAPACIDAD MÉDICA

Aseguradora: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
Lugar y fecha de expedición: MEDELLIN - 2026-02-24 11:25:44
Nombre Afiliado: CONTRERAS ARRIETA JHORLETH
Documento de Identetidad: CC 1044911952

Fecha inicio incapacidad:	2026/02/24	**Fecha fin incapacidad:**	2026/02/28	**Dias incapacidad:**	5 (CINCO)
Grupo de servicios:	Atención Inmediata				
Modalidad de la Prestación:	INTRAMURAL				
Código diagnóstico principal:	S800				
Código diagnóstico relacionado:					
Presunto origen de la incapacidad:	LABORAL				
Causa de la atención:	LABORAL				
Prórroga:	NO				
Incapacidad retroactiva:	NO				
Observaciones:					

Clínica CES

URGENCIAS

Clinica CES

Clinica CES

Un compromiso con la excelencia

CLINICA CES

INDICACIONES

Paciente: 1044911952-JHORLETH CONTRERAS ARRIETA
Convenio: AXA COLPATRIA - ARL - SALUD
Fecha de Nacimiento: 1987/10/11 **Edad** 38A*OS

No. Historia: 1044911952
Tipo Vinculacion: PARTICULAR
Categoria: A

SI EN 5 DIAS NO MEJORIA DE SINTOMAS. FAVOR TRAMITAR CITA CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN SU ARL

ORDEN MÉDICA
- CITA CONTROL EN 5 DIAS EN ARL. SI SÌNTOMAS Y MOVILIDAD NO MEJORA.

Fecha de Indicacion : 2026/02/24 11:25:20:000AM
Profesional Responsable: HURTADO GUTIERREZ MARIA CAMILA
Registro Profesional: 1000408827

Firma Prestador:

Clinica CES
Un compromiso con la excelencia
URGENCIAS

Clínica CES
Un compromiso con la excelencia

CLINICA CES

INDICACIONES

Paciente: 1044911952-JHORLETH CONTRERAS ARRIETA
Convenio: AXA COLPATRIA - ARL - SALUD
Fecha de Nacimiento: 1987/10/11 **Edad** 38A OS
No. Historia: 1044911952
Tipo Vinculacion: PARTICULAR
Categor a: A

MANTENER REPOSO RELATIVO DE LA RODILLA IZQUIERDA, EVITAR ACTIVIDADES DE IMPACTO O ESFUERZOS INTENSOS DURANTE LOS PRÓXIMOS DÍAS, APLICAR HIELO LOCAL POR 15–20 MINUTOS CADA 6–8 HORAS DURANTE LAS PRIMERAS 48–72 HORAS, MANTENER LA EXTREMIDAD ELEVADA CUANDO ESTÉ EN REPOSO, UTILIZAR VENDAJE ELÁSTICO SI FUE INDICADO SIN AJUSTAR EN EXCESO, REALIZAR MOVILIZACIÓN SUAVE SEGÚN TOLERANCIA AL DOLOR Y CUMPLIR ANALGESIA SEGÚN FÓRMULA MÉDICA; ACUDIR DE INMEDIATO A URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR INTENSO PROGRESIVO, AUMENTO IMPORTANTE DE LA HINCHAZÓN, INCAPACIDAD PARA APOYAR O CAMINAR, BLOQUEO ARTICULAR, DEFORMIDAD, ENROJECIMIENTO MARCADO, CALOR LOCAL, FIEBRE, HORMIGUEO, ADORMECIMIENTO, CAMBIOS DE COLORACIÓN O FRIALDAD EN LA EXTREMIDAD, O CUALQUIER EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS.

Fecha de Indicacion : 2026/02/24 11:24:32:000AM
Profesional Responsable: HURTADO GUTIERREZ MARIA CAMILA
Registro Profesional: 1000408827
Firma Prestador: