

No. H. C. 1017206151 - 317889

FECHA INGRESO 27/04/2026 09:59

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	RAMIREZ OVIEDO FRANCISO ELIECER	DOC. ID.	CC1017206151
LUGAR NAC.	MEDELLIN	FEC. NAC.	11/09/1992
E. CIVIL	SOLTERO (A)	EDAD	33 Años
OCUPACIÓN	NO HAY INFORMACION	SEXO	MASCULINO
CIUDAD	MEDELLIN	BARRIO	Central (Urbana)
DIRECCIÓN	CALLE 47E 98A 31 APT 203	TELÉFONO	3003250246
ESTRATO	Cotizante	GS - RH	5
ACUDIENTE	MARI LUZ BEJARANO	TELÉFONO	0
EMPRESA	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		

MOTIVO CONSULTA	CONTROL DE FISIATRIA, POSITIVA ARL SINIESTRO NÚMERO 503445767
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS, RESIDENTE EN SAN JAVIER, MEDELLIN, CASADO, SIN HIJOS, TÉCNICO, DIESTRO. TRABAJA COMO AGENTE DE TRÁNSITO CONTRATISTA EN CAROLINA DEL PRINCIPE. ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRABAJO EL 26 DE DICIEMBRE DE 2025: LESIONES CON CUERDA AL SUJETAR CABALLO A CERCA METÁLICA AMPUTACIÓN DE FALANGE DISTAL DEL CUARTO DEDO Y AMPUTACIÓN A NIVEL DE INTERFALÁNGICA MEDIA DEL TERCER DEDO. ATENDIDO EN LA CLÍNICA DEL NORTE OPERADO EL 29 DE DICIEMBRE DE 2025 (DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA). VISTO POR ORTOPEDISTA TRATANTE EL 20 DE ABRIL DE 2026 QUIEN DIO DE ALTA. ESTÁ FINALIZANDO PROGRAMA DE TERAPIA 14/20 DE TERAPIA FISICA Y 10/10 OCUPACIONALES. ACTUALMENTE CON DOLOR LEVE Y SENSIBILIDAD DE LOS MUÑONES.

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS

1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

P. ARTERIAL /	PULSO	F. RESPIRATORIA	TEMPERATURA	PESO	TALLA
E. FISICO	BUENAS CONDICIONES GENERALES.				

HALLAZGOS EXAMEN FISICO


1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : Normal
2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OÍDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : Normal
5. BOCA : Normal	15. EXTREMIDADES SUP : DEDO 3 CON AMPUTACIÓN A NIVEL DE TERCIO DISTAL DE FALANGE MEDIA Y 4 DEDO AMPUTADO A NIVEL DE TERCIO DISTAL DE FALANGE DISTAL ( MANO DERECHA). LA GONIOMETRÍA PASIVA DEL DEDO 3 ( MEDIO ) DE LA MANO DERECHA ES: ARTICULACIÓN METACARPOFALÁNGICA CON FLEXIÓN DE 70 GRADOS Y EXTENSIÓN DE 10 GRADOS; ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA PROXIMAL CON FLEXIÓN DE 50 GRADOS Y EXTENSIÓN DE 0 GRADOS. LA GONIOMETRÍA PASIVA DEL DEDO 4 ( ANULAR ) DE LA MANO DERECHA ES: ARTICULACIÓN METACARPOFALÁNGICA CON FLEXIÓN DE 70 GRADOS Y EXTENSIÓN DE 10 GRADOS; ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA PROXIMAL CON FLEXIÓN DE 90 GRADOS Y EXTENSIÓN DE 0 GRADOS Y ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA DISTAL CON FLEXIÓN DE 0 GRADOS Y EXTENSIÓN DE 0 GRADOS. MUÑONES IRREGULARES. DOLOR A LA PALPACIÓN. MUÑECA, CODO Y HOMBRO DERECHOS LIBRES.
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal

9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : Normal	20. SISTEMA NERVIOSO : Normal

EVALUACION PARACLINICOS	
-------------------------	--

DX PRINCIPAL	S611 - Herida de dedo(s) de la mano- con daño de la(s) uña(s)
TIPO DX	Confirmado repetido
CAUSA EXTERNA	Accidente de trabajo
RELACIONADO 1	S626 - Fractura de otro dedo de la mano
RELACIONADO 2	S682 - Amputacion traumatica de dos o mas dedos solamente (completa) (parcial)
DIAGNOSTICO CLINICO	Accidente de trabajo el 26 de diciembre de 2025: amputacion a nivel de interfalángica distal del dedo 4 y falange media del tercer dedo, mano derecha dominante.
ANALISIS Y PLAN	paciente al que se le realizó drenaje, curetaje o secuestrectomia de muñones de tercer y cuarto dedos el 29 de diciembre de 2026 . con muñones cicatrizados. está finalizando programa de rehabilitacion. dado del alta por orotpedista tratane. estuvo incapacitado hasta el 26 de abril. se expide incapacidad por 10 días más mientras terminar programa de terapias y es valorado por terapeuta ocupacional especialista en ss del trabajo. se solicita evaluacio por junta de de positiva para prescripcion de de protesis digitales.

INDICACIONES
Fecha: 27/04/2026 10:21 CONTRERAS GOMEZ JOHN FREDY IC CON TERAPEUTA OCUPACIONAL ESPECIALISTA EN SS DEL TRABAJO PARA EVALUACION DE DESEMPEÑO Y CARTA LABORAL.
Fecha: 27/04/2026 10:21 CONTRERAS GOMEZ JOHN FREDY DE ALTA FISIATRIA. PUEDE PROCEDERSE A CALIFICACION PCL.
Fecha: 27/04/2026 10:20 CONTRERAS GOMEZ JOHN FREDY IC POR JUNTA DE PROTESIS PARA EVALUACIONY PRESCRIPCION DE PRÓTESIS DIGITALES: AMPUTACINO DEDOS 3 Y 4 DE LA MANO DOMINANTE.



Dr(a) JOHN FREDY CONTRERAS GOMEZ  
CC 71611058 No Registro 4861-90  
Esp.MEDICO FISIATRA

CONTRERAS GOMEZ JOHN FREDY  
REGISTRO NO. 4861-90 Esp. MEDICO FISIATRA

## INDICACIONES

No. H. C. 1017206151      FECHA 27/abr./2026      ADMISION 317889

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	RAMIREZ OVIEDO FRANCISO ELIECER	DOC. ID.	CC - 1017206151
FEC. NAC.	11/09/1992	EDAD	33 Años
E.P.S.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	DOMICILIO	CALLE 47E 98A 31 APT 203
DXP	S611 DXR1 S626 DXR2 S682 DXR3	TELÉFONO	3003250246
CIUDAD	MEDELLIN	BARRIO	Central (Urbana)
USUARIO	ARL	ESTRATO	AFILIADO/BENEFICIARIO

IC POR JUNTA DE PROTESIS PARA EVALUACIONY PRESCRIPCION DE PRÓTESIS DIGITALES: AMPUTACINO DEDOS 3 Y 4 DE LA MANO DOMINANTE.

IC CON TERAPEUTA OCUPACIONAL ESPECIALISTA EN SS DEL TRABAJO PARA EVALUACION DE DESEMPEÑO Y CARTA LABORAL.

DE ALTA FISIATRIA. PUEDE PROCEDERSE A CALIFICACION PCL.


Dr(a) JOHN FREDY CONTRERAS GOMEZ  
CC 71611058 No Registro 4861-90  
Esp.MEDICO FISIATRA

REGISTRO NO. 4861-90

Esp. MEDICO FISIATRA



**CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION  
DEL SUR S.A.S CE**  
CALLE 34 NRO 63-56 LOS CONQUISTADORES -  
3209280  
Nit 900250084-5  
Cod. Habilitación 050011075102

### INCAPACIDAD MEDICA

No. H. C.	1017206151	FECHA	27/04/2026	ADMISION	317889	CONSECUTIVO	136378
FECHA INGRESO	27/04/2026	FECHA SALIDA	27/04/2026	TIPO ATENCION	AMBULATORIO		
GRUPO SERVICIOS	CONSULTA EXTERNA		MODALIDAD DEL SERVICIO		INTRAMURAL		
ORIGEN INCAPACIDAD	LABORAL	PRORROGA	SI	INC. RETROACTIVA			

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	RAMIREZ OVIEDO FRANCISO ELIECER	DOC. ID.	CC1017206151			
LUGAR NAC.	MEDELLIN	FEC. NAC.	11/09/1992			
E. CIVIL	SOLTERO (A)	EDAD	33 Años			
OCUPACIÓN	NO HAY INFORMACION	SEXO	MASCULINO			
CIUDAD	MEDELLIN	BARRIO	Central			
DOMICILIO	CALLE 47E 98A 31 APT 203	TELÉFONO	3003250246			
REGIMEN	ARL	CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRABAJO			
EPS	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS-860011153-6	DX PRINCIPAL	S611	DX REL	S626	
FECHA INICIO	27/04/2026	FECHA FIN	06/05/2026			

Se expide la presente incapacidad por DIEZ (10) día(s), debido a que el paciente presenta la siguiente patología:  
S682 AMPUTACION TRAUMÁTICA DE DEDOS 3 H 4 MANO DERECHA. ACCIDENTE DE TRABAJO

Para constancia se firma el día lunes, 27 de abril de 2026

Dr.(s) JOHN FREDY CONTRERAS GOMEZ  
CC 71611058 No Registro 4861-90  
Esp.MEDICO FISIATRA