Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía 1028017136 - CAROLINA CORDOBA QUINTO

Prome+
Calidez en salud que deja huella

PROMEDAN S.A
Clínica Central Fundadores Apartado
Nit:900038926
CodigoHabilitacion: 050450909937
Carrera 98 Nº 106 107 Barrio Chinita - Teléfono: 4446395
Antioquia - Uraba

Incapacidad

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	CAROLINA CORDOBA QUINTO	**Identificación**	1028017136
Fecha Nacimiento	23/03/1994	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	32 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	4309 - LA PREVISORA - SOAT - SEDE URABA 2026
Nro de Atención	4221720	**Nro de Ingreso**	3745467

Datos Incapacidad	
Lugar y fecha de expedición:	Apartado 19/08/2026
Grupo de servicios:	Consulta externa
Presunto origen de la incapacidad:	Común
Es prorroga:	Si
Incapacidad retroactiva:	No
Modalidad de la prestación del servicio:	Intramural
Fecha Inicial:	19/08/2026
Dias:	15 (quince)
Fecha Final:	02/09/2026
Causa que motiva la atención	PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD. SEXO FEMENINO. RAZA MESTIZA. ESTADO CIVIL, SOLTERA. OCUPACION, DIRECTORA DE MOVILIDAD. RESIDENTE EN APARTADO. CEL, 3187367086. REFIERE LA PACIENTE QUE EL 16-08-2026 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PARRILLERA AL CAERSE DE LA MOTOCICLETA QUE LA TRANSPORTABA. SUFRIO TRAUMA EN LA BOCA QUE LE DESPRENDIO LA PIEZA DENTARIA # 21, LE PRODUJO HERIDA EN EL LABIO SUPERIOR. TRAUMA DE CODO IZQUIERDO Y RODILLAS. TIENE PENDIENTE DE REALIZARSE TOMOGRAFIA DEL MAXILAR SUPERIOR IZQUIERDO. COMO NO PUEDE LABORAR PIDE PRORROGA DE LA INCAPACIDAD.
Diagnostico Principal:	T07X
Diagnóstico relacionado 1:	V284

Datos del Profesional			
Funcionario	ALVARO PEREZ SALAS	**Especialidad**	MEDICINA GENERAL
Identificación	4008218	**Registro**	1-0284-90
Firma	FDDEDD581F7A064B1987E85F03**AE3FA**		

21 AGO 2026

radicado
#1100781158

Prome+
Calidez en salud que deja huella

PROMEDAN S.A
Clínica Central Fundadores Apartado
Nit:900038926
CodigoHabilitacion: 050450909937
Carrera 98 Nº 106 107 Barrio Chinita - Teléfono: 4446395
Antioquia - Uraba

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	CAROLINA CORDOBA QUINTO	**Identificación**	1028017136
Fecha Nacimiento	23/03/1994	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	32 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	4309 - LA PREVISORA - SOAT - SEDE URABA 2026
Nro de Atención	4221720	**Nro de Ingreso**	3745467

Fecha	19/08/2026 15:15:15		
Nivel educativo	Basica Secundaria	**Pertenencia étnica**	Negro (a). Mulato (a). Afrocolombiano (a) o Afro descendiente
Grupo poblacional	Población general	**Credo religioso**	Católica
Vía de ingreso	Demanda espontánea	**Causa externa**	Accidente de tránsito de origen común
Oposición a la presunción legal de donación	No		
Documento de voluntad anticipada	No		
Autoriza participación de estudiantes	No Aplica		
Motivo de la consulta	ACCIDENTE DE TRANSITO. Por los Hallazgos clínicos se certifica que la causa de los daños sufridos por la persona fue un Accidente de transito		
Enfermedad actual	PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD. SEXO FEMENINO. RAZA MESTIZA. ESTADO CIVIL, SOLTERA. OCUPACION, DIRECTORA DE MOVILIDAD. RESIDENTE EN APARTADO. CEL, 3187367086. REFIERE LA PACIENTE QUE EL 16-08-2026 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PARRILLERA AL CAERSE DE LA MOTOCICLETA QUE LA TRANSPORTABA. SUFRIO TRAUMA EN LA BOCA QUE LE DESPRENDIO LA PIEZA DENTARIA # 21, LE PRODUJO HERIDA EN EL LABIO SUPERIOR. TRAUMA DE CODO IZQUIERDO Y RODILLAS. TIENE PENDIENTE DE REALIZARSE TOMOGRAFIA DEL MAXILAR SUPERIOR IZQUIERDO. COMO NO PUEDE LABORAR PIDE PRORROGA DE LA INCAPACIDAD.		
Revisión por sistemas	Cabeza: Sintomático CAIDA DE PIEZA DENTARIA # 21. Otros antecedentes: NO		

Antecedentes personales
Ago 19 2026 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : NO ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Traumáticos : Ninguno Toxicos : Ninguno Perímetro cefálico : NO APLICA Ginecológicos : FUM, 30-07-2026. PLANIFICA CON EL IMPLANTE SUBDERMICO. G4P2A2.

Exposición a factores de riesgo	No

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual
NO

Examen físico	
Signos vitales y otros	PA:110/70(Sentado) FC:76 FR:24 T°:37 Peso:104 Talla:172 Imc:35,1541373715522
Aspectos generales	BUEN ESTADO GENERAL TORAX. RUIDOS CARDIACOS BIEN TIMBRADOS. PULMONES BIEN VENTILADOS. ABDOMEN. NO MEGALIAS.

Examen físico	Notas	Examen físico	Notas
Cabeza y Cuello	No Evaluado	Osteomuscular	No Evaluado
Ojos	No Evaluado	Extremidades	No Evaluado
Otorrinolaringología	No Evaluado	Piel	No Evaluado
Cardiovascular	No Evaluado	Neurológico	No Evaluado
Pulmonar	No Evaluado	Tacto rectal	No Evaluado
Abdomen	No Evaluado	Tacto vaginal	No Evaluado
Genitourinario	No Evaluado	Examen Mental	No Evaluado

Análisis	PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD. SEXO FEMENINO. RAZA MESTIZA. ESTADO CIVIL, SOLTERA. OCUPACION, DIRECTORA DE MOVILIDAD. RESIDENTE EN APARTADO. CEL, 3187367086. REFIERE LA PACIENTE QUE EL 16-08-2026 SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PARRILLERA AL CAERSE DE LA MOTOCICLETA QUE LA TRANSPORTABA. SUFRIO TRAUMA EN LA BOCA QUE LE DESPRENDIO LA PIEZA DENTARIA # 21, LE PRODUJO HERIDA EN EL LABIO SUPERIOR. TRAUMA DE CODO IZQUIERDO Y RODILLAS. TIENE PENDIENTE DE REALIZARSE TOMOGRAFIA DEL MAXILAR SUPERIOR IZQUIERDO. COMO NO PUEDE LABORAR PIDE PRORROGA DE LA INCAPACIDAD. SE DA INCAPACIDAD POR 15 DIAS. PRORROGA.

Dx principal	T07X-Repetido-Confirmado
Dx relacionado 1	
Dx relacionado 2	
Dx relacionado 3	

Conducta	SE DA INCAPACIDAD POR 15 DIAS.		
Manejo	Ambulatorio	**Finalidad de la consulta**	OTRA

Funcionario	ALVARO PEREZ SALAS	**Identificación**	4008218
Cargo	MEDICINA GENERAL	**Registro profesional**	1-0284-90
Firma	 FDDED0581F7A064B1987E85F03AE3FA		