Clínica Vita
Eres de vital importancia
CLÍNICA DE FRACTURAS VITA S.A.S.
NIT. 900171988-9
REPS 173800159401

HISTORIA EVOLUCIÓN

No. 3133060

INFORMACION GENERAL

Documento : 3133060

Nombre : URIEL EDUARDO MARTINEZ TRIANA

Edad : 44 años

Sexo : Masculino

Dirección : CRA 4 # 16 - 20

Teléfono : 3112122163 - 3145933071 **Celular :**

Fecha de Nacimiento : 1982-02-10

Empresa: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA

FECHA DE ATENCION: 17/09/2026

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

ANOTACIONES SUBJETIVAS

VER HC RCIENTE DIA DE HOY.

ANOTACIONES OBJETIVAS

ANALISIS

SE RECOMENDA ACTIVIDADES DE BAJA DEMANDA FISICA HASTA NUEVA ORDEN EN SU TRABAJO UNA VEZ SE REINTEGRE.

EXAMEN FINAL

DIAGNOSTICOS

Nombre Dx : ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA - **CIE10 :** S836

Fecha Impresión : 17/09/2026

Impreso Por : 80407253

Miguel Bustillo
Ortopedia y Traumatología
RM 13481

Dr. MIGUEL ENRIQUE BUSTILLO JAECKEL
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
C.C 80407253
R.M 13481

FIRMA PACIENTE _____

Clínica Vita
Eres de vital importancia

CLÍNICA DE FRACTURAS VITA S.A.S.
NIT 900171988-9
REPS 173800159401

HISTORIA CLINICA
CONSULTA EXTERNA

No. 3133060

INFORMACION GENERAL

Documento : 3133060
Nombre : URIEL EDUARDO MARTINEZ TRIANA
Edad : 44 años
Sexo : Masculino
Dirección : CRA 4 # 16 - 20
Teléfono : 3112122163 - 3145933071 **Celular :**
Fecha de Nacimiento : 1982-02-10
Empresa: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA

Fecha Consulta: 17/09/2026

Tipo de Consulta: CONSULTA MEDICINA GENERAL

Acompañante : **Parentesco :**

MOTIVO CONSULTA

TRAUMA MUSLO IZQUIERDO EN ACCIDENTE LABORAL.

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE HABER RECIBIDO TRAUMA CONTUNDENTE POR VARILLA GRUESA EN REGION SUPRAPATRELA IZQUIERDA CON POSTERIOR DOLOR EDEMA Y LI8MITACION FUNCIONAL. CAMINA CON COJERA. INCAPACIDAD POR 5 DIAS. ACTIVIDAD DE CARGADOE EN BASE AEREA.

ANTECEDENTES

Antecedentes Tóxicos

Antecedentes Personales
NO

Antecedentes Familiares

Antecedentes Patológicos

Antecedentes Alérgicos

Antecedentes Vacunación

Antecedentes Quirúrgicos
NO

EXÁMEN FÍSICO

FC: 89 **FR:** **TA:** **TEMP:** **PESO:** **TALLA:** **IMC:** 0.0 -
SAT02: **SC(mt3):** **Ramsay:** **Puntuación Glasgow:**
Llenado Capilar: **PAM :** **FIO2:** **PIC:** **PVC:** **PAP/PCP:**
Frecuencia Fetal: **Altura Uterina:**
CREATININA: 0.00 **TFGE:** 0.0 - Estadio

BUEN ESTADO MUSCULONUTRICIONAL.

HALLAZGOS FÍSICOS

Cabeza y órganos de los sentidos:	Tórax y Cardiopulmonar:	
Abdómen:	Genitourinario :	
Pelvis:	Dorso y extremidades:	DOLOR Y LEVE AUMENTO DE VOLUMEN EN HUECO POPLITEO. ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS CON DOLOR EN ULTIMOS GRADOS DE FLEXION ., NEUROVASCUALR NORMAL. LACHMAN .BPSTEZOS Y CAJON NEGATIVOS. RSTO DEL EXAMEN DENTRO DE L IMITES DE NORMALIDAD.

Cuello
Piel

Neurológico
Otro

ANALISIS Y PLAN

EXTENSION DE INCAPACIDAD POR 5 DIAS CONTROL EN 10. INICIAR FST.

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

DIAGNOSTICOS

Nombre Dx : ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA - **CIE10 :** S836

AYUDAS DIAGNOSTICAS

1	890380	CONSULTAS	1.00

Fecha Impresión : 17/09/2026

Impreso Por : DNIETO

Miguel Bustillo
Ortopedia y Traumatología
RM 13481

FIRMA PACIENTE_____

Dr. MIGUEL ENRIQUE BUSTILLO JAECKEL
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
C.C 80407253
R.M 13481

NIT 900171988-9 | REPS 173800159401
Teléfono(s) 3233454259 - (6) 8576372
LA DORADA - CALDAS

Vita
Eres de vital importancia

ORDEN DE SERVICIOS Nº 43340

Fecha: 2026-09-17 10:27:00 **No. Orden:** 43340 **No. Historia Clinica:** 3133060 **Tipo Usuario:** COTIZANTE

Nombre: URIEL EDUARDO MARTINEZ TRIANA **Documento:** CC 3133060 **Fecha Nacimiento:** 1982-02-10 **Edad:** 2010 Año(s)

Empresa: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA **Ubicación:** CONSULTA EXTERNA

Diagnostico(s) :
* ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA **CIE10 :** S836
* ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA **CIE10 :** S836

CODIGO	TIPO	DESCRIPCION	CANTIDAD	COMENTARIOS
890380	CONSULTAS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1.00	EN 10 DIAS

Miguel Bustillo
Ortopedia y Traumatología
RM 13481

MIGUEL ENRIQUE BUSTILLO JAECKEL
R.M: 13481
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
FIRMA Y REGISTRO MEDICO

Fecha y Hora de Impresión :2026/09/17 10:43:07

30 | septiembre | 2026
09:00AM

Vita
Eres de vital importancia

NIT 900171988-9 | REPS 173800159401
Teléfono(s) 3233454259 - (6) 8576372
LA DORADA - CALDAS

ORDEN DE SERVICIOS Nº 43339

Fecha: 2026-09-17 10:26:00 **No. Orden:** 43339 **No. Historia Clínica:** 3133060 **Tipo Usuario:** COTIZANTE

Nombre: URIEL EDUARDO MARTINEZ TRIANA **Documento:** CC 3133060 **Fecha Nacimiento:** 1982-02-10 **Edad:** 2010 Año(s)

Empresa: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA **Ubicación:** CONSULTA EXTERNA

Diagnostico(s) :

* ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA **CIE10 :** S836
* ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA **CIE10 :** S836

CODIGO	TIPO	DESCRIPCION	CANTIDAD	COMENTARIOS
931001	NO QUIRURGICAS	TERAPIA FISICA INTEGRAL	5.00	ESGUINCE RODILLA IZQUIERDA

Miguel Bustillo
Ortopedia y Traumatología
RM 13481

MIGUEL ENRIQUE BUSTILLO JAECKEL
R.M: 13481
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
FIRMA Y REGISTRO MEDICO

Fecha y Hora de Impresión :2026/09/17 10:43:01

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

CLÍNICA DE FRACTURAS VITA S.A.S.
NIT 900171988-9 | REPS 173800159401
Dirección CALLE 12 NO 2-03 ESQUINA Teléfono 3233454259 - (6) 8576372

Nombre :	*URIEL EDUARDO MARTINEZ TRIANA*	**Edad:**	*44*	**Documento :**	*3133060*
Entidad :	*SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA*	**Contrato:**	*ACCIDENTE LABORAL*	**Estado:**	*ACTIVO*

Fecha Inicio Incapacidad :	2026-09-17	**Días otorgados :**	5	**Fecha Fin Incapacidad:**	2026-09-21
Tipo :	Inicial	**Causa :**	ACCIDENTE DE TRABAJO	**Requiere Hospitalización :**	NO

Diagnóstico: [S836] - ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA

Especialista : MIGUEL ENRIQUE BUSTILLO JAECKEL
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
C.C: 80407253
R.M: 13481

Fecha Registro :2026-09-17