

 Francisco Eladio Barrera E.S.E. HOSPITAL	REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL AUTORIZACION DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD				Resolución 003047 14 AGO 2008	
	NUMERO INFORME:	W93 77392	Fecha:	Feb.10/2026	Hora:	

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD	
Razón Social:	E.S.E. HOSPITAL FRANCISCO ELADIO BARRERA
Código:	052370594801
Dirección:	CALLE 36A No. 29-55 DONMATIAS - ANTIOQUIA
Teléfono:	8664341
Departamento:	ANTIOQUIA
Municipio:	DONMATIAS
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR):	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.
Nit:	890.905.097-8
Fax:	
Código:	05
Código:	001
Código:	AT1327

II. DATOS DEL PACIENTE	
1er Apellido:	MUÑETON
1er Nombre:	JHON
Tipo de Documento:	CEDULA
Fecha de Nacimiento:	Jun.14/2000
Edad:	25 Años
Dirección Residencia:	BARRIO NUEVO
Departamento:	ANTIOQUIA
Municipio:	DONMATIAS
Cobertura en Salud:	-
2do. Apellido:	TABORDA
2do. Nombre:	MARIO
No. Documento:	1.001.505.547
Sexo:	MASCULINO
Código:	05
Código:	237
Teléfono:	3005689145

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS	
Origen de la atención:	ACCIDENTE DE TRANSITO
Prioridad de la atención:	PRIORITARIA
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:	URGENCIAS
Manejo Integral Según Guía:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tipo de Servicios solicitados:	POSTERIOR A LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS
Servicio:	MEDICINA GENERAL
Cama:	SINASIU

Seq	Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
1	890202	1	CONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Justificación Clínica:	SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS, REDISIDENTE EN DON MATIAS. SIN COMENTAR PATOLOGIAS DE BASE , AHORA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA , REFIERE QUE LLEVABA CASCO , AL REDEDOR DE LAS 15 : 00 PIERDE EL EQUILIBRIO DEL VEHICULO AUTOMOTOR Y CAE. AL CAER ESTE DESCENDIENDE EN UNA POSICION EN DONE INTENTA AMORTIGUIAR SU CAIDA CON SU MANO IZQUIERDA . DESDE ENTONCES CON DOLOR EVA 7/10 LOCALIZADO EN SU REGION HIPOTENAR IPSISLATERAL.. SE HA AUTOMEDICADO CON POMADA CALIENTE CON POBRE MEJORIA DEL DOLOR , MENCIONA SESIBILIDAD CONSERVADA , CON MOVIMEINTOS ACTIVOS LIMITADOS Y PARESTESIAS ES LA RAZON POR LA CUAL CONSULTA., INGRESA ESTABLE , SIGNO VITALES EN RANGO DE ESTABILIDAD , AL EXAMEN FISICO HAY EN MANO DERECHA HAY EQUIMOSIS , EDEMA , RUBOR Y CALOR DE PREDOMINIO EN ZONA HIPOTENAR DE LA MANO IZQUIERDA. MOVIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS LIMITADOS POR DOLOR, POR LOCUALSOSPECHO FRACTURA , EL DIA DSE HOY ASISTE CONRADIOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DE BASE DEL PRIMER METACARPIANO, INGRESO PARA ANALEGESIA , INMOVILIZACION CON FERULA BUNKHALTER Y SS ANEXO PARA VALORACION ORTOPEDIA. SE EXPLICA CONDUCTA Y ETIOLOGIA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR		
Diagnostico principal:	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO	Código CIE10:	S626
Diagnostico relacionado 1:	DOLOR EN ARTICULACION	Código CIE10:	M255
Diagnostico relacionado 2:	** NO PRESENTA **	Código CIE10:	

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA	
Nombre de quien reporta:	MORA JARAMILLO SEBASTIAN
Registro Medico:	1001013573
Cargo o Actividad:	MEDICO GENERAL
Teléfono:	8664341
Teléfono Celular:	
Firma	
	