

 HOSPITAL LA MARÍA MEDELLÍN	EPICRISIS	Historia No. <u>1036602055</u> <u>García</u> <u>Moja</u> Primer apellido Segundo apellido <u>Rafael</u> Nombres <u>Urgencias</u> Servicio <u>Carra</u> Carra
--	-------------------------	---

EDAD			SEXO	INICIACIÓN DE LA ATENCIÓN			FINALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN		
38	MESES	DÍAS	☒ M	FECHA			FECHA		
				21	07	23	21	07	23
AÑOS	MESES	DÍAS		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
				Urgencias			Urgencias		
				SERVICIO			SERVICIO		

DIAGNÓSTICO, PROCEDIMIENTO Y TRATAMIENTO

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: ruptura de Tendon biceps

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS U OBSTETRICIA: —

TRATAMIENTOS: Analgesia

ORDENAMIENTO

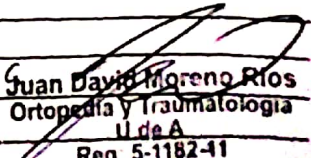
1. RESUMEN DE ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO: Mujer, 38 años con
ruptura de Tendon biceps derecho, No requiere Tratamiento
Quirúrgico.

2. RESUMEN DE EVOLUCIÓN: buna evolución, dolor modulado

3. COMPLICACIONES: Ninguna

4. AYUDAS DIAGNÓSTICAS: Ninguna

5. CONDUCTA AL EGRESO: Cita por ortopedia, analgesia, Fisioterapia


Juan David Moreno Rios
 Ortopedia y Traumatología
 U de A
 Reg 5-1182-41



Número de Solicitud		Fecha	21 / 09 / 23	Hora:	
INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (Solicitante)					
			NIT	X	890.905.177-9
Nombre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL LA MARIA"			C.C.		Número DV
Código 0500106086 01 Dirección Prestador Calle 92 EE # 67 - 61					
Telefono	Indicativo	Número	Departamento	Municipio	
	4	2677511	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	001
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)					CÓDIGO
DATOS DEL PACIENTE					
Garcia		Nogin		Pateal	
1er. Apellido		2do. Apellido		1er. Nombre	2do. Nombre
Tipo Documento de Identificación		Registro Civil		Pasaporte	
Tarjeta de Identidad		Adulto sin identificación		Número Documento de Identificación	
Cédula de Ciudadanía X		Menor sin identificación		Fecha de Nacimiento	
Cedula de Extranjería				/ /	
Dirección de Residencia Habitual:					Teléfono:
Departamento ANTIOQUIA		Municipio		Teléfono Celular:	
Correo Electrónico:					
COBERTURA EN SALUD					
Régimen Contributivo	X Régimen Subsidiado - Parcial	Población pobre No asegurada sin SISBEN		Plan adicional de Salud	
Régimen Subsidiado - Total	Población pobre No asegurada con SISBEN	Desplazado		Otro	
INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS					
Origen de la Atención			Tipo de Servicio Solicitados		Prioridad de la Atención
Enfermedad General	X Accidente de Trabajo	Evento Catastrófico	Posterior a la atención inicial de urgencias		Prioritaria
Enfermedad Profesional	Accidente de Tránsito		Servicios Electivos		No Prioritaria
Ubicación del Paciente al Momento de la Solicitud de Autorización					
Consulta Externa	Hospitalización	Servicio:	Cama:		
Urgencias	X				
Manejo integral según Guía de:					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
1 931001	01	FISIOTERAPIA			
2 890280		citas por ortopedias Modulo hombro			
3					
4					
5					
6					
7					
Justificación Clínica: paciente con ruptura de tendón de bíceps derecho requiere valoración por ortopedistas especialistas en hombros y codos FIRMAS					
Impresión Diagnóstica Código CIE 10 Descripción					
Diagnóstico Principal		ruptura Tendón bíceps derecho			
Diagnóstico Relacionado 1					
Diagnóstico Relacionado 2					
INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA					
Nombre de quien solicita: Juan David Moreno					
Cargo o Actividad: Ortopedista					
Registro:		Indicativo		Número	Extensión
		Teléfono:		Teléfono Celular:	

Juan David Moreno Rios
Ortopedia y Traumatología
U de A
Reg: 5-1182-11

MPS-SAS V5.0 2008-07-11
EX-SIS 412A

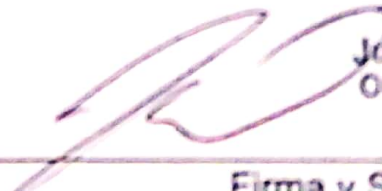


EMPRESA SOCIAL DEL MEDIO
**HOSPITAL
LA MARÍA**
MEDULLA COLUMBIA
Trabajamos con amor por la vida

SOLICITUDES - CERTIFICADOS - INCAPACIDADES
TRABAJAMOS CON AMOR POR LA VIDA

Fecha: 21/07/23 Nombres y Apellidos: Rafael Gaviria Mejia D.I. 1036607055

Incapacidad laboral desde 21/07/23 hasta 19/08/23


Juan David Moreno Rios
Ortopedia y Traumatología
U de A
Reg 5-1182-41

Firma y Sello del funcionario