

## HC DE INFORME QUIRURGICO SOLICITUD DE EXAMENES

NIT 890.905.177-9

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente** JOSE ALFREDO CATANO CASTRILLON  
**Edad Actual** 43 Años \ 0 Meses \ 9 Días  
**Dirección** VEREDA EL LIMON CISNEROS  
**Procedencia** CISNEROS

**Identificación** 71174596  
**Sexo** Masculino  
**Teléfono** 3016847424/3108217608

### DATOS DEL INGRESO

**Ingreso N°** 376147

**Fecha** 24/03/2022 02:34

**Cama** P4N402A

**Area:**

7330 - CIRUGIA

**Entidad Responsable** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Nivel - Estrato** SOAT

**Acudiente** JULIO CATANO

**Dirección** DIG 45 N 36 14

**Accidente de Transito**

**Parentesco** HERMANO

**Telefono** 3016847424

**Folio N°** 16

**Fecha Folio** 27/03/2022 16:39

**Folio Asociado**

**Causa externa** Otra

### SOLICITA A : RADIOLOGIA

1753949

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTD | ESTADO |
|--------|-------------|-------|--------|
|--------|-------------|-------|--------|

873313 RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)

1 Rutinario

Observaciones : TOMAR ANTES DE TRASLADO AL PISO

**Total Items:** 1

**Profesional** SEBASTIAN MOLINA ALVAREZ  
**Especialidad** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
**R.M.** 16298



**E.S.E HOSPITAL LA MARIA**  
**EPICRISIS N°42321**

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

**Nombre :** JOSE ALFREDO CATAÑO CASTRILLON  
**Edad :** 43 Años \ 0 Meses \ 10 Días  
**Dirección :** VEREDA EL LIMON CISNEROS  
**Procedencia :** CISNEROS (ANTIOQUIA)  
**Entidad :** AS00101 - AXA COLPATRIA SEGUROS SOAT  
**Cama :** P4N402A **Regimen :** Otro  
**Ingreso :** 376147

**Documento / Historia :** 71174596

**Sexo :** Masculino  
**Teléfono :** 3016847424/3108217608  
**Fecha Ingreso :** 24/03/22 02:34 a. m.

**Estrato :** ,SOAT

**Servicio de Egreso:** Ninguna **Fecha Egreso:** 28/03/2022 10:38:38 a. m. **Estado Paciente:** VIVO

|        |                                                            |                   |
|--------|------------------------------------------------------------|-------------------|
| N02013 | DIPIRONA SODICA 1 G /2 ML SOLUCION INYECTABLE              | IntraHospitalario |
| N02022 | TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG /1 ML                           | IntraHospitalario |
| N02025 | TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG /ML SOLUCION ORAL FRASCO 10-ML | Externo           |

  
LUIS ALFONSO ESCOBAR ACOSTA  
Registro Médico: 71594764  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



Trabajamos con amor por la vida desde 1923



## E.S.E HOSPITAL LA MARIA

### EPICRISIS N°42321

Nombre : JOSE ALFREDO CATAÑO CASTRILLON

Edad : 43 Años \ 0 Meses \ 10 Días

Dirección : VEREDA EL LIMON CISNEROS

Procedencia : CISNEROS (ANTIOQUIA)

Entidad : AS00101 - AXA COLPATRIA SEGUROS SOAT

Cama : P4N402A Regimen : Otro

Ingreso : 376147

Documento / Historia : 71174596

Sexo : Masculino

Teléfono : 3016847424/3108217608

Fecha Ingreso : 24/03/22 02:34 a. m.

Estrato : .SOAT

Servicio de Egreso:

Ninguna

Fecha Egreso: 28/03/2022 10:38:38 a. m.

Estado Paciente: VIVO

#### INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

##### ESTADO DEL INGRESO:

Estado Ingreso: Aceptables condiciones generales, conciente, orientado en las 3 esferas. Estado Ingreso Hospitalización: Paciente en buenas condiciones generales, conciente, orientado, alerta, hidratado, tranquilo.

##### MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA

"Me accidenté"

Motivo Consulta

"Me accidenté"

##### ENFERMEDAD ACTUAL:

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente masculino de 43 años de edad sin antecedentes patológicos conocidos hasta el momento; remitido del Hospital local de Cisneros Ant para imagen diagnóstica y valoración por Ortopedia; paciente quien el día de ayer 23/03/2022 sufre accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta tras perder el control de la misma al intentar esquivar un perro que se le atraviesa en la vía; al caer presenta trauma en miembro inferior izquierdo, desde entonces con dolor intenso y edema progresivo por lo que sospechan fractura de tibia y peroné, inmovilizan y ante la no disponibilidad de Rayos x deciden remitir para imagen y valoración por Ortopedia. Paciente portabacasco, no hubo TEC, no pérdida de la conciencia, no amnesia del evento, no trauma en otros sitios.

Enfermedad Actual

MC: "Me accidenté"

Enfermedad actual: Paciente masculino de 43 años, ingresa remitido desde el hospital de Cisneros por presentar accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta el pasado 23/03/22, tras perder el control de la misma al intentar esquivar un perro que se le atraviesa en la vía, al caer presentó trauma en miembro inferior izquierdo, desde entonces con dolor intenso y edema progresivo, por lo que sospechan fractura de tibia y peroné, inmovilizan y ante la no disponibilidad de rayos x deciden remitir.

Ronda Ortopedia

José Alfredo Cataño Castrillón, 43 años.

CC: 71174596

FI: 24/03/2022

##### Diagnósticos:

- Fractura diafisaria de tercio distal de la tibia izquierda, desplazada.
- Fractura diafisaria de tercio proximal del peroné izquierdo.

##### Antecedentes personales:

- Patológicos: Niega.
- Alérgicos: Niega.
- Quirúrgicos: OS de tibia y peroné izquierdo, ureterolitiasis.
- Farmacológicos: Niega.

Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, con buen control del dolor, niega fiebre, niega disnea, tolerando vía oral. Niega otros síntomas.

##### REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión por Sistemas: Paciente masculino de 43 años de edad sin antecedentes patológicos conocidos hasta el momento; remitido del Hospital local de Cisneros Ant para imagen diagnóstica y valoración por Ortopedia; paciente quien el día de ayer 23/03/2022 sufre accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta tras perder el control de la misma al intentar esquivar un perro que se le atraviesa en la vía; al caer presenta trauma en miembro inferior izquierdo, desde entonces con dolor intenso y edema progresivo por lo que sospechan fractura de tibia y peroné, inmovilizan y ante la no disponibilidad de Rayos x deciden remitir para imagen y valoración por Ortopedia. Paciente portabacasco, no hubo TEC, no pérdida de la conciencia, no amnesia del evento, no trauma en otros sitios. Paciente al momento hemodinamicamente estable, álgico, ingreso para analgesia y Rayos x; según resultados se definirán conductas posteriores. Entiende y acepta

##### ANTECEDENTES:

Tipo: Médicos Fecha: 24/03/2022 03:01 a. m. Detalle: Desconocidos hasta el momento Tipo: Alérgicos Fecha: 24/03/2022 03:01 a. m. Detalle: Desconocidos hasta el momento Tipo: Quirúrgicos Fecha: 24/03/2022 03:01 a. m. Detalle: OS tibia y peroné izquierdo, Ureterolitiasis Tipo: Inmunológicos Fecha: 24/03/2022 03:01 a. m. Detalle: Janssen 1 dosis Tipo: Farmacológicos Fecha: 24/03/2022 03:01 a. m. Detalle: Niega

##### EXAMEN FÍSICO:

##### DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

S809 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO

S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Nombre : JOSE ALFREDO CATAÑO CASTRILLON

Documento / Historia : 71174596

Edad : 43 Años \ 0 Meses \ 10 Días

Sexo : Masculino

Dirección : VEREDA EL LIMON CISNEROS

Teléfono : 3016847424/3108217608

Procedencia : CISNEROS (ANTIOQUIA)

Fecha Ingreso : 24/03/22 02:34 a. m.

Entidad : AS00101 - AXA COLPATRIA SEGUROS SOAT

Cama : P4N402A Regimen : Otro

Estrato : SOAT

Ingreso : 376147

Servicio de Egreso : Ninguna

Fecha Egreso : 28/03/2022 10:38:38 a. m.

Estado Paciente : VIVO

S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

### INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

#### JUSTIFICACION:

Plan TerapeuticoRetirar ferula para Rayos x, analgesia, Rayos x

#### RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

#### RESULTADO DE EXAMEN:

#### EVOLUCIONES

| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MEDICO                                       |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|
| 24/03/2022 3:58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1035298991 - MOSQUERA RESTREPO MARIA CAMILA  | MEDICINA GENERAL          |
| EvolucionEvolucion Medicina general-urgencias Jose Alfredo Cataño Castrillon, 43 años FI 24.03.02Diagnostico1. Fractura diafisaria en espiral de tercio proximal de perone desplazada 2. Fractura diafisaria en espiral de tercio distal de tibia desplazada y cabalgadaAntecedentes: OS tibia y peroné izquierdo distal, UreterolitiasisSubjetivo: paciente refiere mejoría del dolor AnalisisPaciente en la quinta decada de la vida con cuadro de accidente de transito en calidad de conductor de motocicleta con cinematica previamente descrita, con cuadro de trauma en pierna izquierdo, se realiza radiografia de zona afectada que evidencia Fractura diafisaria en espiral de tercio distal de tibia desplazada y cabalgada, Fractura diafisaria en espiral de tercio proximal de perone desplazada, por lo que solicito vendaje para inmovilizacion, refuerzo analgesia, solicito valoracion por ortopedia con paraclinciso prequirurgicos y hospitalizo. Se le explica al paciente conducta a seguir el cual dice entender y aceptar. Reporte de Ayudas Diagnosticas y LaboratorioRadiografia de pierna izquierda: Fractura diafisaria en espiral de tercio proximal de perone desplazada, Fractura diafisaria en espiral de tercio distal de tibia desplazada y cabalgadaPlan TerapeuticoHospitalizoVendaje para inmovilizacion Paraclinciso prequirurgicosRefuerzo analgesia Interconsulta por ortopedia                                                                          |                                              |                           |
| 25/03/2022 11:47                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1031655843 - GARCIA SUPERLANO GERMAN EDUARDO | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| AnalisisPaciente masculino de 43 años, sin antecedentes patológicos conocidos, quien ingresa remitido por sufrir accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta el pasado 23/03/2022. Radiografía con evidencia de fractura de diáfisis proximal del peroné izquierdo y fractura diafisaria de tibia distal. Programado para OS de tibia, pendiente valoración por anestesiología, prequirúrgicos sin hallazgos anormales. Continúa hospitalizado por Ortopedia, para control del dolor y el edema, a la espera de aval de anestesiología para procedimiento quirúrgico, se optimiza manejo médico, se solicitan muletas. Explico conducta al paciente quien refiere comprender y aceptar. Reporte de Ayudas Diagnosticas y Laboratorio24-03-2022: - Hemoleucograma: Hb 14.1, hto 39, vcm 89, hcm 32.2, leucocitos 8.320, neutrófilos 62.3% (5.180), linfocitos 25.2% (2.100), plaquetas 208.000- Cr: 1.05, BUN: 13.67, Urea: 29.3- TP: 11, INR: 1.08, TPT: 25.6Plan Terapeutico- Continúa hospitalizado por Ortopedia. - Control de signos vitales. - Dieta normal. - Pendiente valoración por anestesiología. - Programado para OS de tibia izquierda. - Se optimiza manejo. - Solicito muletas. Avisar cambios.                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                           |
| 26/03/2022 11:03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 71783690 - VILLAMIL GALLEGO CARLOS ENRIQUE   | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| EVOLUCIÓNRonda OrtopediaJosé Alfredo Cataño Castrillón, 43 años. CC: 71174596FI: 24/03/2022Diagnósticos:- Fractura diafisaria de tercio distal de la tibia izquierda, desplazada. - Fractura diafisaria de tercio proximal del peroné izquierdo. Antecedentes personales:- Patológicos: Niega. - Alérgicos: Niega. - Quirúrgicos: OS de tibia y peroné izquierdo, ureterolitiasis.- Farmacológicos: Niega. Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, con buen control del dolor, niega fiebre, niega disnea, tolerando vía oral. Niega otros síntomas. Con acompañanteAnalisisPaciente masculino de 43 años, sin antecedentes patológicos conocidos, quien ingresa remitido por sufrir accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta el pasado 23/03/2022. Radiografía con evidencia de fractura de diáfisis proximal del peroné izquierdo y fractura diafisaria de tibia distal. Programado para OS de tibia, ya cuenta con aval de anestesiología, prequirúrgicos sin hallazgos anormales. Continúa hospitalizado por Ortopedia, para control del dolor y el edema, a la espera de procedimiento quirúrgico. Explico conducta al paciente quien refiere comprender y aceptar. Plan Terapeutico- Continúa hospitalizado por Ortopedia- Control de signos vitales. - Dieta normal. - Ya con aval por anestesiología. - Programado para OS de tibia izquierda. - Ajusto analgesia - Pendiente entrega de muletas. -Avisar cambios. -Gracias                                       |                                              |                           |
| 27/03/2022 10:50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 16074655 - MOLINA ALVAREZ SEBASTIAN          | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| EVOLUCIÓNRonda OrtopediaJosé Alfredo Cataño Castrillón, 43 años. CC: 71174596FI: 24/03/2022Diagnósticos:- Fractura diafisaria de tercio distal de la tibia izquierda, desplazada. - Fractura diafisaria de tercio proximal del peroné izquierdo. Antecedentes personales:- Patológicos: Niega. - Alérgicos: Niega. - Quirúrgicos: OS de tibia y peroné izquierdo, ureterolitiasis.- Farmacológicos: Niega. Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, con buen control del dolor, niega fiebre, niega disnea, tolerando vía oral. Niega otros síntomas. Paciente se encuentra acompañado.AnalisisPaciente masculino de 43 años, sin antecedentes patológicos conocidos, quien ingresa remitido por sufrir accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta el pasado 23/03/2022. Radiografía con evidencia de fractura de diáfisis proximal del peroné izquierdo y fractura diafisaria de tibia distal. Programado para OS de tibia, ya cuenta con aval de anestesiología, prequirúrgicos sin hallazgos anormales. Continúa hospitalizado por Ortopedia a la espera de turno quirúrgico posiblemente el día de hoy. NVO .Explico la conducta al paciente quien refiere comprender y aceptar.Plan TerapeuticoPlan: - Continúa hospitalizado por Ortopedia. - NVO - Ya valorado por anestesiología. - Programado para OS de tibia izquierda posiblemente el día de hoy - Se optimiza el manejo. - Pendiente entrega de muletas. - Control de signos vitales. -Avisar cambios. -Gracias |                                              |                           |
| 28/03/2022 10:38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 71594764 - ESCOBAR ACOSTA LUIS ALFONSO       | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |



# **E.S.E HOSPITAL LA MARIA** **EPICRISIS N°42321**

**Nombre :** JOSE ALFREDO CATAÑO CASTRILLON  
**Edad :** 43 Años \ 0 Meses \ 10 Días  
**Dirección :** VEREDA EL LIMON CISNEROS  
**Procedencia :** CISNEROS (ANTIOQUIA)  
**Entidad :** AS00101 - AXA COLPATRIA SEGUROS SOAT  
**Cama :** P4N402A **Regimen :** Otro  
**Ingreso :** 376147

**Documento / Historia :** 71174596  
**Sexo :** Masculino  
**Teléfono :** 3016847424/3108217608  
**Fecha Ingreso :** 24/03/22 02:34 a. m.

**Estrato :** SOAT

**Servicio de Egreso :** Ninguna **Fecha Egreso :** 28/03/2022 10:38:38 a. m. **Estado Paciente :** VIVO

**EVOLUCIÓN** Ronda Ortopedia José Alfredo Cataño Castrillón, 43 años. CC: 71174596FI: 24/03/2022 Diagnósticos: - Fractura diafisaria de tercio distal de la tibia izquierda, desplazada. - Fractura diafisaria de tercio proximal del peroné izquierdo. - POP osteosíntesis de la diáfisis de la tibia 28/03/2022. Antecedentes personales: - Patológicos: Niega. - Alérgicos: Niega. - Quirúrgicos: QS de tibia y peroné izquierdo, ureterolitiasis. - Farmacológicos: Niega. Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, con buen control del dolor, niega fiebre, niega disnea, tolerando vía oral. Niega otros síntomas. Paciente se encuentra acompañado. Análisis Paciente masculino de 43 años, sin antecedentes patológicos conocidos, quien ingresa remitido por sufrir accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta el pasado 23/03/2022. POP osteosíntesis de la diáfisis de la tibia 28/03/2022, rayos X de control: se observa MOS en adecuada posición, sin signos de aflojamiento; paciente con adecuada evolución clínica, hemodinámicamente estable, con dolor modulado, miembro inferior izquierdo sin déficit neurovascular por dichos hallazgos se decide el alta hospitalaria, con signos de alarma, recomendaciones, cita de control en 15 días, tratamiento ambulatorio e incapacidad médica, explico la conducta al paciente quien refiere comprender y aceptar. Reporte de Ayudas Diagnosticas y Laboratorio Rayos X de control: se observa MOS en adecuada posición, sin signos de aflojamiento. Plan Terapéutico-Alta por ortopedia con cita de control en 10 días, -Incapacidad médica -Fórmula ambulatoria, -PENDIETNE ENTREGA DE MULETAS-Signos y síntomas de alarma. No apoyo, movilizar rodilla, entiende y acepta-Tratamiento ambulatorio

## **RESPUESTA INTERCONSULTAS**

### **Subjetivo :**

Jose alfredo castaño  
FI:24.03.2022

### **Diagnostico:**

Fractura fractura diafisaria en espiral de tercio proximal de peroné desplazada,  
Fractura diafisaria en espiral de tercio distal de tibia desplazada

Paciente masculino de 43 años de edad, remitido del hospital local de cisneros, el día de ayer 23/03/2022 sufre accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta ; al caer presenta trauma en miembro inferior izquierdo, desde entonces con dolor intenso y edema progresivo por lo que sospechan fractura de tibia y peroné, inmovilizan y ante la no disponibilidad de rayos x deciden remitir para imagen.

### **Antecedentes**

médicos Niega  
alérgicos Niega  
Quirúrgicos os tibia y peroné izquierdo(hace 10 años), ureterolitiasis  
Inmunológicos janssen 1 dosis  
Farmacológicos niega

### **Objetivo :**

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, consciente, orientado en tiempo, persona y espacio, afebril, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria, no requerimiento de oxígeno, ni déficit neurológico aparente.  
Miembro inferior izquierdo: inmovilizado, férula muslopedica, seca, limpia, llenado capial menor de 2 segundos, sensibilidad conservada.

### **Exámenes**

24.03.2022

Radiografía de pierna izquierda: fractura diafisaria en espiral de tercio proximal de peroné desplazada, fractura diafisaria en espiral de tercio distal de tibia desplazada

Leucos:8.320

N:5.180

HTo:39

HB:14.1

PlaQ:208.000

TP:11.0

TPT:26.5

Cr:1.05

Bun:29.3

### **Respuesta :**

Paciente masculino de 43 años de edad, sin antecedentes de importancia, remitido del hospital local de cisneros, el día de ayer 23/03/2022 sufre accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta ; al caer presenta trauma en miembro inferior izquierdo, desde entonces con dolor intenso y edema progresivo, radiografía donde se evidencia fractura diafisaria en espiral de tercio proximal de peroné desplazada, fractura diafisaria en espiral de tercio distal de tibia desplazada, hemograma con leucocitosis, ni neutrofilia, sin anemia, tiempos normales, función renal levemente alterada, se programa para OS, se interconsulta por anestesiología, se le explica al paciente quien dice entender y aceptar.

**Diagnóstico :** S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

# E.S.E HOSPITAL LA MARIA

**EPICRISIS N°42321**

**Nombre :** JOSE ALFREDO CATANO CASTRILLON  
**Edad :** 43 Años \ 0 Meses \ 10 Días  
**Dirección :** VEREDA EL LIMON CISNEROS  
**Procedencia :** CISNEROS (ANTIOQUIA)  
**Entidad :** AS00101 - AXA COLPATRIA SEGUROS SOAT  
**Cama :** P4N402A **Regimen :** Otro  
**Ingreso :** 376147

**Documento / Historia :** 71174596  
**Sexo :** Masculino  
**Teléfono :** 3016847424/3108217608  
**Fecha Ingreso :** 24/03/22 02:34 a. m.

**Estrato :** SOAT

**Servicio de Egreso:** Ninguna **Fecha Egreso:** 28/03/2022 10:38:38 a. m. **Estado Paciente:** VIVO

**Tratamiento :**

Hospitalizar Por ortopedia  
Dieta normal  
Control signos vitales  
IC anestesia  
Se firma consentimiento  
Se programa  
Avisar cambios

**Subjetivo :**

VER PREANESTESIA

**Objetivo :**

VER PREANESTESIA

**Respuesta :**

VER PREANESTESIA

**Diagnóstico :** S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

**Tratamiento :**

VER PREANESTESIA

**DIAGNOSTICOS DE EGRESO**

S809 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO  
S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA  
S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

**CONDICIONES SALIDA:**

**INDICACION PACIENTE:**

**SERVICIOS**

|                       |                        |                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codigo</b> 793716S | <b>Fecha resultado</b> | <b>Nombre</b> REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA                                                                                                                        |
| <b>Resultado</b>      |                        | <b>Análisis</b>                                                                                                                                                                                              |
| <b>Codigo</b> 873313  | <b>Fecha resultado</b> | <b>Nombre</b> RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                            |
| <b>Resultado</b>      |                        | <b>Análisis</b>                                                                                                                                                                                              |
| <b>Codigo</b> 902045  | <b>Fecha resultado</b> | <b>Nombre</b> TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                                                                                                                                                                     |
| <b>Resultado</b>      |                        | <b>Análisis</b>                                                                                                                                                                                              |
| <b>Codigo</b> 902049  | <b>Fecha resultado</b> | <b>Nombre</b> TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]                                                                                                                                                         |
| <b>Resultado</b>      |                        | <b>Análisis</b>                                                                                                                                                                                              |
| <b>Codigo</b> 902210  | <b>Fecha resultado</b> | <b>Nombre</b> HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO |
| <b>Resultado</b>      |                        | <b>Análisis</b>                                                                                                                                                                                              |
| <b>Codigo</b> 903856  | <b>Fecha resultado</b> | <b>Nombre</b> NITROGENO UREICO - BUN                                                                                                                                                                         |
| <b>Resultado</b>      |                        | <b>Análisis</b>                                                                                                                                                                                              |
| <b>Codigo</b> 903895  | <b>Fecha resultado</b> | <b>Nombre</b> CREATININA EN SUERO                                                                                                                                                                            |
| <b>Resultado</b>      |                        | <b>Análisis</b>                                                                                                                                                                                              |

**MEDICAMENTOS**

| CÓDIGO  | NOMBRE                                               | PLAN DE MANEJO    |
|---------|------------------------------------------------------|-------------------|
| A02012  | OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA                              | IntraHospitalario |
| B01014  | ENOXAPARINA SODICA 40 MG /0.4 ML SOLUCION INYECTABLE | IntraHospitalario |
| DM00193 | VENDA DE ALGODON LAMINADO 6" X 5 YDS                 | IntraHospitalario |
| DM00197 | VENDA DE YESO 6" X 5 YDS                             | IntraHospitalario |
| DM00479 | VENDA DE GASA 6" X 5 YDS                             | IntraHospitalario |
| DM00646 | MULETAS (PAR)                                        | IntraHospitalario |
| M01003  | DICLOFENACO SODICO 75 MG /3 ML SOLUCION INYECTABLE   | IntraHospitalario |
| N02002  | ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA                          | IntraHospitalario |

## E.S.E HOSPITAL LA MARIA

### EPICRISIS N°42321

**Nombre :** JOSE ALFREDO CATANO CASTRILLON  
**Edad :** 43 Años \ 0 Meses \ 10 Días  
**Dirección :** VEREDA EL LIMON CISNEROS  
**Procedencia :** CISNEROS (ANTIOQUIA)  
**Entidad :** AS00101 - AXA COLPATRIA SEGUROS SOAT  
**Cama :** P4N402A **Regimen :** Otro  
**Ingreso :** 376147

**Documento / Historia :** 71174596

**Sexo :** Masculino

**Teléfono :** 3016847424/3108217608

**Fecha Ingreso :** 24/03/22 02:34 a. m.

**Estrato :** SOAT

**Servicio de Egreso:** Ninguna **Fecha Egreso:** 28/03/2022 10:38:38 a. m. **Estado Paciente:** VIVO

|        |                                                            |                   |
|--------|------------------------------------------------------------|-------------------|
| N02013 | DIPIRONA SODICA 1 G /2 ML SOLUCION INYECTABLE              | IntraHospitalario |
| N02022 | TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG /1 ML                           | IntraHospitalario |
| N02025 | TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG /ML SOLUCION ORAL FRASCO 10-ML | Externo           |

  
LUIS ALFONSO ESCOBAR ACOSTA  
Registro Médico: 71594764  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**E.S.E. HOSPITAL LA MARIA**  
**HISTORIA CLÍNICA**  
**HC DE INFORME QUIRURGICO**

Pág. 1 de 3

**DATOS PERSONALES**

|                  |                                |               |                          |              |        |
|------------------|--------------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------|
| Nombre Paciente  | JOSE ALFREDO CATANO CASTRILLON |               | DOCUMENTO / HISTORIA     | 71174596     |        |
| Edad             | 43 Años \ 0 Meses \ 9 Días     | Sexo          | Masculino                | Estado Civil | Casado |
| Fecha Nacimiento | 18/03/1979                     | Dirección     | VEREDA EL LIMON CISNEROS |              |        |
| Procedencia      | CISNEROS                       | Ingreso       | 376147                   |              |        |
|                  |                                | Teléfono      | 3016847424/3108217608    |              |        |
|                  |                                | Fecha Ingreso | 24/03/2022 2:34:04 a. m. |              |        |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

|                    |                           |                          |                  |      |
|--------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|------|
| Entidad            | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | Regimen Otro             | Estrato          | SOAT |
| Nombre Acudiente   | JULIO CATANO              | Teléfono                 | 3016847424       |      |
| Nombre Acompañante | JULIO CATANO              | Teléfono                 | 3016847424       |      |
| FOLIO N° 16        |                           | FECHA GRABACIÓN DE FOLIO | 27/03/2022 16:39 |      |

|               |                          |                   |
|---------------|--------------------------|-------------------|
| ESPECIALIDAD  |                          | SERVICIO          |
| CIRUJANO      | MOLINA ALVAREZ SEBASTIAN | 1.er AYUDANTE     |
| 2.er AYUDANTE |                          | 3.er AYUDANTE     |
| ANESTESIOLOGO | DR. IRWING GUARDO        | INSTRUMENTADOR(A) |
| CIRCULANTE    | CRISTIAN                 | RAUL SAENZ        |

**INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA**

|        |            |                             |                        |
|--------|------------|-----------------------------|------------------------|
| AMBITO | Urgencias  | FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO | Terapéutico            |
| FECHA  | 27/03/2022 | HORA INICIO                 | 27/03/2022 16:24 p. m. |
|        |            | HORA FINAL                  | 27/03/2022 16:24 p. m. |

**OBSERVACIONES GENERALES**

**TIPO DE ANESTESIA**

**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**

|         |                                                                       |       |
|---------|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| 795604S | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION | MIVIE |
| 819520S | REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO                      | MIVIE |

**DIAGNOSTICOS**

| CODIGO | DESCRIPCION                         | OBSERVACIONES | TIPO DX        | PRINCIPAL                           |
|--------|-------------------------------------|---------------|----------------|-------------------------------------|
| S822   | FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA |               | No_Corresponde | <input checked="" type="checkbox"/> |

**DESCRIPCION DE HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS**

HALLAZGOS: FRACTURA DE TIBIA IZQUIERDA, UNION DE TERCIO MEDIO Y DISTAL, TRAZO OBLICUO CORTO, CABALGADA.  
PROCEDIMIENTO: PACIENTE BAJO ANESTESIA, PREVIA ASEPSIA, ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS, SE REALIZA ABORDAJE TRANSPATELAR A RODILLA IZQUIERDA, SE IDENTIFICA Y RESECA GRASA DE HOFFA, SE IDENTIFICA PUNTO DE ENTRADA DEL CLAVO, PASO DE PUNZON INCIADOR, RIMEN MANUAL Y PASO DE GUIA OLIVADA HASTA ALCANZAR FRAGMENTO OSEO DISTAL, REDUCCION DE FRACTURA Y RIMADO PROGRESIVO DEL CANAL, SE FIJA FRACTURA CON CLAVO ENDOMEDULAR BLOQUEADO DE 10 X 330M 3 TORNILLOS DE BLOQUEO Y UN TAPON DE CIERRE (HEALTH TEAM), SE VERIFICA LA REDUCCION DE FRACTURA Y POSICION DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN INTENSIFICADOR DE IMAGENES, LAVADO DE HERIDAS, CIERRE POR PLANOS, REPARACION DEL TENDON ROTULIANO CON SUTURA CONTINUA, CURACION, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

**COMPLICACIONES: NINGUNA**

**TEJIDOS ENVIADOS A ANATOMIA PATOLOGICA NO**

**FORMA DE REALIZACION DEL ACTO QUIRURGICO 1. Unico o Unilateral**

|        |        |         |                          |    |
|--------|--------|---------|--------------------------|----|
| HERIDA | Limpia | Cerrada | ANTIBIOTICO PROFILACTICO | Si |
|--------|--------|---------|--------------------------|----|

Cual ? SALA N° 2

**PLAN DE TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO**

| CANTIDAD | NOMBRE                                         | OBSERVACION                       |
|----------|------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 5        | DIPIRONA SODICA 1 G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE | APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 6 HORAS |
| 1        | TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG / 1 ML              | APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS |

**EXAMENES SOLICITADOS**

|             |                                     |              |                  |
|-------------|-------------------------------------|--------------|------------------|
| Nombre      | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) | F. Solicitud | 27/03/2022 16:39 |
| Observacion | TOMAR ANTES DE TRASLADO AL PISO     |              |                  |

**INDICACIONES MEDICAS**

| NOMBRE | OBSERVACIONES |
|--------|---------------|
|--------|---------------|

Hospitalizacion

Profesional: MOLINA ALVAREZ SEBASTIAN  
R. M. : 16298

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha de Impresión: 27/03/2022 16:39

Usuario: 16074655

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]





Trabajamos con amor por la vida desde 1923

**E. S. E. HOSPITAL LA MARIA**  
**NIT : 890.905.177-9**

CALLE 92 EE No. 67 - 61 MEDELLIN - ANTIOQUIA  
 TELEFONOS. 267 7511 - 267 1319 FAX : 237 1963  
 WEB : www.lamaria.gov.co  
 e - mail : facturacion@lamaria.gov.co

Admision : 376.147

| Datos del Convenio                          |                       | Datos del Paciente                            |                  |
|---------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|------------------|
| <b>Pagador:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS SA    |                       | <b>Nombre:</b> JOSE ALFREDO CATAÑO CASTRILLON |                  |
| <b>NIT:</b>                                 |                       | <b>Documento:</b> 71174596                    | <b>Edad:</b>     |
| <b>Direccion:</b>                           |                       | <b>Direccion:</b> VEREDA EL LIMON CISNEROS    |                  |
| <b>Telefono:</b>                            | <b>Ciudad:</b> BOGOTA | <b>Telefono:</b> 3016847424/3108217608        |                  |
| <b>Contrato:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS SOAT |                       | <b>Fecha Ing:</b> 24/03/2022 2:34:04 a. m.    | <b>Fecha Eg:</b> |
| <b>Regimen:</b> Otro                        | <b>Estrato:</b> SOAT  | <b>Autorizacion:</b> 2a085318a5816432         | <b>Cama:</b>     |

| CÓDIGO                                       | NOMBRE                                                          | CANT         | VR UNIT | VR ENT         |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------|---------|----------------|
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                      |                                                                 |              |         |                |
| A02BC01                                      | OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA                                         | 24/03/2022 2 | 308     | 616            |
| B01AB05                                      | ENOXAPARINA SODICA 40 MG /0.4 ML SOLUCION INYECTABLE            | 24/03/2022 2 | 27.200  | 54.400         |
| B05XA03                                      | CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE X 100ML               | 24/03/2022 9 | 3.570   | 32.130         |
| M01AB05                                      | DICLOFENACO SODICO 75 MG /3 ML SOLUCION INYECTABLE              | 24/03/2022 1 | 935     | 935            |
| N02AX02                                      | TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG /1 ML                                | 24/03/2022 7 | 974     | 6.818          |
|                                              |                                                                 |              |         | <b>94.899</b>  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                  |                                                                 |              |         |                |
| DM00075                                      | CATETER INTRAVENOSO 18 G                                        | 24/03/2022 1 | 5.030   | 5.030          |
| DM00109                                      | EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO             | 24/03/2022 1 | 2.152   | 2.152          |
| DM00112                                      | JERINGA DESECHABLE X 3 ML 21 G 1 1/2                            | 24/03/2022 8 | 308     | 2.464          |
| DM00114                                      | JERINGA DESECHABLE 5 ML 21 G 1 1/2                              | 24/03/2022 8 | 343     | 2.744          |
| DM00182                                      | LLAVE DE TRES VIAS                                              | 24/03/2022 1 | 3.656   | 3.656          |
| DM00193                                      | VENDA DE ALGODON LAMINADO 6" X 5 YDS                            | 24/03/2022 2 | 3.642   | 7.284          |
| DM00197                                      | VENDA DE YESO 6" X 5 YDS                                        | 24/03/2022 3 | 10.157  | 30.471         |
| .DM00479                                     | VENDA DE GASA 6" X 5 YDS                                        | 24/03/2022 3 | 5.760   | 17.280         |
| DM00589                                      | APOSITO TEGADERM I.V. ADVANCED 7 CM X 6.5 CM REF: 1683          | 24/03/2022 1 | 7.425   | 7.425          |
|                                              | EQUIPO BOMBA CLARO REFERENCIA 8700240 PARA BOMBA COMPACT (EQUIP | 24/03/2022 1 | 40.830  | 40.830         |
|                                              |                                                                 |              |         | <b>119.336</b> |
| <b>CONSULTAS</b>                             |                                                                 |              |         |                |
| 39140                                        | INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALA | 24/03/2022 1 | 63.700  | 63.700         |
|                                              |                                                                 |              |         | <b>63.700</b>  |
| <b>LABORATORIOS</b>                          |                                                                 |              |         |                |
| 19290                                        | CREATININA SUERO ORINA Y OTROS                                  | 24/03/2022 1 | 16.000  | 16.000         |
| 19304                                        | CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA            | 24/03/2022 1 | 27.700  | 27.700         |
| 19749                                        | NITROGENO UREICO                                                | 24/03/2022 1 | 13.300  | 13.300         |
| 19827                                        | PROTROMBINA TIEMPO PT                                           | 24/03/2022 1 | 40.300  | 40.300         |
| 19958                                        | TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)                            | 24/03/2022 1 | 39.300  | 39.300         |
|                                              |                                                                 |              |         | <b>136.600</b> |
| <b>IMAGENOLOGIA</b>                          |                                                                 |              |         |                |
| 21102                                        | RX BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO HOMOPATO                   | 24/03/2022 1 | 73.000  | 73.000         |
|                                              |                                                                 |              |         | <b>73.000</b>  |
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b> |                                                                 |              |         | <b>487.535</b> |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION</b>           |                                                                 |              |         |                |

Nombre reporte : FCRPPreFactura

Usuario Id. :39447450

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]





Trabajamos con amor por la vida desde 1923



**E. S. E. HOSPITAL LA MARIA**  
NIT : 890.905.177-9  
CALLE 92 EE No. 67 - 61 MEDELLIN - ANTIOQUIA  
TELEFONOS. 267 7511 - 267 1319 FAX : 237 1963  
WEB : www.lamaria.gov.co  
e - mail : facturacion@lamaria.gov.co

Fecha Actual : 24/03/2022 17:42

**Admision : 376.147**

| Datos del Convenio                          |                       | Datos del Paciente                            |                  |
|---------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|------------------|
| <b>Pagador:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS SA    |                       | <b>Nombre:</b> JOSE ALFREDO CATANO CASTRILLON |                  |
| <b>NIT:</b>                                 |                       | <b>Documento:</b> 71174596                    | <b>Edad:</b>     |
| <b>Direccion:</b>                           |                       | <b>Dirección:</b> VEREDA EL LIMON CISNEROS    |                  |
| <b>Telefono:</b>                            | <b>Ciudad:</b> BOGOTA | <b>Telefono:</b> 3016847424/3108217608        |                  |
| <b>Contrato:</b> AXA COLPATRIA SEGUROS SOAT |                       | <b>Fecha Ing:</b> 24/03/2022 2:34:04 a. m.    | <b>Fecha Eg:</b> |
| <b>Regimen:</b> Otro                        | <b>Estrato:</b> SOAT  | <b>Autorizacion:</b> 2a085318a5816432         | <b>Cama:</b>     |

| CÓDIGO                        | NOMBRE | CANT | VR UNIT | VR ENT  |
|-------------------------------|--------|------|---------|---------|
| VALOR IVA                     |        |      |         |         |
| VALOR DESCUENTO               |        |      |         |         |
| VALOR FRANQUICIA              |        |      |         |         |
| VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO |        |      |         | 487.535 |

Nombre reporte : FCRPPreFactura

Usuario Id. :39447450

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]



Fecha Actual : 28/03/2022 10:38

## HC EVOLUCION EN HOSPITALIZACION O UCE FORMULA MEDICA

NIT 890.905.177-9

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente** JOSE ALFREDO CATANO CASTRILLON  
**Edad Actual** 43 Años \ 0 Meses \ 10 Días  
**Dirección** VEREDA EL LIMON CISNEROS  
**Procedencia** CISNEROS

**Identificación** 71174596  
**Sexo** Masculino  
**Teléfono** 3016847424/3108217608

### DATOS DEL INGRESO

**Ingreso N°** 376147

**Fecha** 24/03/2022 02:34

**Cama** P4N402A

**Entidad Responsable** AS00101 - AXA COLPATRIA SEGUROS SOAT

**Nivel - Estrato** SOAT

**Acudiente** JULIO CATANO

**Dirección** DIG 45 N 36 14

**Accidente de Tránsito**  
**Parentesco** HERMANO  
**Teléfono** 3016847424

**Folio N°** 21

**Fecha Folio** 28/03/2022 10:38

**Folio Asociado**  
**Causa externa** Accidente de Tránsito

### DIAGNOSTICO PRINCIPAL

S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

### MEDICAMENTOS POS

☐ DE CONTROL

|                                                         |                                                            |                     |                  |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|
| <b>Medicamento:</b> N02002                              | ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA                                | <b>Horas :</b> -    | <b>Días :</b> 5  |
| <b>Concentración:</b> 500 MG                            | <b>Vía Administración:</b> Oral                            | <b>Cantidad:</b> 30 |                  |
| <b>Indicación :</b> Tomar 1 gramo cada 8 horas si dolor |                                                            |                     |                  |
| <b>Medicamento:</b> B01014                              | ENOXAPARINA SODICA 40 MG /0.4 ML SOLUCION INYECTABLE       | <b>Horas :</b> -    | <b>Días :</b> 10 |
| <b>Concentración:</b> 40 MG /0.4 ML                     | <b>Vía Administración:</b> Subcutaneo                      | <b>Cantidad:</b> 10 |                  |
| <b>Indicación :</b> 40 mg subcutanea cada 24 horas      |                                                            |                     |                  |
| <b>Medicamento:</b> DM00546                             | MULETAS (PAR)                                              | <b>Horas :</b> -    | <b>Días :</b> 0  |
| <b>Concentración:</b>                                   | <b>Vía Administración:</b> Ninguno                         | <b>Cantidad:</b> 1  |                  |
| <b>Indicación :</b> un par                              |                                                            |                     |                  |
| <b>Medicamento:</b> N02025                              | TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG /ML SOLUCION ORAL FRASCO 10 ML | <b>Horas :</b> -    | <b>Días :</b> 0  |
| <b>Concentración:</b> 100 MG /ML                        | <b>Vía Administración:</b> Oral                            | <b>Cantidad:</b> 1  |                  |
| <b>Indicación :</b> 6 gotas cada 8 horas si dolor       |                                                            |                     |                  |
| <b>Total Items:</b>                                     |                                                            |                     | 4                |

Jose catano

ESCOBAR ACOSTA LUIS ALFONSO  
71594764  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



Fecha Actual : 28/03/2022 10:38

## HC EVOLUCION EN HOSPITALIZACION O UCE INDICACIONES MEDICAS

NIT 990.905.177-9

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente JOSE ALFREDO CATANO CASTRILLON  
Edad Actual 43 Años \ 0 Meses \ 10 Días  
Dirección VEREDA EL LIMON CISNEROS  
Procedencia CISNEROS

Identificación 71174596  
Sexo Masculino  
Teléfono 3016847424/3108217608

### DATOS DEL INGRESO

Ingreso N° 376147

Fecha 24/03/2022 02:34 Cama P4N402A  
Area: 73207 - HOSPITALIZACION PISO 4 TORRE NORTE

Entidad Responsable AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

Nivel - Estrato SOAT

Acudiente JULIO CATANO

Dirección DIG 45 N 36 14

Accidente\_de\_Transito

Parentesco HERMANO

Telefono 3016847424

Folio N° 21

Fecha Folio 28/03/2022 10:38

Folio Asociado

Causa externa Accidente\_de\_Transito

### INDICACION

Tipo Indicación: Salida

Detalle:

- Alta por ortopedia con cita de control en 15 días,
- Incapacidad médica
- Fórmula ambulatoria ,
- Signos y síntomas de alarma.
- Enoxaparina 40mg sc cada 24 horas.
- Acetaminofén 1 gr cada 8 horas VO si presenta dolor

Profesional: LUIS ALFONSO ESCOBAR ACOSTA  
R.M.: 71594764  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



nos con amor por la vida desde 1923

NIT 890.905.177-9



Fecha Actual : 28/03/2022 10:38

## HC EVOLUCION EN HOSPITALIZACION O UCE INDICACIONES MEDICAS

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente JOSE ALFREDO CATANO CASTRILLON  
Edad Actual 43 Años \ 0 Meses \ 10 Días  
Dirección VEREDA EL LIMON CISNEROS  
Procedencia CISNEROS

Identificación 71174596  
Sexo Masculino  
Teléfono 3016847424/3108217608

### DATOS DEL INGRESO

Ingreso N° 376147

Fecha 24/03/2022 02:34 Cama P4N402A  
Area: 73207 - HOSPITALIZACION PISO 4 TORRE NORTE

Entidad Responsable AXA COLPATRIA SEGUROS S.A  
Tipo - Estrato SOAT

Identificante JULIO CATANO  
Dirección DIG 45 N 36 14

Accidente de Tránsito  
Parentesco HERMANO  
Teléfono 3016847424

Folio N° 21 Fecha Folio 28/03/2022 10:38

Folio Asociado  
Causa externa Accidente de Tránsito

### INDICACION

Indicación: Salida  
Detalle:  
- Alta por ortopedia con cita de control en 15 días.  
- Incapacidad médica  
- Fórmula ambulatoria,  
- Signos y síntomas de alarma.  
- Enoxaparina 40mg sc cada 24 horas.  
- Acetaminofén 1 gr cada 8 horas VO si presenta dolor

Profesional: LUIS ALFONSO ESCOBAR ACOSTA  
R.M: 71594764  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



**INDICACIÓN DE SALIDA**  
**HC EVOLUCION EN HOSPITALIZACION O UCE**

N° Historia Clínica: 71174596

N° Folio: 21 Folio Asociado:

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: JOSE ALFREDO CATAÑO CASTRILLON

Identificación: 71174596 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 18/marzo/1979 Edad Actual: 43 Años \ 0 Meses \ 10 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: VEREDA EL LIMON CISNEROS

Teléfono: 3016847424/3108217608

Procedencia: CISNEROS

Ocupación:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: NUEVA EPS SA

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: SOAT

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable: JULIO CATAÑO

Teléfono Resp: 3016847424

Dirección Resp: DIG 45 N 36 14

N° Ingreso: 376147 Fecha: 24/03/2022 2:34:04 a. m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Accidente\_de\_Transito

**INDICACIÓN DE SALIDA**

Dieta: Sin restricciones

Recomendaciones: - Consultar al servicio de urgencias si presenta fiebre, salida de pus por la herida, sangrado abundante, dolor que no mejora con medicamentos, si no siente la extremidad  
- Recomendaciones: no realizar fuerza con la extremidad o movimientos bruscos, asistir a cita de revisión con ortopedista. Tomar analgesia formulada. No retirar los puntos de la sutura, no mojar ni retirar la férula. Utilizar muletas.

Actividad Física: no realizar fuerza con la extremidad o movimientos bruscos, no apoyo, movilizar rodilla

**PROXIMO CONTROL**

Pedir Cita en: 10

Con: Ortopedia

Sitio: Hospital la Maria

Entrega Imágenes Diagnósticas: ☐ Consulta Externa: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA

Teléfono: 4447192

**INCAPACIDAD MÉDICA**  
**Nº14413**

**INFORMACIÓN GENERAL**

|                       |                                |                             |                                   |
|-----------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| Fecha Documento:      | 28/marzo/2022 06:41 a. m.      |                             |                                   |
| Médico:               | 71594764                       | LUIS ALFONSO ESCOBAR ACOSTA |                                   |
| Información Paciente: | JOSE ALFREDO CATANO CASTRILLON |                             | Tipo Paciente: Otro               |
|                       |                                |                             | Sexo: Masculino                   |
| Tipo Documento:       | Cédula_Ciudadanía              | Número: 71174596            | Edad: 43 Años \ 0 Meses \ 10 Días |
|                       |                                |                             | F. Nacimiento: 18/03/1979         |
| Entidad:              | 14-4                           | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A   |                                   |
| Causa:                | Accidente_de_Transito          | Tipo Incapacidad:           | Absoluta                          |

**DETALLE DE LA INCAPACIDAD**

Días de Incapacidad: 30

Fecha Inicial: 24/marzo/2022

Fecha Final: 22/abril/2022

**Descripción**

**Diagnóstico**

S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA



**ESCOBAR ACOSTA LUIS ALFONSO**  
**71594764**  
**ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.174.596

CATAÑO CASTRILLON

APELLIDOS

JOSE ALFREDO

NOMBRES

JOSE CATAÑO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1979

CISNEROS  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

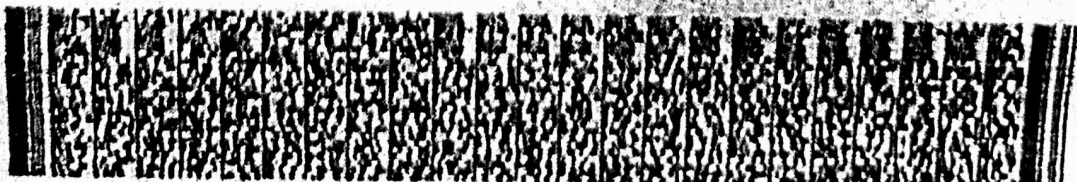
1.72  
ESTATURA

O-  
G.S. RH

M  
SEXO

14-ENE-1999 CISNEROS  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANEL SANCHEZ TORRES



A-0109100-00199319-M-0071174596-20091123

0018233242A 1

29544967

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS             |
|--------------------------|-------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC                |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 71174596          |
| NOMBRES                  | JOSE ALFREDO      |
| APELLIDOS                | CATAÑO CASTRILLON |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**          |
| DEPARTAMENTO             | ANTIOQUIA         |
| MUNICIPIO                | CISNEROS          |

### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD        | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|----------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/12/2020                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

Fecha de Impresión: 03/24/2022 01:52:55 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



|                                                                                   |                                                                               |                  |                                                              |              |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|-----------|
|  | <b>E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO -CISNEROS-ANT</b><br><b>Nit: 890.980.444-1</b> |                  |                                                              |              |           |
|                                                                                   | <b>HISTORIA CLINICA DE:</b><br><b>EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS</b>      |                  | <b>Docto Ing:</b> X83 19761<br><b>Fecha Ing:</b> Mar.23/2022 |              |           |
| <b>Nombre:</b>                                                                    | CATAÑO CASTRILLON JOSE ALFREDO                                                | <b>Edad:</b>     | 43 Años                                                      | <b>Sexo:</b> | MASCULINO |
| <b>Telefono:</b>                                                                  | 3144663536                                                                    | <b>Estrato:</b>  | OTRO-                                                        |              |           |
| <b>Historia:</b>                                                                  | 71174596                                                                      | <b>Id:</b>       | CC                                                           | 71.174.596   |           |
| <b>Estado Civil:</b>                                                              | CASADO                                                                        | <b>Hora Ate:</b> | 19:30                                                        |              |           |
| <b>Entidad:</b>                                                                   | SEGUROS COLPATRIA S.A. SOAT                                                   |                  |                                                              |              |           |

**D A T O S   D E   I N G R E S O**

**ANAMNESIS**

**Datos de Llegada Del Paciente:** Llego por sus propios medios?: NO, Por cual Medio: CAMILLA, Estado de Llegada: CONSCIENTE, Estado de Embriaguez: NO.

**En Caso De Accidente, Intoxicacion O Violencia:** Sitio de ocurrencia: , Causa: , Se notifico a la policia: NO, Se notifico a la Familia: NO.

**Motivo de Consulta:** ACCIDENTE DE TRANSITO

**Enfermedad Actual:** PACIENTE DE 43 AÑOS, RESIDENTE EN EL LIMÓN, TRABAJA COMO MAYORDOMO, CASADO CON 2 HIJOS, VIVE CON SU PAREJA Y UNO DE LOS HIJOS, ESCOLARIDAD PRIMARIA-INCOMPLETA. INGRESA AL SERVICIO EN CAMILLA, REFIERE QUE PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO EN CASILIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO PIERDE CONTROL DEL VEHICULO PORQUE SE LE CRUZO UN PERRO EN LA VIA AL CAER RECIBE TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON POSTERIOR DOLOR Y DEFORMIDAD OSEA, ACCIDENTE OCURRE A NIVEL CRISTALINA A LAS 06:30PM.

**Revision por Sistemas:** ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: OS TIBIA Y PERONÉ EN PIE IZQUIERDO, CÁLCULO RENAL VÍA URETRAL

ALÉRGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA LICOR, NIEGA TABACO, NIEGA SPA

INMUNIZACIONES: 1 DOSIS DE JANSSEN

FAMILIARES: PADRE HIPERTENSIÓN

SE INTERROGA SOBRE SINTOMAS DE COVID 19, NIEGA PRESENTAR SINTOMAS, NIEGA CONTACTO CON PERSONA POSITIVA, NO HA SALIDO DEL MUNICIPIO ULTIMOS 14 DIAS.

SE REALIZA ATENCIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GUANTES, GORRO, TAPABOCAS) Y SE REALIZA LAVADO DE MANOS EN 5 MOMENTOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

**Antecedentes:**

**Personales:** \*\*NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE\*\*

**Familiares:** OTRAS ENFERMEDADES: NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES

**Psico-Sociales:** CONSUMO TABACO: NO. CONSUMO DE ALCOHOL: NO. DROGAS PSICOACTIVAS: NO. EJERCICIOS: FUTBOL

**Examen Fisico:**

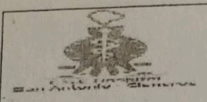
**Estado General:** ALGICO

**Signos Vitales:** Peso: 94.00 KG Kg, Talla: 7200 Mts, IMC: 0,01, Clasificacion: Bajo Peso, Riegos: Desnutricion, Pulso: 88 Xm, Frecuencia Cardiaca: 88 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 18, P.Sistolica: 125, P.Diastolica: 75, P.Arterial Media: 91,66, Temperatura: 37, Sitio de toma: AXILAR.

**Aparatos y Sistemas:** PIEL Y FANERAS: NORMAL,, CABEZA: NORMAL,, OJOS: NORMAL,, OIDOS: NORMAL,, BOCA: NORMAL,, GARGANTA: NORMAL,, CUELLO: NORMAL,, TORAX: NORMAL,, SIST.RESPIRATORIO: NORMAL,, SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL,, SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL,, ABDOMEN: NORMAL,, SIST.GENITOURINARIO: NORMAL,, TACTO RECTAL: NORMAL,, SIST.LOCOMOTOR: NORMAL,, SIST.NEUROLOGICO: NORMAL,, EX.GANGLIONAR: NORMAL,, EX.MENTAL: NORMAL,, OTROS: NORMAL,, NARIZ: NORMAL,

|                                             |                                    |              |
|---------------------------------------------|------------------------------------|--------------|
| Pagina: 1 de 3<br>Imprime: JAMM             | <b>Medico:</b>                     | <b>Firma</b> |
| Fecha Sistema: 23/03/2022<br>Hora: 19:48:18 | <b>Cedula:</b><br><b>Registro:</b> |              |



|                                                                                   |  |                                           |  |             |            |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|-------------|------------|-----------|
|  |  | E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO -CISNEROS-ANT |  |             |            |           |
|                                                                                   |  | Nit: 890.980.444-1                        |  |             |            |           |
| <b>HISTORIA CLINICA DE:</b><br><b>EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS</b>          |  | Docto Ing:                                |  | X83         | 19761      |           |
|                                                                                   |  | Fecha Ing:                                |  | Mar.23/2022 |            |           |
| Nombre:                                                                           |  | Edad:                                     |  | 43 Años     | Sexo:      | MASCULINO |
| Telefono:                                                                         |  | Estrato:                                  |  | OTRO        |            |           |
| Historia:                                                                         |  | Id:                                       |  | CC          | 71.174.596 |           |
| Estado Civil:                                                                     |  | Hora Ate:                                 |  | 19:30       |            |           |
| Entidad:                                                                          |  | SEGUROS COLPATRIA S.A. SOAT               |  |             |            |           |

**Paraclínicos:**

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

**Concepto Medico:** PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTE PERSONALES DE IMPORTANCIA INGRESA AL SERVICIO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE FRACTURA DE PERONE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

AL EXAMEN FISICO: SE EVIDENCIA DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE PERONE IZQUIERDO, DOLOR INTENSO, NO CREPITOS, PULSOS DISTALES TIBIAL ANTERIOR Y POSTERIOR PRESENTE, REFLEJO OSTEOTENDINOSOS AQUILIANO (+++/+++) BILATERAL, REFLEJO OSTEOTENDINOSOS TRICIPITAL (+++/+++) BILATERAL BUEN LLENADO CAPILAR, MOVIMIENTOS LIMITADOS POR DOLOR.

INGRESO PACIENTE AL SERVICIO ORDENO ANALGESICO TIPO OPIODE DEBIL ENDOVENOSO E INICIO PROCESO DE REMISION POR ORTOPEDIA REQUIERE DICHA VALORACION E IMAGEN DIAGNOSTICA

YO MEDICO TRATANTE CERTIFICO QUE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE SON PRODUCTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO

**Diagnostico:** Dx.Principal: V99X-ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO, Dx.Relacionado1: T12X-FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO, Dx.Relacionado2: M255-DOLOR EN ARTICULACION, Dx.Relacionado3: \*\* NO PRESENTA \*\*, Dx.Muerte: \*\* NO PRESENTA \*\*, Tipo de diagnostico: CONFIRMADO NUEVO, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

**Finalidad:** Fuente de información: PACIENTE, Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO, Sintomatico o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

**Observacion/Tratamiento:** Dejar en observación?: SI, Fecha ingreso: Mar.23/2022, Hora ingreso: 19:30, Dejar en tratamiento?: SI, Cubiculo: \*\* NO EXISTE, Observaciones: .

**Datos Salida del Paciente:** Dar salida?: NO, Condicion salida del paciente: \*\* NO PRESENTA \*\*, Destino del paciente: \*\* NO PRESENTA \*\*, Motivo de salida/Egreso: \*\* NO PRESENTA \*\*, Observaciones: .

**PARACLINICOS**

LABORATORIO  
\*\* NO PRESENTA \*\*

OTROS  
\*\* NO PRESENTA \*\*

**EVOLUCION**

**Fecha:** Mar.23/2022 **Hora:** 19:30 **Nro Atencion:** 19 **Profesional:** ALZATE NAAR YERLIS KARINA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTE PERSONALES DE IMPORTANCIA INGRESA AL SERVICIO POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE FRACTURA DE PERONE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

AL EXAMEN FISICO: SE EVIDENCIA DEFORMIDAD OSEA A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE PERONE IZQUIERDO, DOLOR INTENSO, NO CREPITOS, PULSOS DISTALES TIBIAL ANTERIOR Y POSTERIOR PRESENTE, REFLEJO OSTEOTENDINOSOS AQUILIANO (+++/+++) BILATERAL, REFLEJO OSTEOTENDINOSOS TRICIPITAL (+++/+++) BILATERAL BUEN LLENADO CAPILAR, MOVIMIENTOS LIMITADOS POR DOLOR.

|                                           |                      |       |
|-------------------------------------------|----------------------|-------|
| Pagina: 2 de 3<br>Imprime: JAMM           | Medico:              | Firma |
| Fecha Sistema:23/03/2022<br>Hora:19:48:18 | Cedula:<br>Registro: |       |



|                                                                                   |                                                                               |           |                                                |       |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------|-------|------------|
|  | <b>E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO -CISNEROS-ANT</b><br><b>Nit: 890.980.444-1</b> |           |                                                |       |            |
|                                                                                   | <b>HISTORIA CLINICA DE:</b><br><b>EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS</b>      |           | Docto Ing: X83 19761<br>Fecha Ing: Mar.23/2022 |       |            |
| Nombre:                                                                           | CATAÑO CASTRILLON JOSE ALFREDO                                                | Edad:     | 43 Años                                        | Sexo: | MASCULINO  |
| Telefono:                                                                         | 3144663536                                                                    | Estrato:  | OTRO                                           |       |            |
| Historia:                                                                         | 71174596                                                                      | Id:       | CC                                             |       | 71.174.596 |
| Estado Civil:                                                                     | CASADO                                                                        | Hora Ate: | 19:30                                          |       |            |
| Entidad:                                                                          | SEGUROS COLPATRIA S.A. SOAT                                                   |           |                                                |       |            |

INGRESO PACIENTE AL SERVICIO ORDENO ANALGESICO TIPO OPIOIDE DEBIL ENDOVENOSO E INICIO PROCESO DE REMISION POR ORTOPEDIA REQUIERE DICHA VALORACION E IMAGEN DIAGNOSTUCA

YO MEDICO TRATANTE CERTIFICO QUE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE SON PRODUCTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO

### DATOS DE EGRESO

**Diagnostico:** Dx.Principal: \*\* NO PRESENTA \*\*, Dx.Relacionado1: \*\* NO PRESENTA \*\*, Dx.Relacionado2: \*\* NO PRESENTA \*\*, Dx.Relacionado3: \*\* NO PRESENTA \*\*, Dx.Muerte: \*\* NO PRESENTA \*\*, Tipo de diagnostico: \*\* NO EXISTE, Pronostivo: \*\* NO PRESENTA \*\*, Obs del Dx: .

**Datos Salida del Paciente:** Dar salida?: NO, Condicion salida del paciente: \*\* NO PRESENTA \*\*, Destino del paciente: \*\* NO PRESENTA \*\*, Motivo de salida/Egreso: \*\* NO PRESENTA \*\*, Observaciones: .

### CONDUCTAS

**Fecha: Mar.23/2022 Hora: 19:30 Profesional: ALZATE NAAR YERLIS KARINA Especialidad: MEDICINA GENERAL**

#### ORDENES MEDICAS - W61 38754 - Mar.23/2022

1. DEJAR EN OBSERVACION: Fecha: Mar.23/2022 Hora: 19:30 Cubiculo: \*\* NO EXISTE \*\* Auxiliar: VANEGAS MONSALVE XIOMARA ANDREA
2. MEDICAMENTOS POS: \*SODIO CLORURO 0.9% CORPAUL - SLN X 500 ML ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:DILUIR MEDICACION
3. MEDICAMENTOS POS: \*TRAMADOL 100 MG/2 ML VITALIS - AMPOLLA ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:DILUIR EN SODIO
4. PROCEDIMIENTOS/ACTIVIDADES: SALA DE YESOS ,Cantidad:1 ,Via:NO APLICA ,Obs:FERULA DE YESO
5. PROCEDIMIENTOS/ACTIVIDADES: INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL ,Cantidad:1 ,Via:NO APLICA ,Obs:FERULA D EYESO

### NOTAS DE ENFERMERIA

\*\*NO PRESENTA\*\*

|                                           |                      |       |
|-------------------------------------------|----------------------|-------|
| Pagina: 3 de 3<br>Imprime: JAMM           | Medico:              | Firma |
| Fecha Sistema:23/03/2022<br>Hora:19:48:18 | Cedula:<br>Registro: |       |



REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES  
DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS  
CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.  
PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS O.S.: VG - AT 3633



VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| CATANO               | CASTRILLON          |
| 1er Apellido         | 2do. Apellido       |
| JOSE                 | ALFREDO             |
| 1er Nombre           | 2do. Nombre         |
| Tipo de Documento    | No. Documento       |
| X                    | 7 1 1 7 4 5 9 6     |
| Dirección Residencia |                     |
| LOS GARAJES          |                     |
| Departamento         | Cod.                |
| ANTIOQUIA            | 05                  |
| Municipio Residencia | Teléfono            |
| CISNEROS             | 3 1 4 4 6 6 3 5 3 6 |
|                      | Cod.                |
|                      | 1 9 0               |

VII. DATOS DE REMISION

|                        |                                              |                     |
|------------------------|----------------------------------------------|---------------------|
| Tipo Referencia:       | Remision                                     | Orden de Servicio   |
|                        | X                                            |                     |
| Fecha de Remisión      | 2 3 0 3 2 0 2 2                              | 2 2 4 6             |
| Prestador que remite   | E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO - CISNEROS - ANT |                     |
| Código de Inscripción: | 0 5 1 9 0 0 5 5 9 2 6 1                      |                     |
| Profesional que remite | ALZATE NAAR YERLIS KARINA                    | Cargo               |
|                        |                                              | MEDICO GENERAL TC   |
| Fecha de Aceptación    | 2 3 0 3 2 0 2 2                              | 2 2 3 4             |
| Prestador que recibe:  | HOSPITAL LA MARIA                            |                     |
| Código de Inscripción: |                                              |                     |
| Profesional que recibe | MANUELA CMARTINEZ                            | Cargo               |
|                        |                                              | AUXILIAR ENFERMERIA |

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (transporte primario) y cuando se realiza en ambulancias de la misma IPS.

|                              |                                    |                         |                               |      |
|------------------------------|------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|------|
| Datos de Vehículo            | Placa No.                          |                         |                               |      |
|                              | J Q O 8 1 0                        |                         |                               |      |
| Transporte la víctima desde: | E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CINE | Hasta                   | HOSPITAL LA MARIA             |      |
| Tipo de Transporte           | Ambulancia Básica                  | Ambulancia Medicalizada | Lugar donde recoge la Víctima | Zona |
|                              | X                                  |                         |                               | X    |

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCIÓN MEDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

|                                         |                 |                                             |         |                 |                   |       |         |
|-----------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|---------|-----------------|-------------------|-------|---------|
| Fecha de ingreso                        | 2 3 0 3 2 0 2 2 | a las                                       | 1 9 3 0 | Fecha de egreso | 0 2 3 0 3 2 0 2 2 | a las | 2 2 4 6 |
| Código Diagnóstico principal de Ingreso | V 9 9 X         | Código Diagnóstico principal de Egreso      | V 9 9 X |                 |                   |       |         |
| Otro Código Diagnóstico de ingreso      | T 1 2 X         | Otro código Diagnóstico principal de Egreso | T 1 2 X |                 |                   |       |         |
| Otro Código Diagnóstico de ingreso      | M 2 5 5         | Otro código Diagnóstico principal de Egreso | M 2 5 5 |                 |                   |       |         |

|                                                |                                                 |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ALZATE                                         | NAAR                                            |
| 1er Apellido del Médico o Profesional tratante | 2do. Apellido del Médico o Profesional tratante |
| YERLIS                                         | KARINA                                          |
| 1er Nombre del Médico o Profesional tratante   | 2do Nombre del Médico o Profesional tratante    |
| Tipo Documento                                 | No. Documento                                   |
|                                                | 1 1 4 3 3 4 5 8 3 2                             |
|                                                | Número de Registro Médico                       |
|                                                | 1 1 4 3 3 4 5 8 3 2                             |

X. AMPAROS QUE RECLAMA

|                                                   | VALOR TOTAL FACTURADO | VALOR RECLAMADO AL FOSYGA |
|---------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| GASTOS MEDICO QUIRURGICOS                         | 297,900               | 0                         |
| GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA | 984,026               | 0                         |

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico numero 2.

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD.

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

ALZATE NAAR YERLIS KARINA  
NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO  
Medico General



**E.S.E Hospital San Antonio**  
**Municipio de Cisneros, Antioquia**  
**Nit: 890 980 444-1**

Cisneros, 24 MARZO de 2022

**LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CISNEROS**

**CERTIFICA QUE**

El paciente **JOSE ALFREDO CATAÑO CASTRILLON** identificado con CC N **71.174.596** fue atendido en nuestra institución a causa de un accidente de tránsito ocurrido el día **23 DE MARZO DE 2022**. Esta atención fue a cargo de **SEGUIROS COLPATRIA SA - SOAT** Para la fecha se tiene un total de gastos de **UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/L (\$ 1.281.926)**

**JAIME ANDRES MESA**  
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**  
**ESE Hospital San Antonio**  
**Cisneros**





E.S.E. HOSPITAL LA MARIA  
NIT 890.905.177-9

Fecha Actual : 13/06/2022 08:14

## INCAPACIDAD MÉDICA Nº15968

### INFORMACIÓN GENERAL

|                       |                                |                            |                             |
|-----------------------|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Fecha Documento:      | 13/junio/2022 08:11 a. m.      |                            |                             |
| Médico:               | 71274202                       | GUSTAVO VELA CASTILLO      |                             |
| Información Paciente: | JOSE ALFREDO CATANO CASTRILLON | Tipo Paciente:             | Otro                        |
|                       |                                | Sexo:                      | Masculino                   |
| Tipo Documento:       | Cédula_Ciudadanía              | Número:                    | 71174596                    |
|                       |                                | Edad:                      | 43 Años \ 2 Meses \ 26 Días |
|                       |                                | F. Nacimiento:             | 18/03/1979                  |
| Entidad:              | 14-4                           | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A  |                             |
| Causa:                | Ninguna                        | Tipo Incapacidad: Absoluta |                             |

### DETALLE DE LA INCAPACIDAD

|                      |    |                |              |              |               |
|----------------------|----|----------------|--------------|--------------|---------------|
| Días de Incapacidad: | 30 | Fecha Inicial: | 24/mayo/2022 | Fecha Final: | 22/junio/2022 |
|----------------------|----|----------------|--------------|--------------|---------------|

#### Descripción

PRORROGA

#### Diagnóstico

S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

VELA CASTILLO GUSTAVO  
71274202  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## HC CONSULTA EXTERNA INDICACIONES MEDICAS

NIT 890.905.177-9

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente** JOSE ALFREDO CATAÑO CASTRILLON  
**Edad Actual** 43 Años \ 1 Meses \ 22 Días  
**Dirección** VEREDA EL LIMON CISNEROS  
**Procedencia** CISNEROS

**Identificación** 71174596  
**Sexo** Masculino  
**Teléfono** 3016847424/3108217608

### DATOS DEL INGRESO

**Ingreso N°** 412342

**Fecha** 09/05/2022 11:33

**Cama**

**Area:**

7311 - CONSULTA EXTERNA

**Entidad Responsable** AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

**Nivel - Estrato** SOAT

**Acudiente**

**Dirección**

**Accidente\_de\_Transito**

**Parentesco**

**Telefono**

**Folio N°** 26 **Fecha Folio** 09/05/2022 12:29

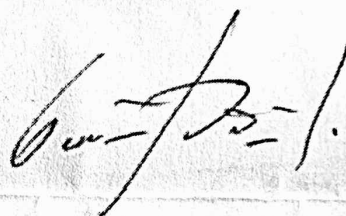
**Folio Asociado**

**Causa externa**

**Enfermedad\_General**

### INDICACIÓN

**Tipo Indicación:** Salida  
**Detalle:** Se da prorroga de incapacidad por 30 dias  
23/04/2022 hasta 22/05/2022



**Profesional:** GUSTAVO VELA CASTILLO

**R.M:** 71274202

**ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**



Trabajamos con amor por la vida desde 1923



**E.S.E. HOSPITAL LA MARIA**  
**NIT 890.905.177-9**

Fecha Actual : 19/07/2022 16:27

**INCAPACIDAD MÉDICA**  
**Nº16832**

**INFORMACIÓN GENERAL**

|                       |                                |                           |                                                            |
|-----------------------|--------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------|
| Fecha Documento:      | 19/julio/2022 04:25 p. m.      |                           |                                                            |
| Médico:               | 16074655                       | SEBASTIAN MOLINA ALVAREZ  |                                                            |
| Información Paciente: | JOSE ALFREDO CATANO CASTRILLON |                           | Tipo Paciente: Otro Sexo: Masculino                        |
| Tipo Documento:       | Cédula_Ciudadanía              | Número: 71174596          | Edad: 43 Años \ 4 Meses \ 1 Días F. Nacimiento: 18/03/1979 |
| Entidad:              | 14-4                           | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A |                                                            |
| Causa:                | Accidente_de_Transito          | Tipo Incapacidad:         | Absoluta                                                   |

**DETALLE DE LA INCAPACIDAD**

Días de Incapacidad: 30 Fecha Inicial: 23/junio/2022 Fecha Final: 22/julio/2022

**Descripción**

PRORROGA

**Diagnóstico**

S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

MOLINA ALVAREZ SEBASTIAN  
16298  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA