

HOSPITAL LA MARIA

TELEFONO: (604) 444 71 92

CORREO: usuarios@lamaria.gov.co

Nº CASO:

8690195

SERVICIO:

Eco de rodilla

NUMERO INFORME

W93
92422

Fecha:

Feb.18/2025

Hora:

11:28

INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

AMAGA

Nit: 890.906.346-1

Fax: 8471384

Código:

Código:

Código: E55024

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido: COLORADO

1er Nombre: FARLEY

Tipo de Documento: CEDULA

Fecha de Nacimiento: Feb.16/1975

Edad: 50 Años

2do. Apellido: ORTIZ

2do. Nombre: ALONSO

No. Documento: 98.601.620

Sexo: MASCULINO

Dirección Residencia: LA CLARITA - EL FILO-3125467082

Teléfono: SIN TELEFONO

Departamento: ANTIOQUIA

Código: 05

Municipio: AMAGA

Código: 30

Cobertura en Salud: SUBSIDIADO-2

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención: ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Servicios solicitados: SERVICIOS ELECTIVOS

Prioridad de la atención: PRIORITARIA

Servicio: CONSULTA MEDICINA GENERAL

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA

Cama:

Manejo Integral Según Guía:

Seq	Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
1	881620	1	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA
2	890280	1	CONSULTA PRIMER VEZ ESPECIALISTA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Justificación Clínica:

paciente masculino que sufre accidente realizando labores particulares el día 10/02/25 con trauma contuso en rodilla derecha con una palanca, con posterior edema, limitación a la marcha, chasquido y parestias a la palpación; en el momento estable hemodinamicamente, afebril, sin dificultad respiratoria, con dolor a la palpación cara medial de Rodilla derecha con edema y chasquido a la palpación, mcmurray positivo, apley positivo, limitación a la marcha y a la flexión de rodilla derecha. Solicito ecografia articular de rodilla para descartar meniscopatia y valoración por ortopedia, adicionalmente inicio analgesia e incapacidad médica, doy recomendaciones y signos de alarma, explico entiende y acepta.

Diagnostico principal: CONTUSION DE LA RODILLA

Código CIE10: S800

Diagnostico relacionado 1: ** NO PRESENTA **

Código CIE10:

Diagnostico relacionado 2: ** NO PRESENTA **

Código CIE10:

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta: LOPEZ LOPEZ ALEJANDRA

Teléfono: 8472121

Registro Médico: 1017275919

Teléfono Celular:

Cargo o Actividad: MEDICO

Firma

[Firma manuscrita]