

21-AGO-2010
 FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTÁ D.C.
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
21-AGO-2028
 FECHA DE VENCIMIENTO
29-SEP-2017 BOGOTÁ D.C.
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+
 G S RH
F
 SEXO
 REGISTRO NACIONAL
 con datos sobre vida

INDICE DERECHO


P-1500150-00960243-F-1026973102-20171129
 0058668497A 1
 1234569619



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.026.573.102**
ROJAS MARRIAGA
 APELLIDOS
EILEEN CLARISS
 NOMBRES


 FIRMA






CLINICA MEDICOS S.A.

RESPECTO, RESPONSABILIDAD, SEGURIDAD Y CALIDAD

Fecha de solicitud: domingo, 6 de enero de 2019 3:48 p.m.

Dirección: Calle 16B # 11-33. Teléfono: 5704747

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Nº Historia Clínica: 1026573102

Nº Folio: 2

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: EILEEN CLARISS ROJAS MARRIAGA

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 21/agosto/2010

Edad Actual: 8 Años \ 4 Meses \ 16 Dias

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 23 N 17 76 BARRIO SANTA FE CENTRO

Teléfono: 3044582

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 324894

Fecha: 06/01/2019

Suministros Paciente:

S925 - S925
FRACTURA DE FRACTURA DE
LOS HUESOS LOS HUESOS
DE OTRO(S) DE OTRO(S)
DEDO(S) DEL DEDO(S) DEL
PIE PIE

MEDICAMENTOS POS

DE CONTRO

Medicamento: 60189 NAPROXENO SUSP 150mg/5ml x 80ml

Cantidad: 1

Concentración: 125mg/5ml

Unidad: FRASCO

Via Administración: Oral_Sonda

Duración: 0

Observaciones: -NAPROXENO JARABE 5 CC CADA 8 HORAS POR 10 DIAS

Total Items: 1

1052085717 - AGUILERA DONADO JUAN SEBASTIAN

R.M.: 1052085717

La historia clinica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución de 1995 de julio 8 de 1999

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 1/2

1052085717

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICOS S.A.] NIT [824001041-6]



Dirección: Calle 18B # 11 - 33 · Teléfono: 570 47 47

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso: 324894

Información Paciente: EILEEN CLARISS ROJAS MARRIAGA

Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Femenino

Confirmado

Tipo Documento: Tarjeta de Identidad # 1026573102

Edad: 8 Años \ 4 Meses \ 16 Dias F. Nacimiento: 21/08/2010

ENTIDAD: EPS0037 NUEVA EPS S.A.

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Fecha de Ingreso: 06/01/2019 14:15 Fecha Egreso: 06/01/2019 15:48 Estado Paciente: VIVO

Motivo Consulta: REFIERE MADRE QUE LE CAYO UN TRONCO EN EL PIE

Enfermedad Actual: MENOR FEMENINA DE 8 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE MADRE. CONSULTAN POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 HORA DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR TRAUMA EN PIE IZQUIERDO. SECUNDARIO A TRAUMA CONTUNDENTE CON TRONCO MIENTRAS SE ENCONTRABA SENTADA, PRESENTANDO SANGRADO EDEMA Y EQUIMOSIS A NIVEL DE 4 ARTEJO IZQUIERDO, POR LO QUE DECIDEN CONSULTAR.

Revisión del Sistema:

Indica Med/Conducta:

SALIDA.
-COLLOCACION DE YUGO EN 4TO ARTEJO IZQUIERDO (PREVIO AL EGRESO)
-RX DE PIE (YA REALIZADA)
-APROXENO JARABE 5 CC. CADA 8 HORAS POR 10 DIAS
-VALORACION AMBULATORIA POR ORTOPEdia INFANTIL
-NO REALIZAR ACTIVIDADES DE ALTO IMPACTO QUE INVOLUCREN EL PIE POR 20 DIAS (DEPORTES, CAMINATAS LARGAS, CORRER ETC)
-SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES.

Estado Ingreso:

PACIENTE FEMENINA DE 8 AÑOS DE EDAD DE MADRE QUE ACUDE POR PRESENTAR TRAUMA EN 4TO DEDO DE PIE IZQUIERDO. SE REALIZA RX EVIDENCIANDO FRACTURA DE FALANGE MEDIA DE 4TO ARTEJO, NO DESPLAZADA, NO MINUTA, POR LO QUE SE INDICA INMOVILIZACION CON YUGO, ANALGESIA, Y VALORACION AMBULATORIA POR ORTOPEdia INFANTIL, SE DARA EGRESO POSTERIOR A REALIZACION DE YUGO.

Antecedentes:

Patológicos:
NIEGA
Toxicológicos:
NIEGA
Familiares:
HTA, DM TIPO 2
Ginecoobstétricos

Condiciones Salida:

PACIENTE FEMENINA DE 8 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE MADRE QUE ACUDE POR PRESENTAR TRAUMA EN 4TO DEDO DE PIE IZQUIERDO. SE REALIZA RX EVIDENCIANDO FRACTURA DE FALANGE MEDIA DE 4TO ARTEJO, NO DESPLAZADA, NO MINUTA, POR LO QUE SE INDICA INMOVILIZACION CON YUGO, ANALGESIA, Y VALORACION AMBULATORIA POR ORTOPEdia INFANTIL, SE DARA EGRESO POSTERIOR A REALIZACION DE YUGO.

Indicación Paciente:

SALIDA.
-COLLOCACION DE YUGO EN 4TO ARTEJO IZQUIERDO (PREVIO AL EGRESO)
-RX DE PIE (YA REALIZADA)
-APROXENO JARABE 5 CC. CADA 8 HORAS POR 10 DIAS
-VALORACION AMBULATORIA POR ORTOPEdia INFANTIL
-NO REALIZAR ACTIVIDADES DE ALTO IMPACTO QUE INVOLUCREN EL PIE POR 20 DIAS (DEPORTES, CAMINATAS LARGAS, CORRER ETC)
-SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES.

Examen Fisico:

PIE IZQUIERDO SE APRECIA A NIVEL DE 4TO ARTEJO, EQUIMOSIS A NIVEL DE FALANGE DISTAL, DISCRETO EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, MOVIL, LLEVADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SIN DISESTECIAS, RESTO DE EXTREMIDADES NORMALES.

Justificación:

PACIENTE FEMENINA DE 8 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE MADRE QUE ACUDE POR PRESENTAR TRAUMA EN 4TO DEDO DE PIE IZQUIERDO, SE REALIZA RX EVIDENCIANDO FRACTURA DE FALANGE MEDIA DE 4TO ARTEJO, NO DESPLAZADA, NO MINUTA, POR LO QUE SE INDICA INMOVILIZACION CON YUGO, ANALGESIA, Y VALORACION AMBULATORIA POR ORTOPEdia INFANTIL, SE DARA EGRESO POSTERIOR A REALIZACION DE YUGO.

Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

| TIPO DIAGNÓSTICO | CODIGO | NOMBRE | HC |
|------------------|--------|---|-------------------------------------|
| Egreso | 5925 | FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE | <input type="checkbox"/> |
| Egreso | 5925 | FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE | <input checked="" type="checkbox"/> |

1052085717 - AGUILERA DONADO JUAN SEBASTIAN

R.M. 1052085717

La historia clinica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución de 1995 de julio 8 de 1999

Nombre reporte : HCRPEpicrissis

Usuario: 1052085717

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICOS S.A.] NIT [824001041-6]