

**Paciente:** CC 8757991 ANGULO TORRES EDGARDO LUIS

**Admisión:** 181476 **Fecha de Ncto:** 15/08/1987 **Edad:** 31 a 10 m 24 **Estado Civil:** NO APLICA **Tel:** 3126968883

**Dirección:** NO APLICA **Ubicación del Pcte:** -

**Ciudad:** BARRIOS UNIDOS **Barrio:** 11 de noviembre **Religión:** NO APLICA

**Ocupación:** NINGUNA **Sexo:** Masculino

**APBs:** POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

**Sucursal:** POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

**Contrato:** POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

## EVOLUCIÓN FISIATRIA

**Fecha y Hora de atención:**

09/07/2019 10:14 a.m.

**Profesional:** MOLANO YANNETH DAVID

**Especialidad:** MEDICINA FISICA Y  
REHABILITACION

**Tp Admisión:** AMBULATORIO

**Hora Ingreso:** 08/07/2019 3:19 p.m.

### EVOLUCION - EVOLUCION

Evolución : ACUDEN A LA JUNTA DE BARRANQUILLA DEL 09-07-2019

SANDRA RODRIGUEZ TO  
MANUEL BLANCO ORTOPROTESISTA  
YANNETH DAVID MOLANO FISIATRA  
LISET BOLAÑO AUDITORA DE POSITIVA

Paciente masculino quien presenta accidente laboral el 08 DE MAYO DEL 2007; cuando posterior a traumatismo directo con la piedra presenta amputación trasfemoral de pierna izquierda, que por complicaciones con osteomielitis presenta amputación trasfemoral el 14 de mayo del 2019.

Sacude a consulta para indicación de prótesis .

Acude a consulta con muletas axilares, con muñón dolorosos a la palpación en toda la extensión, a predominio externo e interno, flacidez de la musculatura , amplitud de movimiento articular activas completas para cadera izquierda, fuerza muscular 2+/5 para muñón izquierdo. Buena cicatrización.

Se solicita

Laboratorio: hematología completa, VSG , proteína c reactiva , CPK.

GAMMAGRAMA OSEO.

Programa de rehabilitación: FISIOTERAPIA : 20 sesiones al mes por 3 meses

PREGABALINA TAB 75 MGS TOMAR UNA TABLETA ANTES DE LAS 8 PM POR 3 MESES.

Cita control por fisiatría de esta junta para el mes de Agosto con los exámenes indicados.

### DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** Y835 **Nombre:** AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

**Diagnóstico Ampliado por Especialidad:**

**Ampliación:**

**Codigo:** Y835 **Nombre:** AMPUTACION DE MIEMBRO(S)

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

**Diagnóstico Ampliado por Especialidad:**

**Ampliación:**

Profesional que clausura: MOLANO YANNETH DAVID

CC 51926238 R.M. 51926238

Fecha y hora del registro: 09/07/2019 10:17 a.m.

Profesional que elabora: MOLANO YANNETH DAVID CC 51926238 R.M. 51926238