

INCAPACIDAD No. 443483

CONTRATO: MOJICA DAVID ALBERTO
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S A
GENERO: SOAT SURA
EMPRESA: Masculino

EDAD: 23 Años

IDENTIFICACION: CC 1030680202

HISTORIA CLINICA: 1030680202

DIAGNOSTICOS

FECHA	CODIGO	DIAGNOSTICO	ESPECIALIDAD	PROFESIONAL
29/04/20	8:02 a.m. S623	FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS	CIRUGIA DE MANO	VELA VIVIANA

FECHA GENERACION: 29/04/2020 8:08 a.m. FECHA INICIAL: 2-may-2020 FECHA FINAL: 31-may-2020 TOTAL DIAS: 30 (treinta)

MOTIVO: ACCIDENTE DE TRANSITO

PRORROGA INTERNA : SI

INCAPACIDAD EXTRAHOSPITALARIA: 30 DIAS: (treinta)

FECHA ACCIDENTE 6 DX. E.P:

DESCRIPCION

MEDICO: VELA VIVIANA IDENTIFICACION: CC 1015409173 REGISTRO: 114390/2012

Viviana Rocio Vela P
Firma Medica

FIRMA MEDICO

FIRMA PACIENTE

Usuario: VELA PEÑA VIVIANA ROCIO

Fecha Impresión: 29/04/2020

rptIncapacidad.rpt

FC (X Min): 72.00

Examen Físico - Hallazgos

Hallazgos: INMOVILIZADO CON FERULA CON ESPICA AL PULGAR SE RETIRA ENCUENTRO CLAVOS SIN SIGNOS DE OSTEITIS HERIDA CICATRIZADA SIN SIGNOS DE INFECCION NO HAY ZONAS DE PRESION PERFUSION MENOR DE TERS SEGUNDOS
NO SIGNOS DE OSTEITIS SE VUELVE E INMOVILIZAR CON FERULA CON ESPICA AL PULGAR Y SE RELAJA CURAIOCH PARA LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS

Plan de Manejo - Plan de Manejo

Interpretación de Paraclicnicos e Imágenes Diagnosticas: Aplica

Descripción: REVISO RADIOGRAFIAS DE CONTROL ENCONTRANDO FRACTURA EN PROCESO DE CONSOLIDACION AVANZADA SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

Recomendaciones y Comentarios: PACIENTE CONA DECUADA EVOLUCION CITO EN DOS SEMANAS PARA RETIRO DE CLAVOS, CON RADIOGRAFIAS SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR UN MES SE ORDENA TERAPIA FISICA PARA INICIO EN UNA SEMANA, SE ORDENA MANEJO ANALGESICO SE DAN RECOMENDACIONES A PACIENTE PARA EJERCICIOS APPRA REALIZAR EN CASA SE DAN SIGNOS DE ALARMA ACIENTE SE ATIENDE PREVIO LAVADO DE MANOS RECOMENDADO POR OMS, CON BATA QUIRURGICA DADA POR LA INSTITUCION, Y CON TAPABOCAS N95, GAFAS Y CARETA PREVIAMENTE DESINFECTADAS, PACIENTE INGRESA CON TAPABOCAS DE TELA
SE CERTIFICA QUE POR EL RELATO DEL APOIENTE Y POR LAS CARACTERISTICAS DE LA LESION SE TRATA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S623 Nombre: FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: S623 Nombre: FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Viviana Rocio Vela P
Firma Medica