PRESCRIPCIÓN DE INCAPACIDAD/LICENCIA DE MATERNIDAD suramericana

(2669) URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO IPS Atjende: RICARDO ALBERTO MORENO ANDRADE

555294774 Orden: Fecha Atención:

2017/06/14

Identificación: CC 1130603890 3108880 Teléfono:

Urgencias

Nombre: Diagnóstico

S903 CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE

Causa Servicio: ACCIDENTE DE TRABAJO

Fecha Inicio:

Tipo Generación:

Tipo Incapacidad:

Origen:

14/06/2017 Prescripción

Ambulatoria

Fecha Fin: F.Accidente de Trabajo: 15/06/2017 13/06/2017 Soat: Número Días:

Firma:

NO 2

Prórroga:

NO

MARIA TERESA NAVARRO PEÑA Profesional:

CC 1047415585 Identificación Teléfono:

3314925

Ciudad:

CALI MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Especialidad:

Imprime:

IPS Imprime:

JHONROOT

URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO

Registro:

Dirección:

F.Impresión: 2017/06/14 11:03:38

7654312012

CARRERA 50 #12A - 90

10389015585F170614I1130

		-		SEC	GUIMIENTO				procedure a new first recovery to the court and the court	
Informacion ger	ieral del pacie	nte	THE RESERVE AND ADDRESS.							
Identificación	CC 1130603890	Nombi	re	RICARDO	ALBERTO	Apellido		ANDRADE		
Edad	lad 28 A?os Caus		a Externa ACC TRA	ACCIDENT TRABAJO		IPS Atención	(2669) URGENCIAS ANCHO		IPS SURA PASO	
Responsable Plan /	ricardo morei	no Parent	esco	Principal		Teléfono	00			
Convenio:	ARL/ARL- SURA									
Nota de recep	ción								Fecha	
Observación paciente por arl. codigo 10292943						Escrito por JHON JAIRO ROBLES OTERO		2017/06	06/14 09:34:47 AM	
								2017700		
				FORMACI	ÓN DE ARL	SURA				
Expedie	nte ARL Sura	13104197	26							
* El nacien	te es exento d	a cobro nor	ATENCI		EDADES	AN ARP SUR	Α			
L. paole	te ea exemo d	cobio por	AILIO		RIORIZACI					
Condición	Carr	sa de la						Tipo de	PROPIO	
General:		ción:	ACCID	ENTE DE T	RABAJO			Evento:	DEL TRABAJO	
			Nota de	e Recepción	paciente po	or arl. codigo	10292943			
201	7/06/14 Moti	vo	COMPL	NTE REFIE JERTA DE	RE QUE AY UN CARRO	ER LE CAE L EN EL PIE 12	ZQUIERDO	Clasificac	ión: 3	
Fecha: 09.3	34 55 AM Cons	sulta:	EN SU	SITIO DE T	RABAJO, P	OSTERIORM PERO NO RE	IENTE CUERDA EL	Olasinous		
II.					OTROS TRA					
Plan / ARL Convenio: SUF	RA Obse	ervaciones	: tel 3122	743837						
Examen físico						_				
GI	PA: 123/76 asgow: / 15	5	Tempera	FC: 83 / atura: 36.2			R : 20 / Min 1₂: 98			
Escala aná			Escala m	iorse:						
Antecedentes F										
HTA:	NO	DM:	NC		ASMA:	NO	IAM:		NO	
ECV:	NO	Tóxicos:	NC) 	Alérgicos	: NO	Trata	amientos:	NO	
Impresión diagr S903 - CONT	i ostica USIÓN DE OT	RAS PART	ES Y DE	LAS NO ES	SPECIFICAL	DAS DEL PIE				
Ayudas Diagnós Código Nomb				Cantidad	Observaci	ón			Resultado	
Trazabilidad del	paciente									
Ubicación: N	D		Pacie atendi	ente _{NO} do:	Requiere	aislamiento:	NO	Remitido s	a punto _{NO} ervicio:	
Profesional que l dentificación: CC	realizó la rece	pción Nombre: Jh	HON JAIF	RO Apellida	: ROBLES	OTERO Hor a	de recepció	n: 2017/06	/14 09:34·47 A	
rofesional que r		351	Nomb	re: SAND	RA VIVIANA	· ·	Apellido: HE	ERRERA O	SORIO	
Profesional que r Identificaci										
Profesional que r Identificaci Especialidade ENFERMER	S :									
ldentificaci Especialidade:	S :			DATOS A	TENCIÓN					
ldentificaci Especialidade:	s: RIA	UFRI UN C	GOLPE "	DATOS A	TENCIÓN					
ldentificaci Especialidade ENFERMER	s: RIA " S PA ual TR	CIENTE Q AUMATISM	UIEN SE MO CON	ENCONTF UNA PUEF	RABA EL DI	A CAMIONE	TA EN EL PIE	IZQUIERI		
Identificaci Especialidade: ENFERMEF Motivo Consulta	s: RIA "S PA ual TR PR	CIENTE Q AUMATISM ESENTAN	UIEN SE MO CON DO TRAL	ENCONTF UNA PUEF JMATISMO	RABA EL DI RTA DE UN REFIERE	A CAMIONE DOLOR NIE		IZQUIERI SINTOMAS	00	

Observación general de la PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON CONTUSION EN DORSO DEL PIE IZUQIERDO. SE

ORDENA ANALGESIA IM , Y TOMA DE RX , REVALORAR

Causa de la atención:

ACCIDENTE DE TRABAJO PROPIO DEL TRABAJO

Tipo de Evento: Plan / Convenio:

ARL / ARL-SURA

Signos vitales

FC: 76 / Min PA: 123/86

saO2: 98

Temperatura: 36 °C Escala análoga del dolor: 6

Examen físico

Condición General: BUENA CONDICIÓN GENERAL

Estados de conciencia CONCIENTE

Parámetros evaluados

Examen urgencias: Neurologico: Normal, CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES Cuello: Normal, Torax : Normal, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS Abdomen : Normal Piel y anexos : Normal Grado Quemadura : Normal Procentaje Quemadura : Normal Vascular periférico: Normal Músculo esquelético: DOLOR A LA PALPACION EN DORSO DE PIE IZQUIERDO NO HAY EDEMA Genitourinario

Norma!

Impresión diagnostica

S801 - CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA

Camilla asignada

Camilla:

DRA NAVARRO // S801

Profesional que realizo la atención

Identificación:

CC 1047415585

Nombre:

MARIA TERESA

Apellido:

FR: 20 / Min

NAVARRO PEÑA

Peso:

Especialidades: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

DATOS CONDUCTA AP

ESCALA MORSE

MEDICAMENTOS

Medicamento: 5015. DICLOFENACO SODICO 75/3 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

Dosis: 1.0 AMPOLLAS Via: I.M Dilusion: 0.0 PRESENTACION NO DEFINIDA Ninguno Frecuencia: Dosis Unica

Tiempo de administración: IM

Observaciones:

Medico que ordeno: CC1047415585 MARIA TERESA NAVARRO PEÑA

Fecha de envío: 2017/06/14 10 04.52 AM

Especialidades:

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Profesional que atendio: CC1143860463 FERNANDO CHURON VELASQUEZ Fecha de atención: 2017/06/14 10:05 16 AM

Especialidades:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

AYUDAS DIAGNOSTICAS SALUD

Procedimiento: 706 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL

Fecha envío: 2017/06/14 10:05:15 AM Observación RX

Medico que ordeno: CC1047415585 MARIA TERESA NAVARRO PEÑA

Especialidades:

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Medico que atendio: CC1143860463 FERNANDO CHURON VELASQUEZ

Fecha de atención: 2017/06/14 10 05 20 AM

Fecha de envio: 2017/06/14 10.05 15 AM

Especialidades:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

INTERCONSULTAS SALUD

PROCEDIMIENTOS SALUD

Notas de enfermería No

Observaciones paciente ingresa al servicio de urgencias, por consulta espontánea, llega por

sus propios medios, ingresa solo, motivo de consulta: "me cayo la compuerta de una camioneta en el pie", revisión por sistemas: pacient audito tranmquilo colaboradro, algico en el momento refiere trauma por copuerta de camioneta en pie izquierdo, antecedentes: ant patologicos niega, alergico

Medico que ordeno FERNANDO CHURON VELASQUEZ

Fecha 2017/06/14 10.12 28 AM

niega .cx. niega .hospitalización niega, estado de conciencia, consciente, orientación orientado, hidratación hidratado, temperatura afrebril al tacto paciente es valorado por la dra navarro quien indica administrar diclofenaco x 75mg im .corroboro los 5 correctos explico procedimiento y posibles efectos a causar del medicamento a aplicar diclofenaco (analgésico antiinflamatorio) irritación gastrointestinal, nauseas, diarrea niega antecedentes alérgicos, bajo previa sepsia y antisepsia se administra en cuadrante superior externo del gluteo derecho medicamento ordenado sin complicaciones, se direcciona paciente a rx pendiente nueva valoración medica para definir conducta

Escala análoga del dolor. 8

paciente quien por orden médica se da alta del servicio de urgencias, se encuentra consciente, orientación orientado, compañía de solo, se dan recomendaciones y signos de alarma, se direcciona a programas de promoción y prevención prevención de i.t s, planificación familiar, en el auditorio los lunes a las 4p.m segundo piso:actividad educativa de c.a. de testiculo. , paciente quien se acompaña a la puerta, sale por sus propios medios

Escala análoga del dolor. 4

tas Medicas

Observaciones PACIENTE QUIEN SE REVALORA CON MEJORIA CLINICA, SE ORDENA SALIDA CON FORMULA MEDICA RECOMENDACIONES GENERALES Y

SIGNOS DE ALARMA

CONDUCTA DE ALTA

Nombre: MARIA TERESA

Fecha Hora Alta:

ado de Salida:

nisión:

vivo

Ninguna

inición de Remisión

ofesional que realiza la conducta

Identificación: CC 1047415585

Especialidades:

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

icamentos Salud

Medicamento

DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA CUBIERTA (GRAGEA) 15

acidad Salud

Dx No. S903 2184360

Inicio 2017/06/14 Fin

Información Adicional

Detalle

Encolar la ficha de priorización para impresión - Interconsultas

FERNANDO CHURON VELASQUEZ

2017/06/14 10:12:28 AM

FERNANDO CHURON

2017/06/14 10:59:30 AM

FERNANDO CHURON **VELASQUEZ**

VELASQUEZ

2017/06/14 10:59:30 AM

Medico que ordeno

MARIA TERESA NAVARRO PEÑA

2017/06/14 10:57:28 AM

Fecha

2017/06/14 10:58:23 AM

Apellido: NAVARRO PEÑA

CantidadDosificación

1 GRAGEAS cada 8 Horas durante 5 Dias

Dias 2 2017/06/15