



Profesionales de la
Salud S.A.

CERTIFICADO INCAPACIDAD MÉDICA

CODIGO
FRHOS-38
VERSION
04

FECHA DE ELABORACION
09 de Agosto de 2016
FECHA DE ACTUALIZACION
19 de Octubre de 2022
HOJA 1 DE 1

Fecha y hora de impresion: 05 de Junio de 2025 10:40 am

PROINSALUD S.A.	NIT	REPS
PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.	800176807-4	5200100669
Lugar:	PASTO	Fecha de expedicion:
		2025-06-05

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre del afiliado:	ASHLEY NICOLE BASTIDAS ROSERO	Tipo documento de identidad:	TARJETA DE IDENTIDAD	N° documento de identidad:	1030020969
-------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	-------------------------------	------------

Código de diagnóstico principal:	J039	Código de diagnóstico relacionado:	
----------------------------------	------	------------------------------------	--

Grupo de servicios:	05. ATENCIÓN INMEDIATA	Modalidad de la prestacion del servicio:	01: INTRAMURAL	Presunto origen de la incapacidad	COMUN
------------------------	------------------------	--	----------------	--------------------------------------	-------

Fecha de inicio de la incapacidad:	2025-06-05	Fecha de terminación de la incapacidad:	2025-06-06
------------------------------------	------------	---	------------

Prórroga:	Incapacidad retroactiva:	01. URGENCIAS O INTERNACIÓN DEL PACIENTE
-----------	--------------------------	--

INCAPACIDAD MEDICA/ODONTOLOGICA EXPEDIDA POR:

Nombres y apellidos:	CARLOS ALBERTO RUANO	Tipo documento de identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	N° documento de identidad:	98400255
-------------------------	----------------------	---------------------------------	-------------------------	-------------------------------	----------


Carlos Alberto Ruano C.
Médico General
R.M. 521196

FIRMA

"Mejoramos tu vida cuidando tu Corazón"

Clinica Cardioneurovascular Fabón s.a.s. - NIT 900.597.845-3



NOMBRE: ASLY NICOL BASTIDAS ROSERO

IDENTIFICACION: 1030020969

EDAD: 15 AÑOS

FECHA: 05-06-2025

EPS: FOMAG

ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO

COMENTARIOS:

SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO MODO M Y BIDIMENSIONAL, ACOPLADO A DOPPLER PULSADO, CONTINUO Y COLOR ENCONTRANDO LO SIGUIENTE: SITUS ABDOMINO ATRIAL SOLITUS EN LEVOCARDIA. RETORNOS VENOSOS SISTÉMICOS Y PULMONARES NORMALES. CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR TIPO CONCORDANTE, MODO PERFORADA. CONEXIÓN VENTRÍCULO ARTERIAL CONCORDANTE PERFORADA.

LESIONES ASOCIADAS; SEPTO-INTERATRIAL E INTERVENTRICULAR INTEGRO. VÁLVULA MITRAL SIN INSUFICIENCIA NI ESTENOSIS. VENTRÍCULO IZQUIERDO DDVI=40 DSVI= SEPTO=9 PP=9 FEVI=74 % POR SIMPSON MODIFICADO, FLUJO TRANSMITRAL E/A=1.3 TRACTO DE SALIDA SIN OBSTRUCCIONES. VÁLVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, AI/AO 25/24 CORONARIAS NORMALES EN SU ORIGEN.

VÁLVULA TRICÚSPIDE SIN ESTENOSIS, CON INSUFICIENCIA FISIOLÓGICA 20MMHG. VENTRÍCULO DERECHO CON DDVD 30, TAPSE 24, MOVIMIENTO SEPTAL NORMAL, AL TRACTO DE SALIDA SIN OBSTRUCCIONES, VÁLVULA PULMONAR SIN SUFICIENCIA NI ESTENOSIS., RAMAS PULMONARES CONFLUYENTES. ARCO AÓRTICO A LA IZQUIERDA. SIN EVIDENCIA DE CONDUCTO ARTERIOSO.

SE REALIZO ECOCARDIOGRAMA Y VALORACION PREVIO LAVADO DE MANOS, DESINFECCION DE EQUIPO, USO DE BATA, GORRO, GAFAS Y MASCARILLA N95.

CONCLUSIONES

1. CORAZON SIN ANOMALIAS ESTRUCTURALES.
2. PRESION SISTOLICA PULMONAR NORMAL. PSAP 25MMHG
3. VENTRICULO DERECHO FUNCION SISTOLICA CONSERVADA
4. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION DIASTOLICA Y SISTOLICA CONSERVADA FEVI 74% POR SIMPSON MODIFICADO.

PACIENTE CON EVENTO DE SINCOPE DESDE HACE 3 SEMANAS 2 COASIONES EL MISMO DIA PRECEDIDO DE SENSACION DE DEBILIDAD Y MAREO. REFIERE PALPITACIONES ASOCIADAS. NO CEFALEA. REFIERE SINTOMAS DISAUTONOMICOS DESDE HACE MENOS DE 6 MESES. ANTECEDENTE DE QUISTE DE OVARIO RECIBE MEDICAMENTO NATURAL (INTERMITENTE)

HACE 1 AÑO CONSULTO POR COSTOCONDRITIS.

PACIENTE REQUIERE HOLTER, MESA BASCULANTE, (ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO) HEMOGRAMA, GLICEMIA, TSH Y T4 LIBRE. CONTROL CON RESULTADO

SE DA RECOMENDACIONES DE HIDRATACION 2LT DE AGUA DIARIO.

Dra. Sonia Muñoz Guerrero
Cardiología Pediatría
Alta especialidad en Ecocardiografía
RM-86359-02

M.D SONIA MUÑOZ GUERRERO
RM 86359/02
CARDIOLOGA PEDIATRA

Carrera 33 # 12A - 44 Piso 3 B/ San Ignacio - www.clinicacardivascularpabon.com

☎ 722 8113 ☎ 317 3317265

Pasto - Narino - Colombia

✉ gerencia@clinicacardivascularpabon.com

✉ admisiones@clinicacardivascularpabon.com



CITAS: CIRUCIA CARDIOVASCULAR, HEMODINAMIA, NEUROINTERVENCIONISMO, ELECTROFISIOLOGIA: 7204359 - 3182391838 - 3163882918

THE GREAT HALL, (the main)
CATHEDRAL, BOSTON
MASSACHUSETTS
JAN 10 1900



CENTRO DE CUIDADOS
CARDIONEUROVASCULARES
PABON S.A.S.

CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON SAS
CRA 33 12 A 44 LOCAL 601 P6 CLINICA SAN IGNACIO - 7297016
Nit 900900155-1

CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO

No. H. C. 1030020969

FECHA IMPRESION 05/jun/2025

ID ADMISION 315265

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	BASTIDAS ROSERO ASLY NICOL	DOC. ID.	TI - 1030020969
FEC. NAC.	26/05/2010	EDAD	15 Años
E.P.S.	FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	DOMICILIO	CARRERA 17 A NO 23 21 BARRIO CENTENARIO
DXP	R55X DXR1 DXR2 DXR3	TELEFONO	3237926696
CIUDAD	PASTO	BARRIO	URBANO (Urbana)
USUARIO	ESPECIAL O DE EXCEPCION - AMBULATORIO	ESTRATO	AFILIADO/BENEFICARIO PESO 50 TALLA 153

CONSULTAS / EXÁMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANTIDAD		FECHA HORA ORDENADO
		No.	LETRAS	
902210-392835	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS] METODO AUTOMATICO	1	UNO	05/06/2025 09:51
903841-392835	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	UNO	05/06/2025 09:51
904921-392835	TIROXINA LIBRE [T4L]	1	UNO	05/06/2025 09:51
890329-392834	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA. OBSERVACION: CON RESULTADOS	1	UNO	05/06/2025 09:50
895001-392832	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	1	UNO	05/06/2025 09:50
895003-392834	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	1	UNO	05/06/2025 09:50



MUNOZ GUERRERO SONIA		
REGISTRO NO.	8635402	Esp. CARDIOLOGIA

904921	Tiroxina libre [t4l]	05/06/2025 09:51	1
890329	Consulta de control o de seguimiento por especialista en cardiología pediátrica. OBSERVACION: Con resultados	05/06/2025 09:50	1
895001	Monitoreo electrocardiográfico continuo (holter)	05/06/2025 09:50	1
895003	Prueba de mesa basculante	05/06/2025 09:50	1



MUÑOZ GUERRERO SONIA		
REGISTRO NO.	8635402	Esp. CARDIOLOGIA