

**Juzgado 19 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C.**

---

**De:** Grupo psiquiatria y psicologia Bogotá <psi@medicinalegal.gov.co>  
**Enviado el:** miércoles, 17 de agosto de 2022 9:00 a. m.  
**Para:** Juzgado 19 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C.  
**Asunto:** Re: REMITE LINK EXPEDIENTE DIGITAL NO. 2020-00376.  
**Datos adjuntos:** BOG-2022-001547 OFICIO DE CONTESTACIÓN.pdf

DOCTOR  
**ALEPH SEBASTIAN GARCIA SANDOVAL**  
SECRETARIO  
JUZGADO 19 CIVIL MUNICIPAL

REFERENCIA VERBAL No. **11001400301920200037600**

Cordial saludo.

Conforme a su requerimiento, me permito enviar en archivo adjunto oficio de contestación, para su revisión, conocimiento y trámite respectivo.

Atentamente,

**Ricardo Tamayo Fonseca**  
Coordinador, Grupo de Psiquiatría y Psicología Forense  
Dirección Regional Bogotá  
4069977 - 4069944 Ext. 1203-1204-1257-1258  
Calle 7A N° 12A-51, Bogotá, Colombia, Piso 3  
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses  
Proyectó: Duván Esteban Rodríguez Torres - Asistente Forense.

Favor confirmar el recibo del mensaje.

---

El lun, 23 may 2022 a la(s) 10:24, Grupo Clínico Rbta ([grupoclinico@medicinalegal.gov.co](mailto:grupoclinico@medicinalegal.gov.co)) escribió:

Cordial saludo

Traslado por competencia

Cordialmente,

**Mary Sol Galeano Palacios**  
Coordinadora Grupo de Clínica Forense DRBO.  
(57)-(1)4069977 4069944 ext 1212

----- Forwarded message -----

De: **Juzgado 19 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C.** <[cmpl19bt@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:cmpl19bt@cendoj.ramajudicial.gov.co)>

Date: lun, 23 may 2022 a la(s) 10:07

Subject: REMITE LINK EXPEDIENTE DIGITAL NO. 2020-00376.


To: [drbogota@medicinalegal.gov.co](mailto:drbogota@medicinalegal.gov.co) <[drbogota@medicinalegal.gov.co](mailto:drbogota@medicinalegal.gov.co)>, RICARDO COLMENARES  
<[grupoclinico@medicinalegal.gov.co](mailto:grupoclinico@medicinalegal.gov.co)>, PAOLA CASTAÑEDA  
<[notificacionesjudiciales@medicinalegal.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@medicinalegal.gov.co)>

Señor

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES - GRUPO DE PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA  
FORENSE-DIRECCION REGIONAL BOGOTÁ-  
Ciudad.-

REF: Verval NO. 11001400301920200037600 DE JOSE MANUEL LABATON C.C. 11.427.796 CONTRA ALVARO  
ENRIQUE ORTEGON AMAYA C.C. 19.138.393.

En cumplimiento a lo ordenado en auto de 19 de abril de 2022, se remite el LINK del expediente digital de la  
referencia.

 [11001400301920200037600](#)

En caso de tener inconvenientes con el acceso al expediente digital, favor comunicarlo con anticipación al  
presente correo o comunicarse el número telefónico 2820812.

Cordialmente,

*Aleph Sebastián García Sandoval*  
Secretario



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

**Juzgado 19 Civil Municipal de Bogotá**  
**[cmpl19bt@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:cmpl19bt@cendoj.ramajudicial.gov.co)**

**Tel 2 82 08 12**

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en

general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Grupo de Psiquiatría y Psicología Forense  
Dirección Regional Bogotá

Página 1 de 2

BOG-2022-001547 -GPs

Bogotá, D.,C. 16-agosto-2022

Doctor(a)

**ALEPH SEBASTIAN GARCIA SANDOVAL**

SECRETARIO

JUZGADO CIVIL MUNICIPAL J- 19

CARRERA 10 N° 14 - 33 PISO 8

BOGOTA D. C. CUNDINAMARCA

ASUNTO:

Oficio No. 0703 de Fecha: 2022-04-25

RADICADO **11001400301920200037600**

JOSE MANUEL LOBATON

ALVARO ENRIQUE ORTEGON AMAYA

RADICACIÓN CORRESP. No. **BOG-2022-001547** de 24-mayo-2022

Cordial saludo

De conformidad con el asunto de la referencia, le informo que una vez verificados los requisitos de aceptación de caso, cumple y se procede a generar la liquidación de costos de recuperación de pericias psiquiátricas o psicológicas forenses sobre **daño psíquico individual**, con fines de indemnización, conciliación o reparación, como lo indica el memorando 012-SAF-2022 del 02 de marzo de 2022.

ITEM	PERSONA A EXAMINAR	NÚMERO DE DOCUMENTO	TIPO DE ANÁLISIS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Jose Manuel Lobaton	11.427.796	Pericia de Daño Psíquico Individual	910.575,84	910.575,84

Los costos antes relacionados se deberán consignar con destino al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses a la cuenta corriente del banco **BBVA N° 309 188 480**.

Los datos indispensables para diligenciar en el formato de consignación son:

**Naturaleza jurídica: Persona Natural (Nacional o Extranjera) o Jurídica (Nacional o Extranjera.**

**Tipo de Identificación: Cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad, Registro Civil de Nacimiento, Nit, Pasaporte, Cedula de Extranjería. Etc.**

**Número de identificación:**

**País:**

**Ciudad o Municipio:**

**Dirección de ubicación:**

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

*"Ciencia con sentido humanitario, un mejor país"*

Calle 7A N° 12 A-51 Piso Segundo – [psi@medicinalegal.gov.co](mailto:psi@medicinalegal.gov.co)

Teléfonos 4069977/44 Ext. 1204 -1257 Y 1258

[www.medicinalegal.gov.co](http://www.medicinalegal.gov.co)

Bogotá – Colombia



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**

Grupo de Psiquiatría y Psicología Forense

Dirección Regional Bogotá

Página 2 de 2

Lo anterior para que sea notificado a la parte interesada en la pericia por intermedio de su despacho, a efectos de que realice el pago del costo de recuperación de pericia y allegue el comprobante al correo electrónico [psi@medicinalegal.gov.co](mailto:psi@medicinalegal.gov.co). Lo antes descrito en los términos del Artículo 234 del Código General del Proceso.

Una vez allegado el comprobante de pago, se procederá con la asignación de la cita para la valoración y se informará a su despacho para la notificación a la parte interesada.

Tenga en cuenta que la asignación de cita se realiza de conformidad con el derecho a turno señalado en el artículo 15 de la ley 965 de 2002, en virtud del cual el trámite de asignación de citas de valoración forense, se cumple atendiendo el estricto orden en que las solicitudes se reciben<sup>1</sup>.

Atentamente,

**RICARDO TAMAYO FONSECA**

Coordinador Grupo de Psiquiatría y Psicología Forense

Proyectó: Duván Rodríguez Torres, Asistente Forense , Grupo de Psiquiatría y Psicología Forense - DRBO  
Revisó y aprobó: Ricardo Tamayo Fonseca. Coordinador Grupo de Psiquiatría y Psicología Forense - DRBO

---

<sup>1</sup> Ley 962 de 2005 artículo 15.

**Oficio No. 1377 – Proceso Verbal No. 11001400301920200037600 DE JOSE MANUEL LABATON C.C. 11.427.796 CONTRA ALVARO ENRIQUE ORTEGON AMAYA**

Luisa Gomez <luisa.gomez3@zurich.com>

Vie 09/09/2022 12:20

Para: Juzgado 19 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl19bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 3 archivos adjuntos (10 MB)

JOSE MANUEL LABATON.pdf; SFC07SEP2022.pdf; HC 11427796.zip;

Buenas tardes.

En atención al asunto de la referencia, adjunto compartimos respuesta de Zurich Colombia Seguros S.A. Gracias por su atención.

Cordialmente,



**Luisa María Gómez Ávila**

**Abogada Corporativa**

Zurich Colombia Seguros S.A.

Calle 116 # 7-15, Oficina 1201, Bogotá

Tel: +57 (601) 3190730 / 5188482 Ext. 571125

IG: [@Zurichsegurosco](#) FB: [Zurich en Colombia](#)

YouTube: [Zurich Seguros Colombia](#)

En Zurich promovemos buenas prácticas. Si recibes un correo mío fuera del horario laboral, no espero que lo leas o me contestes hasta tu horario laboral habitual. Por favor promueve tu bienestar digital disfrutando de tu tiempo fuera del trabajo. ¡Gracias!

Para disminuir mi huella de carbono digital, he dejado de enviar correos de agradecimientos. [Haz clic aquí](#) para saber más.

Confidential \ Personal Data

\*\*\*\*\* ROGAMOS LEA ESTE TEXTO \*\*\*\*\* Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial y/o con derecho legal. Esta dirigido únicamente a la/s persona/s o entidad/es reseñadas como único/s destinatario/s autorizado/s. Si este mensaje le hubiera llegado por error, por favor elimínalo sin revisarlo ni reenviarlo y notifíquelo inmediatamente al remitente. Gracias por su colaboración. \*\*\*\*\* PLEASE NOTE \*\*\*\*\* This message, along with any attachments, may be confidential or legally privileged. It is intended only for the named person(s), who is/are the only authorized recipients. If this message has reached you in error, kindly destroy it without review and notify the sender immediately. Thank you for your help.

Bogotá D.C., 09 de septiembre de 2022

Señor  
Juez Diecinueve Civil Municipal de Bogotá D.C.  
[cmpl19bt@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:cmpl19bt@cendoj.ramajudicial.gov.co)  
La Ciudad.

Ref.: Respuesta Oficio No. 1377 – Proceso Verbal No. 11001400301920200037600 DE  
JOSE MANUEL LABATON C.C. 11.427.796 CONTRA ALVARO ENRIQUE ORTEGON  
AMAYA C.C. 19.138.393.

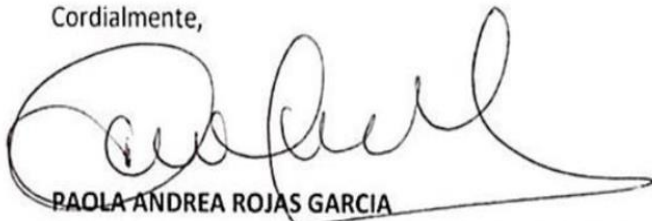
Respetado señor juez,

Nos referimos al oficio de la referencia, a través del cual solicitan a Zurich Colombia Seguros S.A. aportar “copia de la historia clínica actualizada del demandante JOSE MANUEL LABATON C.C. 11.427.796.”

Al respecto nos permitimos compartir el documento solicitado.

De esta manera damos cumplimiento al requerimiento de la referencia y quedamos atentos a cualquier solicitud adicional.

Cordialmente,



**PAOLA ANDREA ROJAS GARCIA**

Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos.

LMG

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Certificado Generado con el Pin No: 1258119139020865**

Generado el 07 de septiembre de 2022 a las 16:29:31

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

**EL SECRETARIO GENERAL**

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

**CERTIFICA**

**RAZÓN SOCIAL: ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.**

**NIT: 860002534-0**

**NATURALEZA JURÍDICA:** Sociedad Comercial Anónima. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

**CONSTITUCIÓN Y REFORMAS:** Escritura Pública No 4510 del 20 de diciembre de 1956 de la Notaría 8 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). denominándose "COMPAÑÍA CENTRAL DE SEGUROS"

Escritura Pública No 1689 del 14 de julio de 1994 de la Notaría 46 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , modifica su razón social por la de COMPAÑÍA CENTRAL DE SEGUROS, sigla "CENTRAL DE SEGUROS"

Escritura Pública No 1485 del 07 de septiembre de 1995 de la Notaría 46 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , modifica la razón social por COMPAÑÍA CENTRAL DE SEGUROS S.A. su sigla será "CENTRAL DE SEGUROS"

Resolución S.B. No 1490 del 24 de diciembre de 2003 Se aprueba la escisión de la Compañía Central de Seguros S.A., en la Compañía Central de Seguros de Incendio y Terremoto S.A. (vigilada) y la sociedad de Inversiones La Central S.A. (no vigilada), protocolizada mediante Escritura Pública 0336 del 29 de enero de 2004, Notaria 42 de Bogotá; aclarada por Escritura Pública No. 2088 del 05 de mayo de 2004, Notaria 42 de Bogotá.

Escritura Pública No 3922 del 03 de agosto de 2005 de la Notaría 42 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , modifica su razón social por QBE Central de Seguros S.A., su sigla será QBE Central de Seguros.

Resolución S.B. No 1492 del 30 de septiembre de 2005 El Superintendente Bancario no objeta la adquisición de QBE CENTRAL DE SEGUROS DE VIDA S.A. por parte de QBE CENTRAL DE SEGUROS S.A., adquisición que se realiza con propósitos de fusión. Protocolizada mediante Escritura Pública 03430 del 22 de noviembre de 2005 Notaris 55 de Bogotá D.C.

Escritura Pública No 1236 del 28 de marzo de 2007 de la Notaría 42 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). modifica su razón social denominándose QBE SEGUROS S.A. y podrá usar las siglas QBE COLOMBIA o QBE SEGUROS

Escritura Pública No 0324 del 13 de marzo de 2019 de la Notaría 65 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). ,cambia su razón social de QBE SEGUROS S.A. y podrá usar las siglas QBE COLOMBIA o QBE SEGUROS por la de ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A.

Resolución S.F.C. No 0084 del 28 de enero de 2020 , por la cual se declara la no objeción de la fusión por absorción entre ZLS Aseguradora de Colombia S.A. entidad absorbente y Zurich Colombia Seguros S.A., entidad absorbida, protocolizada mediante Escritura pública número 00152 del 1º de febrero de 2020 de la Notaría 43 de Bogotá.

Escritura Pública No 00152 del 01 de febrero de 2020 de la Notaría 43 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). ,cambia su razón social de ZLS ASEGURADORA DE COLOMBIA S.A. por ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.





SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1258119139020865

Generado el 07 de septiembre de 2022 a las 16:29:31

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

**AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO:** Resolución S.B. 74 del 24 de abril de 1957

**REPRESENTACIÓN LEGAL:** La Sociedad tendrá un Presidente elegido por Junta Directiva y el número de Representantes Legales Suplentes que ésta determine y designe. La representación legal de la Sociedad la ejerce el Presidente y los Representantes Legales Suplentes que sean postulados para ejercerla. Quienes tengan la representación legal, podrán reemplazar al Presidente en sus faltas absolutas o temporales y podrán ejercer esa Representación concomitantemente. **PARAGRAFO.** - Para efectos de la Representación Legal de la Compañía en los procesos o actuaciones de carácter extrajudicial o judicial de cualquier naturaleza y en conciliaciones prejudiciales, administrativas y judiciales, la Junta Directiva designará a las personas que deban ejercer la Representación Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos por postulación que de ellos haga el Presidente de la Sociedad. **PARAGRAFO 1.** Serán también Representantes Legales de la Sociedad los funcionarios de la Sociedad que hayan sido designados por la Junta Directiva como Gerentes Regionales, quienes ejercerán la administración y representación legal de la respectiva Sucursal en la que fueron nombrados y representarán legalmente a la Sociedad en la región asignada, particularmente con las siguientes facultades: 1. Representar a la Sociedad ante autoridades administrativas o jurisdiccionales, dentro de estrados o por fuera de ellos. 2. Ejecutar todos los actos y operaciones previstos en el objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes, estos Estatutos y las Políticas de la Sociedad; 3. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo del Objeto Social. 4. Suscribir, sin limitación alguna, las propuestas, ofertas e invitaciones a cotizar para licitaciones públicas o invitaciones para contratación de Seguros de entidades estatales u oficiales de cualquier orden ya sea Nacional, Departamental o Municipal, Sociedades de Economía mixta, Institutos Descentralizados, Empresas Industriales y Comerciales del Estado y Superintendencias, como también las propuestas y ofertas de licitaciones de sociedades o personas privadas, lo mismo que toda la documentación conexa y complementaria a que haya lugar. Las propuestas en las citadas licitaciones, o invitaciones para cotizar pueden ser presentándose la Sociedad sola o en consorcio o en unión temporal o en coaseguro. 5. Suscribir pólizas de disposiciones legales. 6. Cumplir las instrucciones impartidas por la Asamblea General de Accionistas, por la Junta Directiva y por el Presidente Ejecutivo. El Presidente tendrá a su cargo la ejecución y administración de los negocios sociales dentro de las normas legales y en las condiciones y con las limitaciones impuestas en los presentes estatutos y las que establezcan la Asamblea General de Accionistas y la Junta Directiva.- Son atribuciones y deberes del Presidente: a) Representar a la Sociedad frente a los Accionistas, ante terceros y ante toda suerte de autoridades administrativas o jurisdiccionales, dentro de estrados o por fuera de ellos. b) Ejecutar todos los actos y operaciones previstos en el objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes y estos estatutos. c) Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la Sociedad. d) Ejecutar y hacer cumplir los acuerdos y resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. e) Nombrar y remover libremente los empleados cuya designación no se haya reservado expresamente a la Asamblea General de Accionistas o a la Junta Directiva. f) Presentar con la debida anticipación, para su examen, revisión y aprobación, en primera instancia, los estados financieros de cada ejercicio y presentar a la Asamblea General Ordinaria de Accionistas la cuenta comprobada de su gestión durante el mismo período. g) Presentar a la misma Junta mensualmente los balances de prueba y mantenerla al corriente de los negocios, operaciones y gastos de la Sociedad. h) Tomar todas las medidas tendientes a conservar los activos sociales. i) Convocar a la Asamblea General de Accionistas cuando lo juzgue conveniente o necesario, y hacer las convocatorias ordenadas por la ley o de la manera como se prevé en estos estatutos. j) Convocar a la Junta Directiva cuando lo estime conveniente o necesario, mantenerla informada del curso de los negocios sociales, y suministrarle las informaciones y reportes que le sean solicitados. k) Suscribir, sin limitación alguna, las propuestas, ofertas e invitaciones a cotizar para licitaciones públicas o invitaciones para contratación de Seguros de entidades estatales u oficiales de cualquier orden ya sea Nacional, Departamental o Municipal, Sociedades de Economía mixta, Institutos Descentralizados, Empresas Industriales y Comerciales del Estado y Superintendencias, como también las propuestas y ofertas de licitaciones de Sociedades o personas privadas, lo mismo que toda la documentación conexa y complementaria a que haya lugar, incluyendo las pólizas de seguros. Las propuestas en las citadas licitaciones, o invitaciones para cotizar pueden ser presentándose la Sociedad sola o en consorcio o en unión



## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1258119139020865

Generado el 07 de septiembre de 2022 a las 16:29:31

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

temporal o en coaseguro. l) Realizar todas las funciones relacionadas con el Sistema de Control Interno ("SCI"), contenidas en el respectivo manual y reglamentación expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia. m) Realizar todas las funciones relacionadas con el Sistema de Atención al Consumidor Financiero ("SAC"), contenidas en el respectivo manual y reglamentación expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia. n) Realizar todas las funciones relacionadas con el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo ("SARLAFT"), contenidas en el respectivo manual y reglamentación expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia. o) Realizar todas las funciones relacionadas con el Sistema de Administración del Riesgo Operativo ("SARO"), contenidas en el respectivo manual y reglamentación expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia. p) Realizar todas las funciones relacionadas con el Sistema de Riesgo de Mercado ("SARM"), contenidas en el respectivo manual y reglamentación expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia. q) Realizar todas las funciones relacionadas con los Sistemas Especiales de Administración de Riesgos de Seguros ("SEARS"), contenidas en el respectivo manual y reglamentación expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia. r) Realizar todas las funciones relacionadas con el Sistema de Control Interno ("SCI"), contenidas en el respectivo manual y reglamentación expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia. s) Cumplir y hacer cumplir todas las exigencias que la ley le impone para el desarrollo del objeto social de la Sociedad, y t) Ejercer todas las demás funciones que le asignen o deleguen la Asamblea General de Accionistas y la Junta Directiva. Son Funciones de los Representantes Legales Suplentes las siguientes: a) Reemplazar al Presidente en sus ausencias temporales, accidentales o absolutas, ejecutar sus funciones y hacer ejecutar las resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. b) Reemplazar al Presidente en los actos para cuya ejecución dicho funcionario tenga algún impedimento. c) Representar a la Sociedad judicial o extrajudicialmente. d) Cumplir las demás funciones que le señalen la Asamblea General de Accionistas o la Junta Directiva o el Presidente de la Sociedad y las que le correspondan por la naturaleza de su cargo. e) Convocar a la Asamblea General de Accionistas cuando lo juzgue conveniente o necesario, y hacer las convocatorias ordenadas por la ley o de la manera como se prevé en estos estatutos (Escritura Pública No. 192 del 07/02/2020 Not.43 de Bogotá D.C.)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CARGO</b>
Juan Carlos Realphe Guevara Fecha de inicio del cargo: 27/02/2020	CC - 80416225	Presidente
Antonio Elias Sales Cardona Fecha de inicio del cargo: 23/04/2019	CC - 8743676	Suplente del Presidente
Jorge Enrique Riascos Varela Fecha de inicio del cargo: 12/05/2022	CC - 94426721	Suplente del Presidente
Diego Enrique Moreno Cáceres Fecha de inicio del cargo: 30/04/2020	CE - 729231	Suplente del Presidente
William Enrique Santander Mercado Fecha de inicio del cargo: 03/06/2021	CC - 72219720	Gerente Regional
José Rodrigo Herrera Reyes Fecha de inicio del cargo: 11/03/2022	CC - 16762605	Gerente Regional
Sandra Milena Pérez Montoya Fecha de inicio del cargo: 07/12/2021	CC - 42118609	Gerente Regional
Estebán Londoño Hincapié Fecha de inicio del cargo: 03/06/2021	CC - 8164382	Gerente Regional
Paola Andrea Rojas Garcia Fecha de inicio del cargo: 10/11/2017	CC - 1032366355	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos



## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1258119139020865

Generado el 07 de septiembre de 2022 a las 16:29:31

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Nelly Rubiela Buitrago López Fecha de inicio del cargo: 24/11/2017	CC - 52190654	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos.
Luis Alberto Rairan Hernández Fecha de inicio del cargo: 10/05/2019	CC - 19336825	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Adriana Carolina Salamanca Preciado Fecha de inicio del cargo: 23/12/2021	CC - 1055312019	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Freddy Antonio Daza Guasca Fecha de inicio del cargo: 16/02/2021	CC - 79851578	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Harry William Gallego Jiménez Fecha de inicio del cargo: 16/02/2021	CC - 79834521	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos

**RAMOS:** Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, aviación (reaseguro), corriente débil, crédito comercial (con restricciones de acuerdo a la resolución 24 de 1990 de la Junta Monetaria)(reaseguro), cumplimiento, incendio, lucro cesante, manejo, navegación (reaseguro), responsabilidad civil, sustracción, terremoto, todo riesgo para contratistas, transporte (reaseguro), vidrios, accidentes personales, colectivo de vida, vida grupo. Con Resolución 1453 del 30 de agosto de 2011 la S.F.C. revoca la autorización concedida a QBE SEGUROS S.A. para operar el ramo de Seguro Colectivo de Vida.

Resolución S.B. No 1993 del 28 de mayo de 1992 salud, transporte, rotura de maquinaria. Mediante Circular Externa 052 del 20 de diciembre de 2002, el ramo de rotura de maquinaria se denominará en adelante ramo de montaje y rotura de maquinaria.

Resolución S.B. No 4673 del 12 de noviembre de 1992 seguro obligatorio de accidentes de tránsito. Con Resolución 0033 del 15 de enero de 2020 la S.F.C. revoca la autorización concedida a QBE SEGUROS S.A. hoy ZLS Aseguradora de Colombia S.A. para operar el ramo de seguro obligatorio de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito (SOAT)

Resolución S.B. No 4807 del 20 de noviembre de 1992 crédito comercial.

Resolución S.B. No 1645 del 08 de noviembre de 1996 seguro de desempleo

Resolución S.B. No 1545 del 11 de octubre de 1999 navegación y casco.

Resolución S.B. No 0492 del 18 de mayo de 2001 aviación.

Resolución S.B. No 0710 del 26 de junio de 2002 enfermedades de alto costo. Con Resolución 0033 del 15 de enero de 2020 la S.F.C. revoca la autorización concedida a QBE SEGUROS S.A. hoy ZLS Aseguradora de Colombia S.A. para operar el ramo de enfermedades de alto costo

Resolución S.F.C. No 1109 del 04 de julio de 2006 se autoriza a QBE Central de Seguros S.A., la cesión del ramo de seguros de vida individual a Liberty Seguros de Vida S.A.



**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

**Certificado Generado con el Pin No: 1258119139020865**

Generado el 07 de septiembre de 2022 a las 16:29:31

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**



**JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES  
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA





REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Resolución 01915 28 MAY 2008

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.  
PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS

## VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido	CARRANZA	2do. Apellido	SANABRIA
1er Nombre	MANUEL	2do. Nombre	ANTONIO
Tipo de Documento	CC X CE PA TI RC AS MS	No. Documento	8 0 2 6 9 5 4 8
Dirección Residencia	C A L L E 1 1 A 1 8 4 6		
Departamento	B O G O T A D . C .	Cod.	1 1
Municipio Residencia	B O G O T A	Teléfono	3 4 7 5 5 6 0
		Cod.	0 0 1

## VII. DATOS DE REMISION

Tipo Referencia:	Remisión <input type="checkbox"/>	Orden de Servicio <input type="checkbox"/>
Fecha de Remisión	D D M M A A A A	a las H H M M
Prestador que remite		
Código de Inscripción:		
Profesional que remite		Cargo
Fecha de Aceptación	D D M M A A A A	a las H H M M
Prestador que Recibe:		
Código de Inscripción:		
Profesional que recibe		Cargo

## VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (transporte primario) y cuando se realiza en ambulancias de la misma IPS.

Datos de Vehículo	Placa No.	
Transporto la víctima desde		Hasta
Tipo de Transporte	Ambulancia Básica <input type="checkbox"/>	Ambulancia Medicalizada <input type="checkbox"/>
Lugar donde recoge la Víctima	Zona	U R

## IX. CERTIFICACION DE LA ATENCIÓN MEDICA DELA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de ingreso	1 6 0 4 2 0 1 5	a las	0 8 3 4	Fecha de egreso	2 1 0 4 2 0 1 5	a las	0 9 1 8
Código Diagnóstico principal de Ingreso	S 0 0 9	Código Diagnóstico principal de Egreso	S 0 1 8				
Otro Código Diagnóstico de ingreso	T 0 8	Otro código Diagnóstico principal de Egreso					
Otro Código Diagnóstico de ingreso		Otro código Diagnóstico principal de Egreso					

1er Apellido del Médico o Profesional tratante	GOMEZ	2do. Apellido del Médico o Profesional tratante	
1er Nombre del Médico o Profesional tratante	MABEL	2do Nombre del Médico o Profesional tratante	NAYIBE
Tipo Documento	CC X CE PA	No. Documento	5 2 8 3 5 3 8 1
Número de Registro Médico			5 2 8 3 5 3 8 1

## X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYG
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	6.628.568	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA	0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico numero 2.

## XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD.

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

LORENA ANDREA NÚÑEZ DÍAZ  
NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO







Fecha Radicación		D D M M A A A A							RG		No. Radicado	
No. Radicado Anterior (Respuesta a glosa, marcar x)											Nro Factura / Cuenta de cobro	
											22388769	

Razón Social	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA																													
Código Habilitación:	1	1	0	0	1	0	9	1	8	6	3	0	Nit	8	0	0	1	4	9	3	8	4	-	6						

LOBATON	
1er Apellido	2do. Apellido
JOSE	MANUEL
1er Nombre	2do. Nombre

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

[illegible]

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito  
 Enuncie las principales características del evento / accidente: PACIENTE EN CALIDAD DE OCUPANTE3 DE TAXI QUE ES GOLPEADO POR FURGON SUFRIENDO TRAUMA  
CRANEOENCEFALICO MODERADO CERRADO DE TORAX ABDOMINAL FX DE CRANEO

Código de la Aseguradora	A	T	1	3	0	9
--------------------------	---	---	---	---	---	---

**Marca:**

[illegible]

Marca: 



 Placa:

[illegible]

ZARATE	MARTINEZ
1er Apellido o Razón Social	2do. Apellido
GLADYS	ELENA
1er Nombre	2do. Nombre

Tipo de Documento	CC X CE PA TI RC AS MS	No. Documento	4 1 7 8 3 1 2 2
Dirección Residencia	C A R R E R A 1 1 A 1 8 4 6		
Departamento	B O G O T Á D . C .	Cod.	1 1 Teléfono 7 1 9 3 4 5 2
Municipio Residencia	B O G O T Á	Cod.	0 0 1



4358734 - 56

GBE





4358734 - 56

082



PARTE A

Resolución 01915 28 MAY 2008

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS  
CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.  
PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS

Fecha Radicación: DOMMAA A A A A RG: No. Radicado: No. Radicado Anterior: No. Factura / Cuenta de cobro: 22386789

## I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA Código Habilitación: 1100109015830 NIT: 800149384-0

## II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido: LOBATON 2do. Apellido: MANUEL 1er Nombre: JOSE 2do. Nombre: MANUEL Tipo de Documento: CC X CE PA TI RC AS MS No. Documento: 11427786 Fecha de Nacimiento: 04011958 Sexo: F M X Dirección Residencia: CALLE 96-11 FACA Departamento: BOGOTÁ D.C. Cod. 11 Teléfono: 31839488017 Municipio: BOGOTÁ Cod. 001 Condición del Accidentado: Conductor Peatón X Ocupante Ciclista

## III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento: Accidente de Tránsito X Desplazado Naturales: Sismo Maremoto Erupciones Volcánicas Huracán Inundaciones Avalancha Deslizamiento de Tierra Incendio Natural Terroristas: Explosión Masacre Mina Antipersonal Combato Incendio Ataque a Municipios Otros: Cui? Dirección de la ocurrencia: GARRERA 104B CALLE 230 Fecha Evento/Accidente: 15042015 Hora: 0800 Departamento: BOGOTÁ D.C. Cod. 11 Municipio: BOGOTÁ Cod. 001 Zona: UXR Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito: Enuncie las principales características del evento / accidente: PACIENTE EN CALIDAD DE OCUPANTES DE TAXI QUE ES GOLPEADO POR FURGÓN SUFRIENDO TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO CERRADO DE TORAX ABDOMINAL FX DE CRANEO

## IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado X No Asegurado Vehículo fantasma Póliza Falsa Vehículo en fuga Marca: HYUNDAI Placa: SIL974 Tipo de Servicio: Particular Público X Oficial Vehículo de emergencia Vehículo de servicio diplomático o consular Vehículo de transporte masivo Vehículo escolar Código de la Aseguradora: AT1309 No. de la Póliza: 136278413 Intervención de autoridades SI NO X Vigencia Desde: 05122014 Hasta: 05122015 Cobro Excedente Póliza SI NO X Hubo otros vehículos involucrados SI X Cuantos: 0 Marca: Placa: No. de la Póliza: Marca: Placa: No. de la Póliza:

## V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er Apellido o Razón Social: ZARATE 2do. Apellido: MARTINEZ 1er Nombre: GLADYS 2do. Nombre: ELENA Tipo de Documento: CC X CE PA TI RC AS MS No. Documento: 41783122 Dirección Residencia: GARRERA 11A 1B 45 Departamento: BOGOTÁ D.C. Cod. 11 Teléfono: 7193452 Municipio Residencia: BOGOTÁ Cod. 001

Total Folios: 097



REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIALFORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS  
Y ACCIDENTES DE TRANSITO.  
PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS

## VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido	CARRANZA	2do. Apellido	SANABRIA
1er Nombre	MANUEL	2do. Nombre	ANTONIO
Tipo de Documento	CC X CE PA TI RC AS MS	No. Documento	8 0 2 5 9 5 4 8
Dirección Residencia	C A L L E 1 1 A 1 8 4 6		
Departamento	B O G O T A D. C.	Cod.	1 1
Municipio Residencia	B O G O T A	Teléfono	3 4 7 5 5 6 0
		Cod.	0 0 1

## VII. DATOS DE REMISION

Tipo Referencia:	Remisión <input type="checkbox"/>	Orden de Servicio <input type="checkbox"/>
Fecha de Remisión	D D M M A A A A	a las H H M M
Prestador que remite		
Código de Inscripción:		
Profesional que remite		Cargo
Fecha de Aceptación	D D M M A A A A	a las H H M M
Prestador que recibe:		
Código de Inscripción:		
Profesional que recibe		Cargo

## VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VÍCTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (transporte primario) y cuando se realiza en ambulancias de la misma IPS.

Datos de Vehículo	Placa No.	
Transporte la víctima desde		Hasta
Tipo de Transporte	Ambulancia Básica <input type="checkbox"/>	Ambulancia Medicalizada <input type="checkbox"/>
Lugar donde recoge la Víctima	Zona	U R

## IX. CERTIFICACION DE LA ATENCIÓN MEDICA DE LA VÍCTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de Ingreso	1 8 0 4 2 0 1 5	a las	0 8 3 4	Fecha de egreso	2 1 0 4 2 0 1 5	a las	0 9 1 8
Código Diagnóstico principal de Ingreso	S 0 0 9	Código Diagnóstico principal de Egreso	S 0 1 8				
Otro Código Diagnóstico de ingreso	T 0 8	Otro código Diagnóstico principal de Egreso					
Otro Código Diagnóstico de ingreso		Otro código Diagnóstico principal de Egreso					

1er Apellido del Médico o Profesional tratante	GOMEZ	2do. Apellido del Médico o Profesional tratante	
1er Nombre del Médico o Profesional tratante	MABEL	2do Nombre del Médico o Profesional tratante	NAYIBE
Tipo Documento	CC X CE PA	No. Documento	5 2 8 3 5 3 8 1
		Número de Registro Médico	5 2 8 3 5 3 8 1

## X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYG
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	6.628.568	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA	0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico numero 2.

## XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD.

Como representante legal o Gerente de la institución prestadora de servicios de salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

LORENA ANDREA NÚÑEZ DÍAZ  
NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO

CLINICA COLSANITAS S.A.  
NIT 800149384

Av. Calle 100 # 11B - 67 Bogotá, COLOMBIA  
Teléfono: 6252111 - Fax: 6466060

**FACTURA DE VENTA**

No. 223 88789

**FECHA DE**

DD MM AAAA

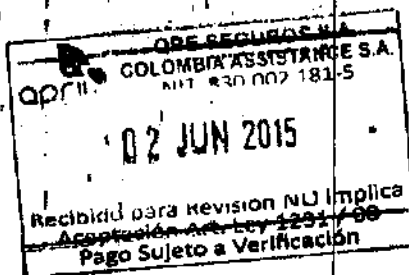
15/05/2015

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

FECHA INGRESO	FECHA EGRESO	SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA DENTRO DEL PLAZO FIJADO, CAUSARA MORA DEL % POR MES O FRACCIÓN	CONDICIÓN DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
16/04/2015	21/04/2015		Crédito X Contado	DD MM AAAA 14/06/2015

PACIENTE	RESPONSABLE
NOMBRE: LOBATON JOSE MANUEL	ENTIDAD: QBE SEGUROS S.A.
IDENTIFICACIÓN: CC 11427796	NIT: 860002534
DIRECCIÓN: CALLE 96 11 FACSA	NOMBRES: JOSE MANUEL LOBATON
TELÉFONO: 3183946807	CARNET N°:
CAMA:	PARENTESCO: PACIENTE

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
504	MEDICAMENTOS	601,620.00
505	ARTICULO 55 (2423/86)	49,600.00
506	MATERIAL QUIRURGICO	314,048.00
513	OXIGENO	329,500.00
515	LABORATORIO CLINICO	653,700.00
516	IMAGENOLOGIA	249,100.00
519	ELECTROCARDIOGRAMA	35,300.00
520	ECOCARDIOGRAMA	442,900.00
524	ECOGRAFIA	204,800.00
525	TAC	1,955,400.00
530	HONORARIOS MEDICOS	751,000.00
534	DERECHOS DE SALA DE URGENCIAS	35,300.00
536	CONSULTA URGENCIAS	42,400.00
537	TERAPIA RESPIRATORIA	77,100.00
545	OBSERVACION	887,000.00



SON: SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS	TOTAL A PAGAR:	6,628,568.00
	ABONOS Y DEPOSITOS:	0.00
	MENOS DESCUENTOS:	0.00
	VALOR NETO A PAGAR:	6,628,568.00

**OBSERVACIONES**

Resolución DIAN 310000068920 del 20/02/2013 habilita del 1 al 192000

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA CALLE 22B # 66-46 Teléfono: 5948560, Bogotá  
Somos autorretenedores Resolución No. 0230 del 26 de Diciembre de 1995. Servicios excluidos del IVA, numeral 1 del artículo 476 del E.T. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCIÓN DIAN No. 000041 DEL 30-01-14. Responsable del IVA Régimen Común. ICA Bogotá- Código Actividad Económica 8610- Tarifa 9.66 x 1000 Actividad Económica CREE 8610 Tarifa 9.60%

Emisor: MALDONADO JAZMIN HELENA	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe a conformidad:
Firma:		Firma: _____
Nombre: _____		Nombre: _____
		No documento de identidad: _____
		Fecha de recibido (dd/mm/aaaa): _____

Original de Factura  
Factura generada por Computador

Original: Cliente 1ra copia; Contabilidad 2da copia; Facturación 3ra



1. The first part of the document is a list of names and addresses. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into two columns, with names on the left and addresses on the right. The names are: John Smith, Mary Jones, and Robert Brown. The addresses are: 123 Main Street, New York, NY; 456 Elm Street, New York, NY; and 789 Oak Street, New York, NY.

2. The second part of the document is a list of names and addresses. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into two columns, with names on the left and addresses on the right. The names are: John Smith, Mary Jones, and Robert Brown. The addresses are: 123 Main Street, New York, NY; 456 Elm Street, New York, NY; and 789 Oak Street, New York, NY.

CLINICA COLSANITAS S.A.  
NIT 800149384

Av. Calle 100 # 11B - 67 Bogotá, COLOMBIA  
Teléfono: 6252111 - Fax: 6466080

**FACTURA DE VENTA**

No. 223 88789

FECHA DE EXPEDICIÓN

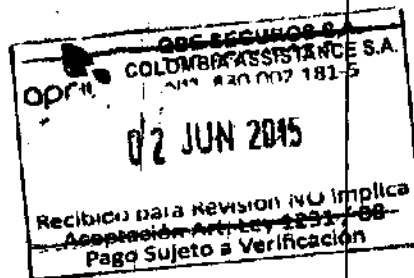
DD MM AAAA

15/05/2015

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

FECHA INGRESO	FECHA EGRESO	SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA DENTRO DEL PLAZO FIJADO, CAUSARA MORA DEL % POR MES O FRACCIÓN	CONDICIÓN DE PAGO Crédito Contado	FECHA DE VENCIMIENTO DD MM AAAA
16/04/2015	21/04/2015		X	14/06/2015
<b>PACIENTE</b> <b>NOMBRE:</b> LOBATON JOSE MANUEL <b>IDENTIFICACIÓN:</b> CC 11427795 <b>DIRECCIÓN:</b> CALLE 9 5 11 FACA <b>TÉLEFONO:</b> 3183946807 <b>CAMA:</b>		<b>RESPONSABLE</b> <b>ENTIDAD:</b> QBE SEGUROS S.A. <b>NIT:</b> 860002534 <b>NOMBRES:</b> JOSE MANUEL LOBATON <b>CARNET N°:</b> <b>PARENTESCO:</b> PACIENTE		

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
504	MEDICAMENTOS	801,820.00
505	ARTICULO 55 (2423/96)	48,800.00
506	MATERIAL QUIRURGICO	314,048.00
513	OXIGENO	329,500.00
515	LABORATORIO CLINICO	653,700.00
516	IMAGENOLOGIA	249,100.00
519	ELECTROCARDIOGRAMA	35,300.00
520	ECOCARDIOGRAMA	442,900.00
524	ECOGRAFIA	204,600.00
525	TAC	1,855,400.00
530	HONORARIOS MEDICOS	751,000.00
534	DERECHOS DE SALA DE URGENCIAS	35,300.00
536	CONSULTA URGENCIAS	42,400.00
537	TERAPIA RESPIRATORIA	77,100.00
545	OBSERVACION	887,000.00



<b>SÓN:</b> SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS	<b>TOTAL A PAGAR:</b>	6,628,568.00
	<b>ABONOS Y DEPOSITOS:</b>	0.00
	<b>MENOS DESCUENTOS:</b>	0.00
	<b>VALOR NETO A PAGAR:</b>	6,628,568.00

**OBSERVACIONES**

Resolución DIAN 310000068920 del 20/02/2013 habilita del 1 al 192000

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA CALLE 22B # 66-48 Teléfono: 5948660, Bogotá  
Somos autorretenedores Resolución No. 0230 del 26 de Diciembre de 1995. Servicios excluidos del IVA, numeral 1 del artículo 476 del E.T. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN DIAN No. 000041 DEL 30-01-14, Responsable del IVA Régimen Común. ICA Bogotá- Código Actividad Económica 8810- Tarifa 9,66 x 1000. Actividad Económica CREE 8610 Tarifa 0.60%.

<b>Emisor:</b> MALDONADO JAZMIN HELENA <b>Firma:</b> _____ <b>Nombre:</b> _____	<b>Firma de quien revisa:</b> _____ _____	<b>Datos de quien recibe a conformidad:</b> <b>Firma:</b> _____ <b>Nombre:</b> _____ <b>No documento de identidad:</b> _____ <b>Fecha de recibido (dd/mm/aaaa):</b> _____
--	---	---

**Copia de Factura**  
Factura generada por Computador

Original: Cliente 1ra copia: Contabilidad 2da Copia: Facturación Soda





# LISTADO DE CARGOS SOAT

TIPO ADMISION: URGENCIAS  
 AÑO ADMISION: 2015  
 NUMERO ADMISION: 47060  
 ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.  
 DOCUMENTO: CC 11427796  
 NOMBRE: LOBATON JOSE MANUEL  
 FECHA INGRESO: 16/04/2015  
 FECHA DE EGRESO: 21/04/2015

Código Soat	Descripcion	CANTIDAD	FEC CARGO	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL
24106	GASES ARTERIALES O VENOSOS	1	16/04/2015	\$ 30,300	\$ 30,300
11300	DRENAJE DE ABCESO. QUISTE. HEMATOMA.	1	16/04/2015	\$ 0	\$ 0
39004	GRUPO 06 (PARA CIRUJANO O GINECOBSTETRA)	1	16/04/2015	\$ 82,500	\$ 82,500
21715	TAC ABDOMEN TOTAL.	1	16/04/2015	\$ 492,500	\$ 492,500
19304	HEMOGRAMA TIPO IV-	1	16/04/2015	\$ 17,800	\$ 17,800
19749	NITROGENO UREICO -BUN-	1	16/04/2015	\$ 8,600	\$ 8,600
19280	CREATININA EN SUERO Y OTROS	1	16/04/2015	\$ 12,000	\$ 12,000
21101	CODO	1	16/04/2015	\$ 36,300	\$ 36,300
21101	MANO	1	16/04/2015	\$ 36,300	\$ 36,300
38134	SALA DE OBSERVACION MAS DE 6 HORAS	1	16/04/2015	\$ 177,400	\$ 177,400
19842	RASTREO DE ANTICUERPOS	1	16/04/2015	\$ 29,000	\$ 29,000
19510	HEMOCLASIFICACION SANGUINEA-ABO Y RH	1	16/04/2015	\$ 9,400	\$ 9,400
19828	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD_CRUZADA MAYOR INCLUYE: HEMOCLASIFICACIÓN DE DONANTE RECEPTOR	4	16/04/2015	\$ 30,500	\$ 122,000
19419	FACTORES A1 - A2 - H Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS	1	16/04/2015	\$ 5,700	\$ 5,700
39201	DERECHO SALA SUTURAS	1	16/04/2015	\$ 35,300	\$ 35,300
30104	CONCENTRADO DE ERITROCITOS	1	16/04/2015	\$ 215,000	\$ 215,000
30202	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS SANGRE TOTAL O PLASMA EN PACIENTE HOSPITALIZADO (UNIDAD)	1	16/04/2015	\$ 57,500	\$ 57,500
24106	GASES ARTERIALES O VENOSOS	1	16/04/2015	\$ 30,300	\$ 30,300
19304	HEMOGRAMA TIPO IV-	1	16/04/2015	\$ 17,800	\$ 17,800
15142	COLGAJO MUSCULAR_MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO	1	16/04/2015	\$ 0	\$ 0
39011	GRUPO 13 (PARA CIRUJANO O GINECOBSTETRA)	1	16/04/2015	\$ 461,300	\$ 461,300
39301	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES_OXIGENO_ AGENTES Y GASES ANESTESICOS	1	16/04/2015	\$ 49,600	\$ 49,600
39145	HON. MEDICOS CONSULTA ADULTOS	1	16/04/2015	\$ 42,400	\$ 42,400
24120	OXIGENO CANULA DIA	1	16/04/2015	\$ 65,900	\$ 65,900
39140	HON. MEDICOS INTERCONSULTA ESPECIALISTA	1	16/04/2015	\$ 41,000	\$ 41,000
21102	HOMBRO	1	16/04/2015	\$ 47,100	\$ 47,100
21706	TAC SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	1	16/04/2015	\$ 394,600	\$ 394,600
317546	DRENAJE BLAKE PLANO 10MM REF 2214 ETHICON UND	1	16/04/2015	\$ 161,521	\$ 161,521
317154	CATETER DE SEGURIDAD INSYTE 18G X 1.16PULG REF 381844 BECTON DICKINSON SOB X 1	2	16/04/2015	\$ 2,906	\$ 5,812
343304	EQUIPO MACRO PLEXITRON S/AGUJA REF MRC0001MP CAJ X 120SOB BAXTER	1	16/04/2015	\$ 1,999	\$ 1,999

21

# LISTADO DE CARGOS SOAT

TIPO ADMISION: URGENCIAS  
 AÑO ADMISION: 2015  
 NUMERO ADMISION: 47060  
 ENTIDAD: QBE SEGUROS S.A.  
 DOCUMENTO: CC 11427796  
 NOMBRE: LOBATON JOSE MANUEL  
 FECHA INGRESO: 16/04/2015  
 FECHA DE EGRESO: 21/04/2015

Codigo Soat	Descripcion	CANTIDAD	FEC CARGO	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	3	16/04/2015	\$ 3,599	\$ 10,797
319132	ELECTRODO DESECHABLE MONITOREO REF 2228 SOB X 50 3M ADULTO	6	16/04/2015	\$ 399	\$ 2,394
100507	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	1	16/04/2015	\$ 1,319	\$ 1,319
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	3	16/04/2015	\$ 364	\$ 1,092
300456	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO REF 206 MEDEX SOB X 1	1	16/04/2015	\$ 1,854	\$ 1,854
310264	HUMIDIFICADOR A BURBUJA REF 3230 G. BARCO BOL X 1	1	16/04/2015	\$ 6,366	\$ 6,366
202036	CLORURO DE SODIO AL 09% CX100 REF BARB1302	1	16/04/2015	\$ 1,722	\$ 1,722
301833	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P BAXTER SOB X 1	1	16/04/2015	\$ 3,744	\$ 3,744
207998	VACUNA ANTITETANICA 10LFU SUSP INY DELTA CAJ X 10VIAL X 0.5ML	1	16/04/2015	\$ 5,984	\$ 5,984
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	1	16/04/2015	\$ 413	\$ 413
303296	COLLAR PHILADELFA TALLA L KAMEX BOL X 1	1	16/04/2015	\$ 35,529	\$ 35,529
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	16/04/2015	\$ 364	\$ 364
301839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	1	16/04/2015	\$ 296	\$ 296
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	16/04/2015	\$ 364	\$ 364
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	16/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
100507	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	1	16/04/2015	\$ 1,319	\$ 1,319
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	16/04/2015	\$ 364	\$ 364
39140	HON. MEDICOS INTERCONSULTA ESPECIALISTA	1	17/04/2015	\$ 41,000	\$ 41,000
21105	PELVIS	1	17/04/2015	\$ 40,000	\$ 40,000
38134	HABITACION DE 4 O MAS CAMAS III NIVEL	1	17/04/2015	\$ 177,400	\$ 177,400
21201	TORAX (P.A.Y LAT.). REJA COSTAL	1	17/04/2015	\$ 51,600	\$ 51,600
19304	HEMOGRAMA TIPO IV-	1	17/04/2015	\$ 17,800	\$ 17,800
21601	PORTATILES PARA ESTUDIOS RX SIMPLES (HABITACIONES.U.C.I.R.N CIR.MENOR AGREGAR VR	1	17/04/2015	\$ 37,800	\$ 37,800
24120	OXIGENO CANULA DIA	1	17/04/2015	\$ 65,900	\$ 65,900
39140	HON. MEDICOS INTERCONSULTA ESPECIALISTA	1	17/04/2015	\$ 41,000	\$ 41,000
39140	HON. MEDICOS INTERCONSULTA ESPECIALISTA	1	17/04/2015	\$ 41,000	\$ 41,000

100

# LISTADO DE CARGOS SOAT

TIPO ADMISION: URGENCIAS  
 AÑO ADMISION: 2015  
 NUMERO ADMISION: 47060  
 ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.  
 DOCUMENTO: CC 11427796  
 NOMBRE: LOBATON JOSE MANUEL  
 FECHA INGRESO: 16/04/2015  
 FECHA DE EGRESO: 21/04/2015

Codigo Soat	Descripcion	CANTIDAD	FEC CARGO	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL
21708	TAC COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR (HASTA TRES ESPACIOS).	1	17/04/2015	\$ 334,600	\$ 334,600
21712	TAC TORAX	1	17/04/2015	\$ 374,200	\$ 374,200
21701	TAC CRANEO SIMPLE	1	17/04/2015	\$ 359,500	\$ 359,500
21601	ESTUDIO PORTATIL ( AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR)	1	17/04/2015	\$ 37,800	\$ 37,800
31109	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL (ADEMAS DEL ESTUDIO ANTERIOR SE AGREGA LA PELVIS Y FLANCOS).-	1	17/04/2015	\$ 166,800	\$ 166,800
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	1	17/04/2015	\$ 413	\$ 413
310264	HUMIDIFICADOR A BURBUJA REF 3230 G. BARCO BOL X 1	1	17/04/2015	\$ 6,366	\$ 6,366
300730	TAPON HEPARINIZADO REF 4238010 B BRAUN UND	1	17/04/2015	\$ 546	\$ 546
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	17/04/2015	\$ 364	\$ 364
321310	EQUIPO ADMON DE GLOBULOS Y PLASMAS REF 4C2160 SOB X 1 FENWAL	1	17/04/2015	\$ 5,775	\$ 5,775
101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	1	17/04/2015	\$ 296	\$ 296
300750	JERINGA DESECHABLE 3ML REF 308 REF 308612 SOB X 1 BECTON DICKINSON 3ML	1	17/04/2015	\$ 367	\$ 367
317154	CATETER DE SEGURIDAD INSYTE 18G X 1.16PULG REF 381844 BECTON DICKINSON SOB X 1	1	17/04/2015	\$ 2,906	\$ 2,906
317154	CATETER DE SEGURIDAD INSYTE 18G X 1.16PULG REF 381844 BECTON DICKINSON SOB X 1	1	17/04/2015	\$ 2,906	\$ 2,906
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	17/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
315581	EQUIPO BOMBA PRIMARIO 5000/XL REF 1642 SOB X 1 HOSPIRA 5000/XL	1	17/04/2015	\$ 22,473	\$ 22,473
301791	QUIRUCIDAL VERDE 4%+0.5% EMUL TOP QUIRUMEDICAS FCO X 120ML	1	17/04/2015	\$ 4,508	\$ 4,508
101674	CEFALOTINA 1GR POLV INY VITALIS CAJ X 10VIAL	1	17/04/2015	\$ 1,841	\$ 1,841
301070	EQUIPO BURETROL 150 ML REF ARC REF ARC7503 SOB X 1 BAXTER 150 ML	1	17/04/2015	\$ 4,159	\$ 4,159
300730	TAPON HEPARINIZADO REF 4238010 B BRAUN UND	1	17/04/2015	\$ 546	\$ 546
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	17/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	17/04/2015	\$ 364	\$ 364
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	17/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
339793	SONDA FOLEY 2 VIAS C/B REF GCU-1605L SOB X 1 GOLDEN CARE 16FR/5ML	1	17/04/2015	\$ 2,979	\$ 2,979

11

# LISTADO DE CARGOS SOAT

**TIPO ADMISION:** URGENCIAS  
**AÑO ADMISION:** 2015  
**NUMERO ADMISION:** 47060  
**ENTIDAD :** QBE SEGUROS S.A.  
**DOCUMENTO:** CC 11427796  
**NOMBRE:** LOBATON JOSE MANUEL  
**FECHA INGRESO:** 16/04/2015  
**FECHA DE EGRESO:** 21/04/2015

Código Soat	Descripcion	CANTIDAD	FEC CARGO	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL
301134	CYSTOFLO ADULTO 2000 ML REF MR REF MRD2926 CAJ X 30 BAXTER 2000ML AD	1	17/04/2015	\$ 9,822	\$ 9,822
206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	1	17/04/2015	\$ 382	\$ 382
101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	1	17/04/2015	\$ 296	\$ 296
101674	CEFALOTINA 1GR POLV INY VITALIS CAJ X 10VIAL	1	17/04/2015	\$ 1,841	\$ 1,841
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	1	17/04/2015	\$ 413	\$ 413
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	17/04/2015	\$ 364	\$ 364
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	17/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
202038	CLORURO DE SODIO 09% X 250ML CX56 REF BARB1322	1	17/04/2015	\$ 2,004	\$ 2,004
100507	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	1	17/04/2015	\$ 1,319	\$ 1,319
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	17/04/2015	\$ 364	\$ 364
206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	1	17/04/2015	\$ 382	\$ 382
104107	LOSARTAN 50MG TAB INST CAJ X 30 GENFAR	1	17/04/2015	\$ 30	\$ 30
101674	CEFALOTINA 1GR POLV INY VITALIS CAJ X 10VIAL	1	17/04/2015	\$ 1,841	\$ 1,841
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	2	17/04/2015	\$ 413	\$ 826
100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	1	17/04/2015	\$ 269	\$ 269
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	17/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
29117	TERAPIA RESPIRATORIA	1	18/04/2015	\$ 16,500	\$ 16,500
39130	HON. MEDICOS CUIDADO DIARIO ESPECIALISTA	1	18/04/2015	\$ 43,200	\$ 43,200
38134	HABITACION DE 4 O MAS CAMAS III NIVEL	1	18/04/2015	\$ 177,400	\$ 177,400
24120	OXIGENO CANULA DIA	1	18/04/2015	\$ 65,900	\$ 65,900
100507	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	1	18/04/2015	\$ 1,319	\$ 1,319
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	18/04/2015	\$ 364	\$ 364
101307	DICLOFENAC BUFFER 0	1	18/04/2015	\$ 6,914	\$ 6,914
104174	ACETAMINOFEN 500MG TAB INST CAJ X 100 GENFAR	4	18/04/2015	\$ 21	\$ 84
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	18/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	2	18/04/2015	\$ 296	\$ 592

11



## LISTADO DE CARGOS SOAT

TIPO ADMISION: URGENCIAS  
 AÑO ADMISION: 2015  
 NUMERO ADMISION: 47060  
 ENTIDAD: QBE SEGUROS S.A.  
 DOCUMENTO: CC 11427796  
 NOMBRE: LOBATON JOSE MANUEL  
 FECHA INGRESO: 16/04/2015  
 FECHA DE EGRESO: 21/04/2015

Código Soat	Descripcion	CANTIDAD	FEC CARGO	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL
101674	CEFALOTINA 1GR POLV INY VITALIS CAJ X 10VIAL	2	18/04/2015	\$ 1,841	\$ 3,682
104107	LOSARTAN 50MG TAB INST CAJ X 30 GENFAR	1	18/04/2015	\$ 30	\$ 30
100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	2	18/04/2015	\$ 269	\$ 538
101674	CEFALOTINA 1GR POLV INY VITALIS CAJ X 10VIAL	1	18/04/2015	\$ 1,841	\$ 1,841
104174	ACETAMINOFEN 500MG TAB INST CAJ X 100 GENFAR	2	18/04/2015	\$ 21	\$ 42
101307	DICLOFENAC BUFFER 0	1	18/04/2015	\$ 6,914	\$ 6,914
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	18/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	18/04/2015	\$ 364	\$ 364
202039	CLORURO DE SODIO 09% X 500ML CX40 REF BARB1323	1	18/04/2015	\$ 2,004	\$ 2,004
307193	JERINGA DESECHABLE SIN AGUJA 2 SOB X 1 BECTON DICKINSON 20ML	1	18/04/2015	\$ 988	\$ 988
101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	1	18/04/2015	\$ 296	\$ 296
104107	LOSARTAN 50MG TAB INST CAJ X 30 GENFAR	1	18/04/2015	\$ 30	\$ 30
100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	1	18/04/2015	\$ 269	\$ 269
104174	ACETAMINOFEN 500MG TAB INST CAJ X 100 GENFAR	2	18/04/2015	\$ 21	\$ 42
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	3	18/04/2015	\$ 413	\$ 1,239
200677	KEFZOL 1GR POLV INY CAJ X 25VIAL	2	18/04/2015	\$ 4,465	\$ 8,930
202028	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	1	18/04/2015	\$ 9,206	\$ 9,206
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	18/04/2015	\$ 364	\$ 364
206750	AGUA ESTERIL SUSTANCIA PURA SOL INY CORPAUL CAJ X 50AMP X 10ML	1	18/04/2015	\$ 382	\$ 382
19304	HEMOGRAMA TIPO IV-	1	19/04/2015	\$ 17,800	\$ 17,800
19280	CREATININA EN SUERO Y OTROS	1	19/04/2015	\$ 12,000	\$ 12,000
19749	NITROGENO UREICO -BUN-	1	19/04/2015	\$ 8,600	\$ 8,600
25102	ELECTROCARDIOGRAFIA	1	19/04/2015	\$ 35,300	\$ 35,300
38134	HABITACION DE 4 O MAS CAMAS III NIVEL	1	19/04/2015	\$ 177,400	\$ 177,400
24120	OXIGENO CANULA DIA	1	19/04/2015	\$ 65,900	\$ 65,900
207122	ALSUCRAL 1GR TAB CAJ X 20	20	19/04/2015	\$ 663	\$ 13,260
201732	DIGEL (282MG+87MG+25MG)/5ML SUSP ORAL FCO X 360ML	1	19/04/2015	\$ 50,312	\$ 50,312
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	19/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599

11

## LISTADO DE CARGOS SOAT

TIPO ADMISIÓN: URGENCIAS  
 AÑO ADMISIÓN: 2015  
 NUMERO ADMISION: 47060  
 ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.  
 DOCUMENTO: CC 11427796  
 NOMBRE: LOBATON JOSE MANUEL  
 FECHA INGRESO: 16/04/2015  
 FECHA DE EGRESO: 21/04/2015

Código Soat	Descripción	CANTIDAD	FEC CARGO	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	4	19/04/2015	\$ 364	\$ 1,456
101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	2	19/04/2015	\$ 296	\$ 592
104107	LOSARTAN 50MG TAB INST CAJ X 30 GENFAR	1	19/04/2015	\$ 30	\$ 30
100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	2	19/04/2015	\$ 269	\$ 538
104174	ACETAMINOFEN 500MG TAB INST CAJ X 100 GENFAR	4	19/04/2015	\$ 21	\$ 84
101307	DICLOFENAC BUFFER 0	1	19/04/2015	\$ 6,914	\$ 6,914
200677	KEFZOL 1GR POLV INY CAJ X 25VIAL	4	19/04/2015	\$ 4,465	\$ 17,860
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	3	19/04/2015	\$ 413	\$ 1,239
343304	EQUIPO MACRO PLEXITRON S/AGUJA REF MRC0001MP CAJ X 120SOB BAXTER	1	19/04/2015	\$ 1,999	\$ 1,999
101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	1	19/04/2015	\$ 296	\$ 296
104174	ACETAMINOFEN 500MG TAB INST CAJ X 100 GENFAR	2	19/04/2015	\$ 21	\$ 42
101307	DICLOFENAC BUFFER 0	1	19/04/2015	\$ 6,914	\$ 6,914
200677	KEFZOL 1GR POLV INY CAJ X 25VIAL	2	19/04/2015	\$ 4,465	\$ 8,930
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	19/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	19/04/2015	\$ 364	\$ 364
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	1	19/04/2015	\$ 413	\$ 413
104174	ACETAMINOFEN 500MG TAB INST CAJ X 100 GENFAR	2	19/04/2015	\$ 21	\$ 42
200677	KEFZOL 1GR POLV INY CAJ X 25VIAL	2	19/04/2015	\$ 4,465	\$ 8,930
202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	1	19/04/2015	\$ 9,206	\$ 9,206
100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	1	19/04/2015	\$ 269	\$ 269
101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	1	19/04/2015	\$ 296	\$ 296
104107	LOSARTAN 50MG TAB INST CAJ X 30 GENFAR	1	19/04/2015	\$ 30	\$ 30
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	19/04/2015	\$ 364	\$ 364
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	2	19/04/2015	\$ 413	\$ 826
38134	HABITACION DE 4 O MAS CAMAS III NIVEL	1	20/04/2015	\$ 177,400	\$ 177,400



# LISTADO DE CARGOS SOAT

TIPO ADMISION: URGENCIAS  
 AÑO ADMISION: 2015  
 NUMERO ADMISION: 47060  
 ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.  
 DOCUMENTO: CC 11427796  
 NOMBRE: LOBATON JOSE MANUEL  
 FECHA INGRESO: 16/04/2015  
 FECHA DE EGRESO: 21/04/2015

Código Soat	Descripcion	CANTIDAD	FEC CARGO	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL
25109	ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR CONTINUO Y PULSADO (Transtorácico)	1	20/04/2015	\$ 442,900	\$ 442,900
19304	HEMOGRAMA TIPO IV-	1	20/04/2015	\$ 17,800	\$ 17,800
24120	OXIGENO CANULA DIA	1	20/04/2015	\$ 65,900	\$ 65,900
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	20/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
104174	ACETAMINOFEN 500MG TAB INST CAJ X 100 GENFAR	2	20/04/2015	\$ 21	\$ 42
200677	KEFZOL 1GR POLV INY CAJ X 25VIAL	2	20/04/2015	\$ 4,465	\$ 8,930
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	2	20/04/2015	\$ 364	\$ 728
104107	LOSARTAN 50MG TAB INST CAJ X 30 GENFAR	1	20/04/2015	\$ 30	\$ 30
100507	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOL INY FDO NAL DE ESTUP CAJ X 10AMP X 1ML	1	20/04/2015	\$ 1,319	\$ 1,319
100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	1	20/04/2015	\$ 269	\$ 269
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	2	20/04/2015	\$ 413	\$ 826
101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	1	20/04/2015	\$ 296	\$ 296
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	20/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
104174	ACETAMINOFEN 500MG TAB INST CAJ X 100 GENFAR	2	20/04/2015	\$ 21	\$ 42
200677	KEFZOL 1GR POLV INY CAJ X 25VIAL	2	20/04/2015	\$ 4,465	\$ 8,930
104107	LOSARTAN 50MG TAB INST CAJ X 30 GENFAR	1	20/04/2015	\$ 30	\$ 30
100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	1	20/04/2015	\$ 269	\$ 269
101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	1	20/04/2015	\$ 296	\$ 296
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	2	20/04/2015	\$ 413	\$ 826
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	20/04/2015	\$ 364	\$ 364
317154	CATETER DE SEGURIDAD INSYTE 18G X 1.16PULG REF 381844 BECTON DICKINSON SOB X 1	1	20/04/2015	\$ 2,906	\$ 2,906
343304	EQUIPO MACRO PLEXITRON S/AGUJA REF MRC0001MP CAJ X 120SOB BAXTER	1	20/04/2015	\$ 1,999	\$ 1,999
301070	EQUIPO BURETROL 150 ML REF ARC REF ARC7503 SOB X 1 BAXTER 150 ML	1	20/04/2015	\$ 4,159	\$ 4,159
104174	ACETAMINOFEN 500MG TAB INST CAJ X 100 GENFAR	2	20/04/2015	\$ 21	\$ 42
200677	KEFZOL 1GR POLV INY CAJ X 25VIAL	2	20/04/2015	\$ 4,465	\$ 8,930

11 11

# LISTADO DE CARGOS SOAT

TIPO ADMISION: URGENCIAS  
 AÑO ADMISION: 2015  
 NUMERO ADMISION: 47060  
 ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.  
 DOCUMENTO: CC 11427796  
 NOMBRE: LOBATON JOSE MANUEL  
 FECHA INGRESO: 16/04/2015  
 FECHA DE EGRESO: 21/04/2015

Codigo Soat	Descripcion	CANTIDAD	FEC CARGO	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL
202828	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY USO SANITAS CAJ X 2JERPREL X 0.4ML	1	20/04/2015	\$ 9,206	\$ 9,206
104107	LOSARTAN 50MG TAB INST CAJ X 30 GENFAR	1	20/04/2015	\$ 30	\$ 30
101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	1	20/04/2015	\$ 296	\$ 296
100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	1	20/04/2015	\$ 269	\$ 269
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	2	20/04/2015	\$ 413	\$ 826
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	1	20/04/2015	\$ 364	\$ 364
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	20/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
19304	HEMOGRAMA TIPO IV-	1	21/04/2015	\$ 17,800	\$ 17,800
19891	SODIO	1	21/04/2015	\$ 21,000	\$ 21,000
19792	POTASIO	1	21/04/2015	\$ 25,500	\$ 25,500
19749	NITROGENO UREICO -BUN-	1	21/04/2015	\$ 8,600	\$ 8,600
19280	CREATININA EN SUERO Y OTROS	1	21/04/2015	\$ 12,000	\$ 12,000
101395	ACETAMINOFEN 500MG TAB GENFAR CAJ X 100	30	21/04/2015	\$ 78	\$ 2,340
101584	CEFALEXINA 500MG TAB AMER GEN INST CAJ X 24	20	21/04/2015	\$ 277	\$ 5,540
103175	VITAMINA C LULO 500MG TAB MAST MK SOB X 12	36	21/04/2015	\$ 6,866	\$ 247,176
100503	HIDROMORFONA HCL 2.5MG TAB FDO NAL DE ESTUP CAJ X 20	30	21/04/2015	\$ 392	\$ 11,760
202213	GARAMICINA 0.3% UNG OFT TUB X 5GR	1	21/04/2015	\$ 24,456	\$ 24,456
202037	CLORURO DE SODIO 09% X 1000ML CX20 REF BARB1324	1	21/04/2015	\$ 3,599	\$ 3,599
104174	ACETAMINOFEN 500MG TAB INST CAJ X 100 GENFAR	2	21/04/2015	\$ 21	\$ 42
200677	KEFZOL 1GR POLV INY CAJ X 25VIAL	2	21/04/2015	\$ 4,465	\$ 8,930
104107	LOSARTAN 50MG TAB INST CAJ X 30 GENFAR	1	21/04/2015	\$ 30	\$ 30
101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	1	21/04/2015	\$ 296	\$ 296
100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	1	21/04/2015	\$ 269	\$ 269
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	3	21/04/2015	\$ 413	\$ 1,239
202039	CLORURO DE SODIO 09% X 500ML CX40 REF BARB1323	1	21/04/2015	\$ 2,004	\$ 2,004
200677	KEFZOL 1GR POLV INY CAJ X 25VIAL	2	21/04/2015	\$ 4,465	\$ 8,930
104107	LOSARTAN 50MG TAB INST CAJ X 30 GENFAR	1	21/04/2015	\$ 30	\$ 30
101839	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY CORPAUL CAJ X 100AMP X 2ML	1	21/04/2015	\$ 296	\$ 296

100



# LISTADO DE CARGOS SOAT

TIPO ADMISION: URGENCIAS  
 AÑO ADMISION: 2015  
 NUMERO ADMISION: 47060  
 ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.  
 DOCUMENTO: CC 11427796  
 NOMBRE: LOBATON JOSE MANUEL  
 FECHA INGRESO: 16/04/2015  
 FECHA DE EGRESO: 21/04/2015

Código Soat	Descripcion	CANTIDAD	FEC CARGO	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL
100373	RANITIDINA 50MG/2ML SOL INY GENFAR CAJ X 5AMP	1	21/04/2015	\$ 269	\$ 269
104174	ACETAMINOFEN 500MG TAB INST CAJ X 100 GENFAR	2	21/04/2015	\$ 21	\$ 42
300751	JERINGA DESECHABLE 5ML REF 302 REF 302495 SOB X 1 BECTON DICKINSON 5ML	2	21/04/2015	\$ 413	\$ 826
341882	JERINGA DESECH 10ML REF 302979 C/A 21GX1 1/2" BD CAJ X 400	2	21/04/2015	\$ 364	\$ 728
Total de valor Cargos		6,628,568.00			
Cantidad de Pacientes		1			
Total de Cantidades		408			

1. The first part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee.

2. The second part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee.

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

**MOTIVO DE CONSULTA**

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR : PACIENTE

MOTIVO DE CONSULTA : TRAIDO POR MOVIL CRUE POR ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN INGRESA CON CUADRO DE 30 MINUTOS DE EVOLUCION DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO POSTERIOR A COLISION CON FURGON Y VOLCAMIENTO DE VEHICULO EN EL QUE SE TRANSPORTABA, REFIERE MEDICO DE AMBULANCIA QUEDO ATRAPADO REQUIRIENDO EXTRICACION, ENCONTRADO CON PERDIDA DE CONCIENCIA, ABUNDANTE SANGRADO CRANEOFACIAL.

**ANTECEDENTES:**

PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL

FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

ALERGICOS NIEGA

QUIRURGICOS AMIGDALECTOMIA

**EXAMEN FÍSICO**

PESO : Kgs

TALLA: Mts

IMC:

PERÍMETRO CEFÁLICO : Cms

PERÍMETRO ABDOMINAL : Cms

TENSIÓN ARTERIAL SÍSTOLE : 126 mmHg

TENSIÓN ARTERIAL DIÁSTOLE : 75 mmHg

TEMPERATURA : 36.0 °C

FRECUENCIA CARDÍACA : 75 X'

FRECUENCIA RESPIRATORIA : 18 X'

ESTADO DE CONCIENCIA : ALERTA

GLASGOW : 15

EMBRIAGUEZ : N

SATURACION OXIGENO:

ESTADO GENERAL :

DOLOR : ESCALA VISUAL ANALOGA : 6

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

**HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO****DESCRIPCIÓN****HALLAZGOS****CABEZA**

GRAN HEMATOMA BIPARIETAL CON MULTIPLES ESCORIACIONES IRREGULARES FRONTOPARIETALES, HERIDA DE 15 CM BORDES IRREGULARES CON EXPOSICION OSEA AEN REGION FRONTAL, ABUNDANTE SANGRADO.

**ORL**

EDEMA PALPEBRAL Y EQUIMOSIS PERIORBITARIA BILATERAL. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES. CAVIDAD ORAL Y VIA AEREA PERMEABLES

**TORAX**

TORAX SIMETRICO MOVIL, HEMATMA Y EXCORIACION EN REGION CLAVICULAR DERECHA SIN DOLOR A LA PALPACION.

**CARDIOVASCULAR**

RSCS RITMICOS SIN SOPLOS.

**PULMONAR**

RSRS CONSERVADOS SIN AGREGADOS

**CUELLO**

INMOVILIZADOR CERVICAL, NO INGURGITACION YUGULAR, TRAQUEA CENTRAL, SIN DOLOR ALA PALPACION DE COLUMNA CERVICAL

**ABDOMEN**

ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO, LEVE DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PEQUEÑA EXCORIACION TORACOABDOMINAL DERECHA

**EXAMEN NEUROLOGICO**

ALERTA, COLABORADOR, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, GLASGOW 15, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES

**OJO IZQUIERDO**

EQUIMOSIS PERIORBITARIA

**OJO DERECHO**

EQUIMOSIS PERIORBITARIA

**DORSO**

NO LESIONES

**EXTREMIDADES SUPERIORES**

HERIDA DE 2X2CM EN REGION DORSAL MEDIAL A NIVEL DE LA ARTICULACION METARCAPOFALANGICA DE QUINTO DEDO MANO DERECHA, SE EXTRAE CUERPO EXTRAÑO DE ESTA HERIDA Y SE ENCUENTRA EXPOSICION TENDINOSA SIN ALTERACION PARA MOVIMIENTO DEL DEDO O LA MANO. EXCORIACION SUPERFICIAL CARA DORSAL CUARTO DEDO MANO IZQUIERDA, FALANGE MEDIAL.

Firmado electrónicamente

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**

TIPO DIAGNÓSTICO : CONFIRMADO NUEVO

CATEGORIA :

DIAGNÓSTICO : S00.9 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES : NO REGISTRADO

TIPO DIAGNÓSTICO : CONFIRMADO NUEVO

CATEGORIA :

DIAGNÓSTICO : T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

OBSERVACIONES : FRACTURA APOFISIS ESPINOSA DE C6

CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO

PLAN DE MANEJO : PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTO IMPACTO TENIENDO ENCUENTA MECANISMO CON VOLCAMIENTO, PRESENTO PERDIDA DE CONCIENCIA Y HEIDA FRONTAL COMPLEJA CON ABUNDANTE SANGRADO. INGRESA A URGENCIAS CON IMOVILIZACION CERVICAL Y TABLA RIGIDA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE MONITORIZA, APORTE DE OXIGENO, CRISTALOIDES, ANALGESIA, CONTROL DE SANGRADO Y SE ORDENA TOMA DE IMAGENES. SE TRASLADA A TOMOGRAFIA. SE TOMAN PARACLINICOS, SE EXPLICA AL PACIENTE. NO HAY ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO.

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

MÉDICO INGRESO : HORLANDY GOMEZ LAURA MARCELA

REGISTRO MÉDICO : 52252620

ESPECIALIDAD : ESPECIALISTAS EN URGENCIAS

## EVOLUCIONES

FECHA DE EVOLUCIÓN : 16/abril/2015

HORA : 10

MINUTO : 5

DIAGNÓSTICO ACTUAL : MEDICINA DE EMERGENCIAS

- DX 1. TRAUMATISMO MULTIPLE
- 2. CONCUSION CEREBRAL
- 3. HERIDA FRONTAL COMPLEJA
- 4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6
- 5. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO.

SUEJETIVO : DOLOR MEJOR CONTROLADO, SIN VOMITO

OBJETIVO : SIN CAMBIOS DE IMPORTANCIA AL EXAMEN FISICO, HA PERMANECIDO CON SIGNOS VITALES NORMALES, SANGRADO EN HERIDA CONTROLADO, SIN HIPOXEMIA NI DEFICIT NEUROLOGICO.

II PARACLÍNICOS : SE TRASLADA PACIENTE A TOMOGRAFIA Y SE EVIDENCIA CRANEO NORMAL, OCLUMNA CERVICLA CON FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA DE C6, PEQUEÑO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO Y SIN OTRAS LESIONE EVIDENTES. PENDIETE REPORTE OFICIAL DE IMAGENES GASES ARTERIALES CON ACIDEMIA METABOLICA LEVE CON BE -8.2 Y HCO3 17, LACTATO 1.5, CON HIPOXEMIA LEVE.

PLAN DE MANEJO : PACIENTE VICTIMIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTO IMPACTO, POR AHORA SE DESCARTAN LESIOEN: INTRACRANEANAS, NO HAY EVIDENCIA DE LESIONES INTRATORACICAS NI ABDOMINALES AUNQUE TIENE PENDIENTE REPORTE DE IMAGENES, GASES CON BE BAJO QUE PUEDE SER POR SANGRADO EN HERIDA FRONTAL QUE FUE ABUNDANTE. SE RETIRA TABLA RIGIDA, CONTINUAMOS COLLAR CERVICAL HASTA REPORTE DE IMAGENES Y VALORACION POR CIRUGIA DE COLUMNA, SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA, SE ORDENA TOXOIDE TETANICO, CONTINUAR OBSERVACION EN SALA GENERAL Y VIGILANCIA.

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : HORLANDY GOMEZ LAURA MARCELA

REGISTRO MÉDICO : 52252620

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 16/abril/2015

HORA : 13

MINUTO : 17

DIAGNÓSTICO ACTUAL : NEUROCIRUGIA  
 POLITRAUMATISMO  
 TRAUMA EN CRANEO CON HERIDA EN CUERO CABELLUDO  
 TRAUMA FACIAL  
 FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA DE C7.

SUBJETIVO : PRESENTO POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO CON VOLCAMIENTO, EN CALIDAD DE PASAJERO. EL PACIENTE NO REFIERE PERDIDA DE CONCIENCIA. FUE NECESARIO EXTRICACION. ACTUALMENTE REFIRIENDO DOLOR EN REGION LUMBAR

OBJETIVO : ALERTA Y ORIENTADO. GLASGOW 15/15. VENDAJE EN CRANEO. PUPILAS NORMORREACTIVAS. NO HAY EVIDENCIA DE FISTULA DE LCR. NO HAY DEFICIT DE PARES CRANEANOS. CUELLO INMOVILIZADO CON COLLAR. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES. DOLOR EN REGION LUMBAR

I. PARACLÍNICOS : TAC CEREBRAL NO MUESTRA LESIONES INTRACRANEALES.  
 TAC DE COLUMNA CERVICAL CON FRACTURA DE ESPINOSA DE C7. NO HAY SIGNOS DE INESTABILIDAD DE COLUMNA CERVICAL

PLAN DE MANEJO : PACIENTE CON POLITRAUMATISMO, SIN TRAUMA ENCEFALICO, GLASGOW 15/15. FRACTURA DE ESPINOSA DE C7 QUE NO REQUIERE MANEJO DIFERENTE A COLLAR CERVICAL DE FILADELFIA POR DOS SEMANAS. SE SOLICITA RX DE COLUMNA LUMBOSACRA POR QUEJA DEL PACIENTE DE DOLOR A ESE NIVEL

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : VILLABONA LUNA RAFAEL OSWALDO

REGISTRO MÉDICO : 79538283

FECHA DE EVOLUCIÓN : 16/abril/2015

HORA : 13

MINUTO : 20

DIAGNÓSTICO ACTUAL : NEUROCIRUGIA

SUBJETIVO :

OBJETIVO :

I. PARACLÍNICOS : SE REVISAR TAC DE ABDOMEN DONDE SE OBSERVA COLUMNA DORSOLUMBAR CON CAMBIOS ARTROSICOS PERO SIN LESIONES TRAUMATICAS RECIENTES

PLAN DE MANEJO : SE DESCARTA TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRA. SE CIERRA INTERCONSULTA POR NEUROCIRUGIA. USU DE COLLAR CERVICAL POR DOS SEMANAS

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : VILLABONA LUNA RAFAEL OSWALDO

REGISTRO MÉDICO : 79538283

FECHA DE EVOLUCIÓN : 16/abril/2015

HORA : 20

MINUTO : 59

DIAGNÓSTICO ACTUAL : \*\*\* NOTA TURNO NOCHE \*\*\*  
 PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:  
 1. TRAUMATISMO MULTIPLE  
 2. CONCUSION CEREBRAL  
 3. HERIDA FRONTAL COMPLEJA  
 4. FRACTURA DE ESTERNON  
 5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA  
 6. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
 7. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO.  
 8. SINDROME ANEMICO SEVERO

SUBJETIVO :

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN REGION LUMBAR Y EN TORAX ANTERIOR, NO EMESIS, NO DISNEA. NO DIURESIS DESDE LAS HORAS DE LA MAÑANA.

PACIENTE ALERTA, EN CUBICULO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

FC: 128X FR: 20X TA: 80/40 SAT: 94% FIO2 AL 28%

C/C: VENDAJE EN CUERO CABELLUDO SIN SIGNOS DE SANGRADO. EQUIMOSIS PERIORBITARIA, EDEMA PALPEBRAL QUE LIMITA LA APERTURA OCULAR. INMOVILIZACION CERVICAL. C/P: RSCS RITMICOS TAQUICARDIOS. RSRs: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. EQUIMOSIS ...

OBJETIVO

: SE RECIBE REPORTE DE:

\* RADIOGRAFÍA DE HOMBRO DERECHO

CAMBIOS ARTRÓSICOS DEL RADIO HUMERALES. LLAMA ATENCIÓN IRREGULARIDAD DE LA CORTICAL ANTERIOR. NO HAY SIGNOS DE LÍQUIDO INTRAARTICULAR. DENSIDAD ÓSEA NORMAL.

\* RADIOGRAFÍA DE MANO DERECHA

IRREGULARIDAD DE LA BASE DEL QUINTO METACARPANO CON PEQUEÑOS FRAGMENTO ÓSEO QUE SE ATRIBUYE A FRACTURA. RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS. DENSIDAD ÓSEA NORMAL

\* ESCANOGRAMÍA DE TÓRAX CON CONTRASTE:

PEQUEÑAS ATELECTASIAS PLANAS BASALES POSTERIORES BILATERALES. NO SE DEFINEN LESIONES EVOLUTIVAS DEL PARÉNQUIMA PULMONAR NI DE LAS CAVIDADES PLEURALES. EL CORAZÓN ES DE TAMAÑO NORMAL. LA AORTA Y LA VASCULARIZACIÓN PULMONAR NO PRESENTAN ALTERACIONES. NO SE IDENTIFICAN MASAS NI ADENOMEGALIAS MEDIASTINALES. LA TRÁQUEA Y LOS BRONQUIOS FUENTES PRINCIPALES SON DE CURSO Y CALIBRE NORMALES. FRACTURA DE TRAZO IRREGULAR EN SENTIDO AXIAL OBLICUO QUE COMPROMETE AL TERCIO DISTAL DEL CUERPO DEL ESTERNÓN.

MODERADOS CAMBIOS ESPONDILOSICOS DE LA COLUMNA DORSAL.

CONCLUSIÓN:

FRACTURA DEL ESTERNÓN.

\* ESCANOGRAMÍA DE ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE:

EL HÍGADO PRESENTA TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD DENTRO DE LÍMITES NORMALES SIN QUE SE OBSERVEN EN ÉL LESIONES FOCALES. LA VÍA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPÁTICA ES DE CALIBRE NORMAL. VESÍCULA BILIAR DE TAMAÑO NORMAL, PAREDES DELGADAS Y CON MÚLTIPLES DEFECTOS ENDOLUMINALES DE BAJA DENSIDAD EN SU LUZ COMPATIBLES CON CÁLCULOS. PÁNCREAS Y BAZO DE ASPECTO ESCANOGRAMICO NORMAL. ADECUADO PASO DEL MEDIO DE CONTRASTE POR LOS DIFERENTES SEGMENTOS DEL TRACTO GASTROINTESTINAL SIN QUE SE OBSERVEN SEGMENTOS DE DILATACIÓN, OBSTRUCCIÓN O ESTENOSIS. NO SE OBSERVAN LÍQUIDO LIBRE O ALTERACIÓN EN LA DENSIDAD DE LA GRASA MESENTÉRICA INTRA ABDOMINAL. LAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES SON DE ASPECTO NORMAL Y NO PRESENTAN LESIONES FOCALES. LOS RIÑONES DEMUESTRAN ADECUADA CONCENTRACIÓN Y ELIMINACIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE ENDOVENOSO SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES NI DILATACIONES PIELOCÁLICAS. LOS URÉTERES SON DE ASPECTO NORMAL. VÉJIGA DISTENDIDA DE PAREDES DELGADAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES NI COMPRESIONES EXTRÍNECAS. AORTA Y VENA CAVA INFERIOR DE CURSO Y CALIBRE NORMAL. NO SE OBSERVAN MASAS NI ADENOMEGALIAS RETROPERITONEALES. NO SE OBSERVA ALTERACIÓN EN LOS ÓRGANOS PELVICOS ABDOMINALES. AVANZADOS CAMBIOS ESPONDILOSICOS DE LA COLUMNA LUMBAR.

OPINIÓN:

COLELITIASIS.

EN ESPECIAL, NO OBSERVO LESIONES TRAUMÁTICAS ABDOMINALES.

\* ESCANOGRAMÍA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL

LAS RELACIONES DE LA UNIÓN CRANEOCERVICAL Y ATLANTO ODONTOIDEAS SE ENCUENTRAN CONSERVADAS. LA ALTURA Y DENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y LA AMPLITUD DE LOS ESPACIO INTERVERTEBRALES SON NORMALES. EN PARTICULAR NO SE APRECIAN DESLIZAMIENTO NI BLOQUEO FACETARIO. CAMBIOS ESPONDILOSICOS ANTEROLATERALES DE LOS CUERPOS VERTEBRALES CERVICALES. SE REGISTRA FRACTURA DE TRAZO TRASVERSO QUE COMPROMETE EL PROCESO ESPONOSO DE C7 CON DISTRACCIÓN DE 2MM DEL FRAGMENTO LIBRE. EL CANAL RAQUIDEO EN TODOS LOS NIVELES ES AMPLIO, ASÍ COMO LOS AGUJEROS

I. PARACLÍNICOS

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

DE CONJUGACIÓN. NO SE REGISTRA COMPRESIÓN SOBRE EL SACO DURAL O MEDULA, COMO TAMPOCO ALTERACIÓN EN SU DENSIDAD NI HEMATOMAS INTRA O EXTRADURALES. TEJIDOS BLANDOS PRE Y PARAVERTEBRALES SIN ALTERACIÓN. RECTIFICACIÓN DE LA CURVA FISIOLÓGICA CERVICAL.

OPINION:

FRACTURA DESCRITA DEL PROCESO ESPINOSO DE C7 CON DISCRETA DISCRACCIÓN DEL FRAGMENTO LIBRE. CAMBIOS ESPONDILOSICOS DE LA COLUMNA CERVICAL.

\* ESCANOGRAMA SIMPLE DE CRANEO

SE REGISTRAN ADECUADOS PROMEDIOS DE DENSIDAD DEL TEJIDO NERVIOSO EN LOS HEMISFERIOS CEREBRALES Y ESTRUCTURAS DE LA FOSA POSTERIOR, CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN ENTRE LA SUSTANCIA GRIS Y BLANCA. EN PARTICULAR NO SE VISUALIZAN CONTUSIONES, EDEMA, SANGRADO INTRAPARENQUIMATOSO O SUBARACNOIDEO. EL SISTEMA VENTRICULAR OCUPA UNA SITUACIÓN CENTRAL Y PRESENTA CARACTERÍSTICAS NORMALES DE FORMA Y AMPLITUD. NO SE OBSERVAN HEMATOMAS EXTRAAXIALES NI TRAZOS DE FRACTURA. AUMENTO DEL COEFICIENTE DE ATENUACIÓN Y DEL ESPESOR DE LOS TEJIDOS BLANDOS EPICRANEALES FRONTOPIRIETOTEMPORALES DE FORMA BILATERAL CON ZONAS DE MAYOR DENSIDAD QUE CORRESPONDEN A ZONAS DE SANGRADO Y ALGUNAS ZONAS DE ENFISEMA SUBCUTÁNEO ASOCIADO. PEQUEÑO QUISTE DE RETENCIÓN SUBMUCOSA LOCALIZADO EN EL PISO DEL SENO MAXILAR DERECHO, DESVIACIÓN A LA IZQUIERDA DE COMPONENTE NASAL OSEO DEL SEPTUM Nasa CON ESPOLÓN OSEO SIN CONFIGURACIÓN DE PATRÓN OBSTRUCTIVO. DIÁSTASIS DE LA SINCONDROSIS DE LOS HUESOS NAALES Y MAXILAR SUPERIOR A LA ALTURA DE LA APÓFISIS FRONTAL IZQUIERDA DE EVENTUAL ORIGEN TRAUMÁTICO.

OPINION:

EL ESTUDIO CEREBRAL SE CONSIDERA DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

GRAN HEMATOMA SUBGALEAL FRONTOPIRIETAL BILATERAL, NO SE IDENTIFICA TRAZO DE FRACTURA EN LA BÓVEDA CRANEANA. DIÁSTASIS DE LA SINCONDROSIS DE LOS HUESOS NAALES Y LA APÓFISIS FRONTAL IZQUIERDA DEL MAXILAR DE EVENTUAL ORIGEN TRAUMÁTICO, CORRELACIONAR CON PUNTO DE MÁXIMO DOLOR.

PEQUEÑO QUISTE DE RETENCIÓN MUCOSA EN EL PISO DEL ANTRO MAXILAR DERECHO.

DESVIACIÓN DEL SEPTUM NASAL A LA IZQUIERDA.

\* TAC DE CARA (SIMPLE)

SEPTO NASAL OSEO CON ESPOLÓN DESVIADO HACIA LA IZQUIERDA. QUISTE RETENCIÓN MUCOSO DEL ANTRO MAXILAR DERECHO. ENFISEMA SUBCUTÁNEO Y EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS FRONTALES BILATERALES PERINASALES Y PERIORBITARIOS.

\* HEMOGRAMA

WBC: 6.210 HB: 5.5G/DL HTO: 16.6% N: 89% L: 10% PLAQ: 117.000

\* CREATININA: 0.59MG/DL

\* BUN: 11.9MG/DL

**PLAN DE MANEJO**

: ... Y ABRASIONES EN HOMBRO DERECHO, DOLOR A LA PALPACIÓN. ABDOMEN: RSIS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. EXTREMIDADES: EQUIMOSIS EN HOMBRO DERECHO CON DOLOR A LA PALPACIÓN. NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO GLOBALMENTE, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES.

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTO IMPACTO, CON PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HERIDAS FACIALES Y EN CUERO CABELLUDO Y TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO, PARACLINICOS DE INGRESO CON SÍNDROME ANÉMICO SEVERO, TAQUICARDICO E HIPOTENSO, SIN EVIDENCIA CLÍNICA O PARACLÍNICA DE SANGRADO DIFERENTE AL DE CUERO CABELLUDO. SE COMENTA PACIENTE CON CIRUGIA EMERGENCIOLOGO DE TURNO, CONSIDERANDO PACIENTE REQUIERE MONITORIZACIÓN Y VIGILANCIA PERMANENTE POR LO CUAL SE PASA AL AREA DE REANIMACIÓN, SOLICITO INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL, ORTOPEDIA, HEMOGRAMA CONTROL, GASES ARTERIALES Y FAST PARA DESCARTAR NUEVOS SITIOS DE SANGRADO.

**NOTAS DE INGRESO**

:

**PROFESIONAL**

: AVILA ARENAS LINA MARIA

**REGISTRO MÉDICO**

: 52907410



CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 16/abril/2015

HORA : 23

MINUTO : 21

DIAGNÓSTICO ACTUAL :

SUBJETIVO :

OBJETIVO :

I. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO : GASES ARTERIALES

PACIENTE CON ORDEN MEDICA DE GASES ARTERIALES PARA ESTUDIO DE OXIGENACION Y ESTADO ACIDO BASE, SE EXPLICAN RIESGOS Y BENEFICIOS, SE INTERROGAN ANTECEDENTES DE ANTICOAGULACION Y OTRAS CONDICIONES QUE RESTRIJAN AREAS DE PUNCION. SE OBTIENE CONSENTIMIENTO VERBAL. SE REALIZA PRUEBA DE ALLEN QUE SIN COMPLICACIONES RESULTA POSITIVA.

PREVIA PREPARACION DE ZONA, SE TOMA MUESTRA DE ARTERIA RADIAL DERECHA. SE REALIZA PRESION SOSTENIDA SOBRE ZONA DE PUNCION, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE HEMATOMA, SE DAN RECOMENDACIONES, SE ENTREGAN RESULTADOS PARA SER ENTREGADOS A MEDICO TRATANTE, PACIENTE EGRESA DEL SERVICIO

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : ROA CARRILLO GLORIA FERNANDA

REGISTRO MÉDICO : 52053597

FECHA DE EVOLUCIÓN : 17/abril/2015

HORA : 1

MINUTO : 35

DIAGNÓSTICO ACTUAL : MEDICINA DE EMERGENCIAS - UNIDAD DE REANIMACION  
EVOLUCION NOCTURNA

SUBJETIVO : PACIENTE DE 57 AÑOS CON DIAGNOSTICO:

1. TRAUMATISMO MULTIPLE
2. CONCUSION CEREBRAL
3. ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO
4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6
5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA
6. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
- FRACTURA ESTERNAL

OBJETIVO :

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

**PROBLEMAS:**

- TRAUMA DE ALTA ENERGIA
- FRACTURA ESTERNAL
- POP CORRECCION ESCALPE FRONTAL

**SOPORTES:**

- HEMODINAMICO: SSN 0.9% A 100 CC/H
- RESPIRATORIO: CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO
- ANTIHIPERTENSIVOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12H
- PROCINÉTICOS: METOCLOPRAMIDA 10 MG CADA 8 H

**SUBJETIVO:**

REFIERE PERSISTE DOLOR DORSA Y PRECORDIAL SIN EMESIS, SIN CEFALEA, NO EMESIS

**EXAMEN FISICO:**

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR  
 SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 70 / MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 18/MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL 114/68 MMHG, OXIMETRÍA 94%  
 NOROMOCEFALO, VENDAJE COMPRESIVO CEFALICO LIMPIO, EDEMA Y EQUIMOSIS PALPEBRALK BILATERAL SIN SANGRADO ACTIVO, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS. MUCOSA ORAL HÚMEDA  
 COLLAR PHILADELPHIA EN ADECUADA POSICION  
 TÓRAX SIMÉTRICO, EQUIMOSIS Y ESCORIACION EN HOMBRO DERECHO Y CLAVICULA DERECHA SIN DEFORMIDAD, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR A PALPACIÓN ESTERNAL NO HAY ENFISEMA, , RUIDO RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLO NI FROTE  
 ABDOMEN SIMÉTRICO, ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSEO, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, SIN DOLOR A PALPACION, NO MASAS NO MEGALIAS, PELVIS ESTABLE  
 EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS SIN EDEMA, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL.  
 NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIN DÉFICIT

**I. PARACLÍNICOS**

**PARACLINICOS:**

HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS 6.21, NEUTROFILOS 89, LINFOCITOS 10, HEMOGLOBINA 5.5, HEMATOCRITO 16, PLAQUETAS 117000  
 AZOADOS: CREATININA 0.59, BUN 11,

HEMOGRAMA CONTROL (22+00) CON LEUCOCITOS 17.54, NEUTROFILOS 92, LINFOCITOS 6, HEMOGLOBINA 11.1, HEMATOCRITO 32, PLAQUETAS 269000

**PLAN DE MANEJO**

**ANALISIS:**

PACIENTE SIN ANTECEDENTES CVON TRAUMA MULTIPLE DE ALTA ENERGIA CON GRAN ESCALPE FRONTAL SANGRADO MODERADO SE COMPRUEBA NIVELES DE HEMOGLOBINA, HA PERMANECIDO NEUROLÓGICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, HERIDAS CORREGIDAS POR CIRUGIA PLASTICA, FRACTURAS CON REQUERMINETO DE INMOVILIZACIÓN POR ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGIA  
 SE DECIDE CONTINUAR OBSERVACION NEUROLÓGICA HASTA COMPLETAR 24 HORAS, PRUEBA DE TOLERANCIA A VIA ORAL  
 CONTINUA MANEJO MEDICO EN SALA DE OBSERVACION  
 SE EXPLICA A LA PACIENTE Y SU HIJO LA CONDICION CLINICA Y PLAN A SEGUIR A LO QUE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

**NOTAS DE INGRESO**

**PROFESIONAL**

: MARTINEZ EDWIN FERNANDO

**REGISTRO MÉDICO**

: 7178236

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 17/abril/2015

HORA : 2

MINUTO : 36

**DIAGNÓSTICO ACTUAL** : \*\*\*\* NOTA TURNO NOCHE \*\*\*\*  
 PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1. TRAUMATISMO MULTIPLE
2. CONCUSION CEREBRAL
3. ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
 - SINDROME ANEMICO SECUNDARIO
4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6
5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA
6. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
 - FRACTURA ETERNAL

**SUBJETIVO** : PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, CON DOLOR EN REGION LUMBAR Y EN TORAX ANTERIOR, SE REALIZA PASO DE Sonda VESICAL PARA CONTROL DE LA/LE YA QUE DESDE EL INGRESO NO HA PRESENTADO DIURESIS OBTENIENDO 300CC DE ORINA CLARA.

**OBJETIVO** : PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL  
 FC: 120X FR: 21X TA: 137/91 SAT: 97% FIO2 AL 28% T: 37.5 GRADOS.  
 C/C: VENDAJE EN CUERO CABELLUDO CON DREN DE JACKSON DE 120CC HASTA AHORA, EQUIMOSIS PALPEBRAL, CON EDEMA, HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL CUBIERTAS SIN SIGNOS DE SANGRADO. INMOVILIZACION CERVICAL. C/P: RSCS RITMICOS, TAQUICARDICOS, RSRs: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: RSIS PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO. GU: Sonda VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE 700CC DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, EQUIMOSIS Y ABRASIO EN HOMBRO IZQUIERDO. NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO GLOBALMENTE.

**I. PARACLÍNICOS** : SE RECIBE REPORTE DE:  
 \* HEMOGRAMA:  
 WBC: 17.540 N: 92% L: 6% PLAQ: 269.000 HB: 11.1G/DL HTO: 32.6%

**PLAN DE MANEJO** : PACIENTE CON POLITRAUMA, EVOLUCION CLINICA ESTABLE. SE REvisa HEMOGRAMA CONTROL TOMADO PREVIO A LA TRANSFUSION ENCONTRANDO SINDROME ANEMICO LEVE CON HB DE 11.1GR/DL, CONSIDERANDO ENTONCES RESULTADO INICIAL PROBABLEMENTE SECUNDARIO A ANEMIA DILUCIONAL POR REANIMACION HIDRICA O MUESTRA TOMADA DE ACCESO VENOSO, POR LO ANTERIOR SE SUSPENDE ORDEN DE TRANSFUSION. POR PARTE DE ORTOPEdia YA LE FUERON REALIZADAS LAS RESPECTIVAS INMOVILIZACIONES, ESTA PENDIENTE RX DE PELVIS. PERSISTE TAQUICARDICO, SIN OTRO HALLAZGO AL EXAMEN FISICO. SE INDICO PASO DE Sonda VESICAL PARA CONTROL DE LA/LE YA QUE NO HABIA PRESENTADO DIURESIS DESDE LA MAÑANA. TENIENDO EN CUENTA EXTENSION DE LAS LESIONES EN CARA Y PROCEDIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA, INICIO ANTIBIOTICO CON CEFALOSPORINAS DE I GENERACION. SE CONTINUA VIGILANCIA MEDICA, SE SOLICITA INTERCONSULTA POR CIRUGIA DE TORAX POR INDICACION DE CIRUGIA GENERAL DEBIDO AL TRAUMA DE TORAX Y FRACTURA ETERNAL.

**NOTAS DE INGRESO** :**PROFESIONAL** : AVILA ARENAS LINA MARIA**REGISTRO MÉDICO** : 52907410**FECHA DE EVOLUCIÓN** : 17/abril/2015

HORA : 5

MINUTO : 58

**DIAGNÓSTICO ACTUAL** : RESPUESTA INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL  
 "ACCIDENTE DE TRANSITO"

PACIENTE TRAIDO POR AMBULANCIA POR TRAUMA ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA EL DIA DE AYER EN LA MAÑANA EN CALIDAD DE PASAJERO EN EL QUE EL AUTO EN EL QUE IBA COLICIONA CON UN FURGON GENERANDO EL VOLCAMIENTO DEL VEHICULO PACIENTE SIN CINTURON DE SEGURIDAD. PACIENTE INGRESA CON INMOVILIZACION CERVICAL.

**SUBJETIVO** : EN HISTORIA CLINICA SE ENCUENTRA DOCUMENTANDO PERDIDA DE CONCIENCIA Y PERDIDA SANGUÍNEA DE CUERO VABELLUDO AL MOMENTO DE LLEGAR PARAMEDICOS.

ANTECEDENTES:

-PAT: HTA.

-QX: NIEGA.

-ALERGIAS: NIEGA.

-FÁRMACOS: LOSARTAN.

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : OBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

OBJETIVO

: PACIENTE ALERTA, EN CUBICULO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFBERIL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ADECUADO MANEJO DE DOLOR. FC: 95X FR: 20X TA: 137/71 SAT: 97% FIO2 AL 21%  
VENDAJE EN CUERO CABELLUDO, EQUIMOSIS PALPEBRAL BILATERAL. HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL CUBIERTAS SIN SIGNOS DE SANGRADO. INMOVILIZACION CERVICAL.  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS. NO PALPACIÓN DE DEFECTOS EN REJA COSTAL. DOLOR A LA PALPACIÓN EN TERCIO SUPERIO DE ESTERNÓN.  
ADOMEN: NO DISTENDIDO. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. BLANDO, NO DOLOROSO. GU: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA.  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, EQUIMOSIS Y ABRASION EN HOMBRO IZQUIERDO. INMOVILIZACION DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO  
NEUROLOGICO: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO GLOBALMENTE. NO DÉFICIT SENSITIVO APARENTE. NO SIGNOS DE FOCALIZACION. GLASGOW 15/15.

PARACLINICOS

\* RADIOGRAFÍA DE HOMBRO DERECHO : CAMBIOS ARTRÓSICOS DEL RADIO HUMERALES. LLAMA ATENCIÓN IRREGULARIDAD DE LA CORTICAL ANTERIOR. NO HAY SIGNOS DE LIQUIDO INTRAARTICULAR. DENSIDAD ÓSEA NORMAL.

\* RADIOGRAFÍA DE MANO DERECHA: IRREGULARIDAD DE LA BASE DEL QUINTO METACARPANO CON PEQUEÑOS FRAGMENTO ÓSEO QUE SE ATRIBUYE A FRACTURA. RELACIONES ARTICULARES CONSERVADA: DENSIDAD ÓSEA NORMAL.

\* ESCANOGRAMÍA DE TÓRAX CON CONTRASTE: PEQUEÑAS ATELECTASIAS PLANAS BASALES POSTERIORES BILATERALES. NO SE DEFINEN LESIONES EVOLUTIVAS DEL PARÉNQUIMA PULMONAR NI DE LAS CAVIDADES PLEURALES. EL CORAZÓN ES DE TAMAÑO NORMAL. LA AORTA Y LA VASCULARIZACIÓN PULMONAR NO PRESENTAN ALTERACIONES. NO SE IDENTIFICAN MASAS NI ADENOMEGALIAS MEDIASTINALES. LA TRÁQUEA Y LOS BRONQUIOS FUENTES PRINCIPALES SON DE CURSO Y CALIBRE NORMALES. FRACTURA DE TRAZO IRREGULAR EN SENTIDO AXIAL OBLICUO QUE COMPROMETE AL TERCIO DISTAL DEL CUERPO DEL ESTERNÓN. MODERADOS CAMBIOS ESPONDILOSICOS DE LA COLUMNA DORSAL. \*\*CONCLUSIÓN: FRACTURA DEL ESTERNÓN.

\* ESCANOGRAMÍA DE ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE: EL HÍGADO PRESENTA TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD DENTRO DE LÍMITES NORMALES SIN QUE SE OBSERVEN EN ÉL LESIONES FOCALES. LA VÍA BILIAL INTRA Y EXTRAHEPÁTICA ES DE CALIBRE NORMAL. VESÍCULA BILIAR DE TAMAÑO NORMAL, PAREDES DELGADAS Y CON MÚLTIPLES DEFECTOS ENDOLUMINALES DE BAJA DENSIDAD EN SU LUZ COMPATIBLES CON CÁLCULOS. PÁNCREAS Y BAZO DE ASPECTO ESCANOGRAMIFICO NORMAL. ADECUADO PASO DEL MEDIO DE CONTRASTE POR LOS DIFERENTES SEGMENTOS DEL TRACTO GASTROINTESTINAL SIN QUE SE OBSERVEN SEGMENTOS DE DILATACIÓN, OBSTRUCCIÓN O ESTENOSIS. NO SE OBSERVAN LIQUIDO LIBRE O ALTERACIÓN EN LA DENSIDAD DE LA GRASA MESENTÉRICA INTRA ABDOMINAL. LAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES SON DE ASPECTO NORMAL Y NO PRESENTAN LESIONES FOCALES. LOS RIÑONES DEMUESTRAN ADECUADA CONCENTRACIÓN Y ELIMINACIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE ENDOVENOSO SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES NI DILATACIONES PIELOCALICIALES. LOS URÉTERES SON DE ASPECTO NORMAL. VEJIGA DISTENDIDA DE PAREDES DELGADAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES NI COMPRESIONES EXTRÍNECAS. AORTA Y VENA CAVA INFERIOR DE CURSO Y CALIBRE NORMAL. NO SE OBSERVAN MASAS NI ADENOMEGALIAS RETROPERITONEALES. NO SE OBSERVA ALTERACIÓN EN LOS ÓRGANOS PELVICOS ABDOMINALES. AVANZADOS CAMBIOS ESPONDILOSICOS DE LA COLUMNA LUMBAR.

\*\*OPINIÓN: COLELITIASIS. EN ESPECIAL, NO OBSERVO LESIONES TRAUMÁTICAS ABDOMINALES.

\* ESCANOGRAMIA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL: LAS RELACIONES DE LA UNIÓN CRANEOCERVICAL Y ATLANTO ODONTOIDEAS SE ENCUENTRAN CONSERVADAS. LA ALTURA Y DENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y LA AMPLITUD DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES SON NORMALES. EN PARTICULAR NO SE APRECIAN DESLIZAMIENTO NI BLOQUEO FACETARIO. CAMBIOS ESPONDILOSICOS ANTEROLATERALES D LOS CUERPOS VERTEBRALES CERVICALES. SE REGISTRA FRACTURA DE TRAZO TRASVERSO QUE COMPROMETE EL PROCESO ESPINOSO DE C7 CON DISTRACCIÓN DE 2MM DEL FRAGMENTO LIBRE. EL CANAL RAQUIDEO EN TODOS LOS NIVELES ES AMPLIO, ASÍ COMO LOS AGUJEROS DE CONJUGACIÓN. NO SE REGISTRA COMPRESIÓN SOBRE EL SACO DURAL O MEDULA, COMO TAMPOCO ALTERACIÓN EN SU DENSIDAD NI HEMATOMAS INTRA O EXTRADURALES. TEJIDOS BLANDOS PRE Y PARAVERTEBRALES SIN ALTERACIÓN. RECTIFICACION DE LA CURVA FISIOLÓGICA CERVICAL. \*\*OPINION: FRACTURA DESCRITA DEL PROCESO ESPINOSO DE C7 CON DISCRETA DISTRACCIÓN DEL FRAGMENTO LIBRE. CAMBIOS ESPONDILOSICOS DE LA COLUMNA CERVICAL.

I. PARACLINICOS

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

\* ESCANOGRAFIA SIMPLE DE CRANEO: SE REGISTRAN ADECUADOS PROMEDIOS DE DENSIDAD DEL TEJIDO NERVIOSO EN LOS HEMISFERIOS CEREBRALES Y ESTRUCTURAS DE LA FOSA POSTERIOR, CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN ENTRE LA SUSTANCIA GRIS Y BLANCA. EN PARTICULAR NO SE VISUALIZAN CONTUSIONES EDEMA, SANGRADO INTRAPARENQUIMATOSO O SUBARACNOIDEO. EL SISTEMA VENTRICULAR OCUPA UNA SITUACIÓN CENTRAL Y PRESENTA CARACTERÍSTICAS NORMALES DE FORMA Y AMPLITUD. NO SE OBSERVA HEMATOMAS EXTRAAXIALES NI TRAZOS DE FRACTURA. AUMENTO DEL COEFICIENTE DE ATENUACIÓN Y DE ESPESOR DE LOS TEJIDOS BLANDOS EPICRANEALES FRONTO-PAJETOTEMPORALES DE FORMA BILATERAL CON ZONAS DE MAYOR DENSIDAD QUE CORRESPONDEN A ZONAS DE SANGRADO Y ALGUNAS ZONAS DE ENFISEMA SUBCUTANEO ASOCIADO. PEQUEÑO QUISTE DE RETENCIÓN SUBMUCOSA LOCALIZADO EN EL PISO DEL SENO MAXILAR DERECHO, DESVIACIÓN A LA IZQUIERDA DE COMPONENTE NASAL ÓSEO DEL SEPTUM NASAL CON ESPOLÓN ÓSEO SIN CONFIGURACIÓN DE PATRÓN OBSTRUCTIVO. DIÁSTASIS DE LA SINCONDROSIS DE LOS HUESOS NAALES Y MAXILAR SUPERIOR A LA ALTURA DE LA APÓFISIS FRONTAL IZQUIERDA DE EVENTUAL ORIGEN TRAUMÁTICO. \*\*OPINIÓN: EL ESTUDIO CEREBRAL SE CONSIDERA DENTRO DE LÍMITES NORMALES. GRAN HEMATOMA SUBGALEAL FRONTO-PAJETAL BILATERAL, NO SE IDENTIFICA TRAZO DE FRACTURA EN LA BÓVEDA CRANEANA. DIÁSTASIS DE LA SINCONDROSIS DE LOS HUESOS NAALES Y LA APÓFISIS FRONTAL IZQUIERDA DEL MAXILAR DE EVENTUAL ORIGEN TRAUMÁTICO, CORRELACIONAR CON PUNTO DE MÁXIMO DOLOR. PEQUEÑO QUISTE DE RETENCIÓN MUCOSA EN EL PISO DEL ANTRO MAXILAR DERECHO. DESVIACIÓN DEL SEPTUM NASAL A LA IZQUIERDA.

\* TAC DE CARA (SIMPLE): SEPTO NASAL ÓSEO CON ESPOLÓN DESVIADO HACIA LA IZQUIERDA. QUISTE RETENCIÓN MUCOSO DEL ANTRO MAXILAR DERECHO. ENFISEMA SUBCUTÁNEO Y EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS FRONTALES BILATERALES PERINASALES Y PERIORBITARIOS.

\* HEMOGRAMA HB: 5.5G/DL HTO: 16.6% N: 89% L: 10% PLAQ: 117.000

CONTROL HB: 11.1G/DL HTO: 32.6% N: 92% L: 6% PLAQ: 269.000

\* CREATININA: 0.59MG/DL

\* BUN: 11.9MG/DL

GASES ARTERIALES CON ACIDEMIA METABOLICA LEVE CON BE -6.2 Y HCO3 17, LACTATO 1.5, CON HIPOXEMIA LEVE.

**PLAN DE MANEJO**

: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA CON GRAN ESCALPE FRONTAL Y TRAUMA TORÁCICO CERRADO CON FRACTURA ESTERNÓN QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, NO SDR, ADECUADO MANEJO DE DOLOR, NO DETERIORO NEUROLÓGICO CON REPORTES DE ESTUDIO IMAGENOLÓGICOS QUE DESCARTAN COMPROMISO PLEURO-PULMONAR, ABDOMINAL O VASCULAR. CONTROL DE HEMOGRAMA CON HEMOGLOBINA EN 11 SIN SÍNTOMAS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA. VALORADO POR NEUROCIRUGÍA POR TCE MODERADO + FRACTURA DE ESPINOSA DE C7 QUE NO REQUIERE MANEJO DIFERENTE A COLLAR CERVICAL DE FILADELPHIA POR DOS SEMANAS. SE DESCARTA TRAUMA DE COLUMNA LUMBOSACRA. CIERRAN INTERCONSULTA. USO DE COLLAR CERVICAL POR DOS SEMANAS. VALORADO POR CIRUGÍA PLASTIA QUIENES REALIZAN MANEJO DE ESCALPE, Y SERVICIO DE ORTOPEDIA REALIZA INMOVILIZACIONES DE MSD. SE VALORA CONJUNTO CON DR WILLIAM SALAMANCA Y SE DECIDE SOLICITAR RX TORAX CONTROL, VALORACIÓN POR CIRUGÍA DE TORAX POR FX DE ESTERNON. NO INDICACIÓN DE MANEJO QUIRÚRGICO. ESTEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN. SE EXPLICA A PACIENTE E HIJO, SE ACLARAN DUDAS.

**NOTAS DE INGRESO**

:

**PROFESIONAL**

: RODRIGUEZ FAJARDO RICARDO ANDRES

**REGISTRO MÉDICO**

: 72343702

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

**PACIENTE :** LOBATON JOSE MANUEL **IDENTIFICACIÓN :** CC 11427796

**ADMISIÓN :** U 2015 47060 **SEXO :** MASCULINO **EDAD :** 57 AÑOS

**ENTIDAD :** QBE SEGUROS S.A. **FECHA :** 16/04/2015 **HORA :** 8:44

**FECHA DE EVOLUCIÓN :** 17/abril/2015 **HORA :** 6 **MINUTO :** 5

**DIAGNÓSTICO ACTUAL :** NOTA - CIRUGIA GENERAL  
DRS SALAMANCA - RODRIGUEZ - MORA - MORENO

**SUBJETIVO :**

**OBJETIVO :**

**I. PARACLÍNICOS :**

**PLAN DE MANEJO :** SE DESCARTA VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX EN EL MOMENTO. EPDNEINET RX DE TORAX CONTROL SE COMENTA CON MEDICINA GENERAL PARA ESTUDIOS DE TRAUMA CARDIACO. NO INDICACION DE MANEJOS ADICIONALES.

**NOTAS DE INGRESO :**

**PROFESIONAL :** RODRIGUEZ FAJARDO RICARDO ANDRES

**REGISTRO MÉDICO :** 72343702

**FECHA DE EVOLUCIÓN :** 17/abril/2015 **HORA :** 6 **MINUTO :** 50

**DIAGNÓSTICO ACTUAL :** CIRUGIA GENERAL  
DR MUSKUS- DRA PADILLA (R1)  
DX  
1. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
- FRACTURA ESTERNAL  
2. CONCUSION CEREBRAL  
3. ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO  
4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA

**SUBJETIVO :** REFIERE DOLOR A NIVEL DE PECHO CON INSPIRACION PROFUNDA

**OBJETIVO :** TA 127/83 FC 111 FR 20 SAO2 98% EDEMA PALPEBRAL CON EQUIMOSIS BILATERAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, RSCS RITMICOS, EVIDENCIA DE DEPRESION A NIVEL DE PARTE DISTAL DE ESTERNON SIN EQUIMOSIS ASOCIADA, RSRs SIN AGREGADOS, ABD BLANDO NO DOLOROSO ESCORIACION EN HCI, EXT NO EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

**I. PARACLÍNICOS :** OENDIENTE RX DE TORAX

**PLAN DE MANEJO :** PAICNETE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTON ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS O SINTOMAS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DOLOR TORACICO SECUNDARIO A FRACTURA ESTERNA, SE CONSIDERA NECESARIO TOMA DE RX DE TORAX CONTROL. EN EL MOMENTO NO REQUIERE VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX. SE CONTINUARA IGUAL MENJO MEDICO INSTAURADO HASTA EL MOMENTO REVALORAR

**NOTAS DE INGRESO :**

**PROFESIONAL :** PADILLA HERRERA CRISTINA JUDITH

**REGISTRO MÉDICO :** 1032366272

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

**PACIENTE** : LOBATON JOSE MANUEL      **IDENTIFICACIÓN** : CC 11427796

**ADMISIÓN** : U 2015 47060      **SEXO** : MASCULINO      **EDAD** : 57 AÑOS

**ENTIDAD** : QBE SEGUROS S.A.      **FECHA** : 16/04/2015      **HORA** : 8:44

**FECHA DE EVOLUCIÓN** : 17/abril/2015      **HORA** : 6      **MINUTO** : 56

**DIAGNÓSTICO ACTUAL** : EVOLUCION ORTOPEDIA  
 DR CUELLAR (R)  
 1. TRAUMATISMO MULTIPLE  
 2. CONCUSION CEREBRAL  
 3. ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
 - SINDROME ANEMICO SECUNDARIO  
 4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
 5. FRACTURA QUINTO METACARPANO MANO DERECHA  
 6. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
 - FRACTURA ESTERNAL

**SUBJETIVO** : PACIENTE REFIERE SENTIRSE CON PERSISTENCIA DEL DOLOR, MAL PATRON DEL SUEÑO, DIURESIS POSITIVA

**OBJETIVO** : PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ALERTA ORIENTADO  
 MANO DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE SIN DEFICIT VASCULONERVIOSO DISTAL ADECUADA MPVOLODAI ASOCIADO A DOLOR

**I. PARACLÍNICOS** :

**PLAN DE MANEJO** : PACIENTE CON POLITRAUMA A QUIEN SE LE REALIZO SUTURA EN QUINTO DEDO DE MANO DERECHA CLINICAMENTE ESTABLE SE CONTINUA VIGILANCIA Y ACOMPAÑAMIENTO PENDIENTE RX DE PELVIS

**NOTAS DE INGRESO** :

**PROFESIONAL** : CUELLAR DANIEL

**REGISTRO MÉDICO** : 1136879975

**FECHA DE EVOLUCIÓN** : 17/abril/2015      **HORA** : 9      **MINUTO** : 1

**DIAGNÓSTICO ACTUAL** : PACIENTE POP DE DEGLOBING EN CARA, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, EN EL MOEMNTO ASINTOMATICO, SIN DOLOR SIN SNAGRADO, COLGAJOS VITALES

**SUBJETIVO** : ASINTOMATICO

**OBJETIVO** : FC 80 FR 18, TA 100/70  
 MUCOSA HUMEDA HIDRATDA, NO HEMATOMA,  
 DREN PERMEABLE.  
 NO HEMATOMAS

**I. PARACLÍNICOS** :

**PLAN DE MANEJO** : PENDIENTE HB DE CONTROL.

**NOTAS DE INGRESO** :

**PROFESIONAL** : MEJIA CAMILO

**REGISTRO MÉDICO** : 80083090

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 17/abril/2015

HORA : 12

MINUTO : 49

DIAGNÓSTICO ACTUAL :

- CIRUGIA GENERAL (NOTA DE REVISTA)  
 DRA SUAREZ - DRA PADILLA (R1)  
 DX  
 1. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
 - FRACTURA ESTERNAL  
 2. CONCUSION CEREBRAL  
 3. ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
 - SINDROME ANEMICO SECUNDARIO  
 4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
 5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA

SUBJETIVO :

OBJETIVO :

I. PARACLÍNICOS :

RX DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES

PLAN DE MANEJO :

PACIENTE VALORADO POR DRA SUAREZ CIRUJANA DE TURNO QUIEN ORDENA VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX DADO EL HALALZGO DE FRACTURA DE CUERPO ESTERNAL

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL :

PADILLA HERRERA CRISTINA JUDITH

REGISTRO MÉDICO :

1032366272

FECHA DE EVOLUCIÓN :

17/abril/2015

HORA : 13

MINUTO : 15

DIAGNÓSTICO ACTUAL :

- \*\*\* NOTA DE EVOLUCION \*\*\*  
 IDX  
 1- POLITRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO  
 2- TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
 2.1- FRACTURA ESTERNAL  
 3- TCE CONCUSION CEREBRAL  
 3.1- ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
 4- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO  
 5- FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
 6- FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA

SUBJETIVO :

PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR DIFUSO QUE PREDOMINA EN PARED ANTERIOR DE TORAX Y EXTREMIDADES

OBJETIVO :

TA 140/80 FC 116X FR 20X SAO2 92% T° 36.3°C  
 PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. NORMOCEFALO, VENDAJE EN CUERO CABELLUDO DREN PERMEABLE, EQUIMOSIS PARPEBRAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, HEMORRAGIA CONJUNTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS,  
 BOCA MUCOSA ORAL HUMEDA, SALIVA FILANTE  
 CUELLO COLLAR DE INMOVILIZACION  
 TORAX SIMETRICO, DOLOR A LA PALPACION COSTOCONDRA,  
 RSRS CAMPOS PULMONARES CON ADECUADA TRASMISION DEL MURMULLO VESICULAR, NO AGREGADOS, NO RETRACCIONES  
 ABDOMEN RSIS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
 EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR DERECHA CON VENDAJE DE INMOVILIZACION.  
 NEUROLOGICO PACIENTE ALERTA, COLABORADOR, GLASGOW 15/15

I. PARACLÍNICOS :



**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

**PARACLINICOS**

TAC DE CARA (SIMPLE): SEPTO NASAL ÓSEO CON ESPOLÓN DESVIADO HACIA LA IZQUIERDA. QUISTE RETENCIÓN MUCOSO DEL ANTRO MAXILAR DERECHO. ENFISEMA SUBCUTÁNEO Y EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS FRONTALES BILATERALES PERINASALES Y PERIORBITARIOS.  
 ATENTAMENTE: DRA NOHORA EUGENIA CASTAÑO RESTREPO / RADNECR

TAC CRANEO: EL ESTUDIO CEREBRAL SE CONSIDERA DENTRO DE LÍMITES NORMALES. GRAN HEMATOMA SUBGALEAL FRONTOPARIETAL BILATERAL, NO SE IDENTIFICA TRAZO DE FRACTURA EN LA BÓVEDA CRANEANA. DIÁSTASIS DE LA SINCONDROSIS DE LOS HUESOS NAALES Y LA APÓFISIS FRONTAL IZQUIERDO DEL MAXILAR DE EVENTUAL ORIGEN TRAUMÁTICO, CORRELACIONAR CON PUNTO DE MÁXIMO DOLOR. PEQUEÑO QUISTE DE RETENCIÓN MUCOSA EN EL PISO DEL ANTRO MAXILAR DERECHO. DESVIACIÓN DEL SEPTUM NASAL A LA IZQUIERDA.  
 ATENTAMENTE: DRA. SARA NUNEZ MALAVER / RADSPNM DR CABEZAS / RADRES

TAC COLUMNA CERVICAL: FRACTURA DESCRITA DEL PROCESO ESPINOSO DE C7 CON DISCRETA DISCRACCIÓN DEL FRAGMENTO LIBRE. CAMBIOS ESPONDILOSICOS DE LA COLUMNA CERVICAL. DOSIS DE ENTRADA DE SUPERFICIE 0.4 MSV  
 ATENTAMENTE: DRA. SARA NUNEZ MALAVER / RADSPNM DR CABEZAS / RADRES

ECO DE ABDOMEN: COLELITIASIS. EN ESPECIAL, NO OBSERVO LESIONES TRAUMÁTICAS ABDOMINALES.  
 ATENTAMENTE: DR FABIAN MAURICIO HEREDIA SANCHEZ / RADFHS

TAC DE TORAX: PEQUEÑAS ATELECTASIAS PLANAS BASALES POSTERIORES BILATERALES. NO SE DEFINEN LESIONES EVOLUTIVAS DEL PARÉNQUIMA PULMONAR NI DE LAS CAVIDADES PLEURALES. EL CORAZÓN ES DE TAMAÑO NORMAL. LA AORTA Y LA VASCULARIZACIÓN PULMONAR NO PRESENTAN ALTERACIONES. NO SE IDENTIFICAN MASAS NI ADENOMEGALIAS MEDIASTINALES. LA TRÁQUEA Y LOS BRONQUIOS FUENTES PRINCIPALES SON DE CURSO Y CALIBRE NORMALES. FRACTURA DE TRAZO IRREGULAR EN SENTIDO AXIAL OBLICUO QUE COMPROMETE AL TERCIO DISTAL DEL CUERPO DEL ESTERNÓN. MODERADOS CAMBIOS ESPONDILOSICOS DE LA COLUMNA DORSAL.

**CONCLUSIÓN:**

FRACTURA DEL ESTERNÓN.

ATENTAMENTE: DR FABIAN MAURICIO HEREDIA SANCHEZ / RADFHS

**RADIOGRAFÍA DE MANO DERECHA**

IRREGULARIDAD DE LA BASE DEL QUINTO METACARPIANO CON PEQUEÑOS FRAGMENTO ÓSEO QUE SE ATRIBUYE A FRACTURA. RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS. DENSIDAD ÓSEA NORMAL.  
 ATENTAMENTE: DR GERMAN GALVIS RUIZ / RADGGR

**RADIOGRAFÍA DE HOMBRO DERECHO**

CAMBIOS ARTRÓICOS DEL RADIO HUMERALES. LLAMA ATENCIÓN IRREGULARIDAD DE LA CORTICAL ANTERIOR. NO HAY SIGNOS DE LÍQUIDO INTRAARTICULAR DENSIDAD ÓSEA NORMAL.  
 ATENTAMENTE: DR GERMAN GALVIS RUIZ / RADGGR

**RADIOGRAFÍA DE TÓRAX: SILUETA CARDIACA DE TAMAÑO Y MORFOLOGÍA USUALES. MANGUITOS**

PERIBRONQUIALES DE DISPOSICIÓN PARA HILIAR EN AMBOS CAMPOS. ATELECTASIA PLANA SUBSEGMENTARIA LOCALIZADA EN EL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO. ESPACIOS PLEURALES LIBRES. TRÁQUEA Y MEDIASTINO NORMALES. ESTRUCTURAS ÓSEAS SIN ALTERACIONES.  
 ATENTAMENTE: DR RODOLFO MANTILLA ESPINOSA / RADRME DRA. MARTHA VARGAS. RES/RAD

**RADIOGRAFÍA DE PELVIS**

NO HAY EVIDENTE TRAZO DE FRACTURA. CONSERVACIÓN DE LA RELACIONES ARTICULARES. ENTESOPATÍA DE LAS ESPINAS ILÍACAS.

PLAN DE MANEJO : \*\*\*\* VER NOTA ANEXA \*\*\*\*

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : GOMEZ MABEL NAYIBE

REGISTRO MÉDICO : 52835381

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 17/abril/2015

HORA : 13

MINUTO : 16

DIAGNÓSTICO ACTUAL :

SUBJETIVO :

OBJETIVO :

\*\*\*\* CONTINUACION \*\*\*\*

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO (TAXI) QUE FUE COLISIONADO POR FURGON, VOLCAMIENTO Y POLITRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO TCE CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA A SU INGRESO CON ESCALPE FRONTAL Y GRAN COMPROMISO DE TEJIDOS BLANDOS NASAL, ORBITARIO DEGLOVING DE LA REGION PARIETAL, FRONTAL HASTA REGION OCCIPITAL HEMATOMA PERILESIONAL, MULTIPLES ESCORIACIONES Y COMPROMISO DE TEJIDOS BLANDOS, HERIDA EN 5 DEDO DE MANO DERECHA. PARACLINICOS TAC DE CARA ENFISEMA SUBCUTÁNEO Y EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS FRONTALES BILATERALES PERINASALES Y PERIORBITARIOS TAC DE CRANEO FX DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6, TAC DE TORAX CON FRACTURA ESTERNAL, ATELECTASIAS PLANAS BASALES POSTERIORES BILATERALES, FX DE 5 DEDO DE LA MANO DERECHA. VALORADO POR NXCX QUIENES CONSIDERAN NO INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO, INMOVILIZACION CON COLLAR DE FILADELFIA POR 2 SEMANAS. ORTOPEDIA REALIZAN SUTURA DE HERIDA 5 DEDO DE MANO DERECHA, DEJAN FERULA DE INMOVILIZACION, VALORADO POR CIRUGIA PLASTICA QUIEN REALIZA LAVADO DESBRIDAMIENTO, DISEÑO, RECONSTRUCCION Y ROTACION DE COLGAJOS, SE DEJO DREN DE BLAKE EN REGION OCCIPITAL. VALORADO POR CIRUGIA GRAL POR TX TORACO ABDOMINAL RX DE TORAX DE CONTROL SIN CAMBIOS MEDIASTINALES. CONSIDERARON CONTINUAR MANEJO MEDICO ESPECTANTE. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO SIN CAMBIOS ELECTROCARDIOGRAFICOS. SE TOMO RX DE PELVIS DESCARTANDO COMPROMISO OSEO. PACIENTE CON TRAUMA DE ALTA ENERGIA, ANTE FX ESTERNAL SE SOLICITA ECOTT DESCARTAR COMPROMISO CARDIACO. LLAMA REPORTE DE HB HTO DE INGRESO DE 5.5 CON CONTROL DE 11 POR LO QUE NO SE DESCARTA ERROR EN TOMA DE MUESTRA INICIAL. SE CONTINUA VIGILANCIA Estricta. SE REVALORARA CON ECOTT Y CIRUGIA DE TORAX. SE EXPLICA AL PACIENTE. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

I. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO :

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : GOMEZ MABEL NAYIBE

REGISTRO MÉDICO : 52835381

FECHA DE EVOLUCIÓN : 17/abril/2015

HORA : 13

MINUTO : 46

DIAGNÓSTICO ACTUAL : CX TORAX  
RESPUESTA DE INTERCONSULTA

SUBJETIVO : PACIENTE CON POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CONDICION DE PASAJERO LE TOMAN TAC DE TORAX QUE MUESTRA FRACTURA ESTERNAL, MOTIVO POR EL CUAL REMITEN

OBJETIVO : ESTABLE HEMODINAMICAMENTE  
SE AUSCULTA BIEN Y LA PARED ES ESTABLE

I. PARACLÍNICOS : TAC DE TORAX SIN NEUMO O HEMOTORAX, NO CONTUSION PULMONAR, CON FRACTURA EN EXTREMO DISTAL DEL ESTERNON QUE PARECE CORRESPONDER A UNION CONDROESTERNAL SIN DESPLAZAMIENTO NI COMPROMISO DE ORGANOS VECINOS

PLAN DE MANEJO : NO REQUIERE MANEJO POR CX DE TORAX  
ANALGESICOS E INCENTIVO RESPIRATORIO

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : BARRIOS DEL RIO RODOLFO VALENTIN

REGISTRO MÉDICO : 9096185

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISSION : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 17/abril/2015

HORA : 15

MINUTO : 28

DIAGNÓSTICO ACTUAL : NOTA ORTOPEDIA

SE REVIZA RADIOGRAFIA DE PELVISA EN LA CUAL NO SE OBSERVA TRAAZO DE FRACTURA AL ECAMEN FISICO NO SE EVIXDENCIA NESTABILIDAD POR LOQ UE SE DECIDE CERRAR IC ESTAREMOS ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO

SUBJETIVO :

OBJETIVO :

I. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO :

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : REYES TRUJILLO ALVARO

REGISTRO MÉDICO : 79142761

FECHA DE EVOLUCIÓN : 17/abril/2015

HORA : 17

MINUTO : 51

DIAGNÓSTICO ACTUAL : CARDIOLOGIA METODOS NO INVASIVOS  
 SE EVALUA PACIETNE PARA REALIZAR ECOCARDIOGRAMA PACIENTE CON FRACTURA DE LA UNION CONTO CONDRAL DERECHA, PACIETNE CON ZONA MUY ALGIDA NO ACEPTA PRESION ALGUNA Y NO ES POSIBLE COLOCAR EL TRASDUCTOR POR TAL MOTIVO NO SE PUEDE REALIZAR EL ECOCARDIOGRAMA

SUBJETIVO :

OBJETIVO :

I. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO :

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : DEL CASTILLO LEZACA JAVIER FERNANDO

REGISTRO MÉDICO : 77028381

FECHA DE EVOLUCIÓN : 17/abril/2015

HORA : 18

MINUTO : 14

DIAGNÓSTICO ACTUAL : CIRUGIA PLASTICA

IDX ANOTADOS

SUBJETIVO : REFIERE DOLOR DORSAL M, PERO NO EN REGION FACIAL

OBJETIVO : CONCIENTE, AFEBRIL  
 EDEMA FACIAL SIN HEMATOMAS, O COLECCIONES; CUERO CABELLUDO CON CURACION, NO SE RETIRA

HEMOGRAMA DE CONTROL HB 10, 30 HCTO 30, 1 LEUCOCITOSIS 12340 N 81, 7% PLAQUETAS 213000

I. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO : NO REQUIERE TRANSFUSION, LEVE DESCENSO DE HEMOGLOBINA  
 NO COLECCIONES EN EL MOMENTO  
 CONTINUA OBSERVACION Y MANEJO DE DOLOR

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : GONZALEZ TAMARA SANDRA MILENA

REGISTRO MÉDICO : 52470661

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 17/abril/2015

HORA : 22

MINUTO : 2

DIAGNÓSTICO ACTUAL : NOTA MEDICA TURNO NOCHE  
PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS CON DIAGNOSTICO:  
1- POLITRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO  
2- TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
2.1- FRACTURA ETERNAL  
3- TCE CONCUSION CEREBRAL  
3.1- ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
4- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO  
5- FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
6- FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA

SUBJETIVO : PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HIJO.

PACIENTE REFIERE DOLOR EN REGION ETERNAL Y DORSO LUMBAR. NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

OBJETIVO : TA 153/75 FC 107X FR 20X T 37° CON EQUIMOSIS, ESCORIACIONES EN CARA, CURACION EN CUERO CABELLUDO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO. INMOVILIZACION EN CUELLO, CP/ ADECUADA EXPANSIBILIDAD RUIDOS CARDIACOS RITMICOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS ABD/ NO DOLOR

I. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO :

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO REFIERENDO DOLOR EN REGION DORSOLUMBAR, QUIEN TIENE PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX Y REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA EL CUAL NO FUE POSIBLE REALIZAR YA QUE PACIENTE POR DOLOR ETERNAL NO SOPORTO TRANSDUCTOR. POR EL MOMENTO SE INDICA ANALGESIA Y SE ESPERA VALORACION POR CX TORAX. SE EXPLICA A PACIENTE DICE ENTENDER,

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : BELTRAN FRANCO GLORIA HIOMARA

REGISTRO MÉDICO : 53050993

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 18/abril/2015

HORA : 9

MINUTO : 43

DIAGNÓSTICO ACTUAL : CIRUGIA GENERAL  
 DR JIMENEZ- DRA PADILLA (R1)- DRA RIVERA (E)  
 PACIENTE 57 AÑOS CON DX DE  
 1. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
 - FRACTURA ETERNAL  
 2. CONCUSION CEREBRAL  
 3. ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
 - SINDROME ANEMICO SECUNDARIO, CORREGIDO  
 4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
 5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA

SUBJETIVO : PACIENTE EN COMPAÑIA DE HIJO QUIEN REFIERE REGULAR PATRON DEL SUEÑO DADO POR DOLOR, REFIERE NAUSEAS, TOLERA VIA ORAL CON DIETA BLANDA, DEPOSICIONES NEGATIVAS, DIURESIS POSITIVA POR Sonda DE CARACTERISTICAS NORMALES.

OBJETIVO : PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. CON SIGNOS VITALES DE: TA: 111/7; FC: 90 FR: 18 SAT: 95 CANULA 2%  
 CABEZA Y CUELLO: EQUIMOSIS Y EDEMA LEVE PERIORBITARIA, ESCORIACIONES EN CARA, CURACION EN CUERO CABELLUDO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO. CON INMOVILIZACION EN CUELLO.  
 TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, CON DOLOR EN REGION ETERNAL, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS  
 ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
 EXTREMIDADES: INMOVILIZACION DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO POR FRACTURA DE 5TO METACARPIANO, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS.  
 NEUROLOGICO: SIN DEFICIT.

I. PARACLÍNICOS : PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA

PLAN DE MANEJO : PACIENTE CON POLITRAUMATISMO, CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, TOLERANDO VIA ORAL, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA. POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : PADILLA HERRERA CRISTINA JUDITH

REGISTRO MÉDICO : 1032366272

FECHA DE EVOLUCIÓN : 18/abril/2015

HORA : 11

MINUTO : 7

DIAGNÓSTICO ACTUAL : NOTA DE REVISTA  
 DR JIMENEZ - DRA PADUA (R2)- DRA PADILLA (R1)

SUBJETIVO :

OBJETIVO :

I. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO : SE SOLICITA EKG PARA EVALUAR PRESENCIA DE ARRITMIAS. SE REVALORARA CON RESULTADOS

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : PADILLA HERRERA CRISTINA JUDITH

REGISTRO MÉDICO : 1032366272

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 18/abril/2015

HORA : 11

MINUTO : 57

DIAGNÓSTICO ACTUAL :

EVOLUCION CIRUGIA PLASTICA

1. PACIENTE POP DE DEGLOVING EN CARA, POR ACCIDENTE DE TRANSITO.

SUBJETIVO :

PACIENTE REIFERE LEVE DOLOR EN REGION ESTERNAL, NIEGA PICOS FEBRILES, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA.

OBJETIVO :

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. EDEMA EN REGION FACIAL, DREN FUNCIONAL EN EL MOMENTO 80 CC, LIQUIDO HEMATICO NO PURULENTO. HERIDAS SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO O DE INFECCION. SUTURAS SIN DEHISCENCIAS.

I. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO :

PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE. SE REALIZA LAVADO Y CURACION DE HERIDAS, SE DEJA CON BACTIGRAS, GASAS VASELINADAS, COMPRESAS Y CAMBIO DE VENDAJES COMPRESIVAS, VIGILAR SANGRADO. SE CONSIDERA DEBE CONTINUAR CON VENDAJE COMPRESIVO YA QUE SE ENCUENTRA CONLECCION QUE NO ES EXPANSIVA LO CUAL NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO.

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL :

GONZALEZ TAMARA SANDRA MILENA

REGISTRO MÉDICO :

52470661

FECHA DE EVOLUCIÓN :

18/abril/2015

HORA : 13

MINUTO : 50

DIAGNÓSTICO ACTUAL :

EVOLUCION MEDICA SALA DE OBSERVACION URGENCIAS

IDX

1- POLITRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO

2- TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE

2.1- FRACTURA ESTERNAL

3- TCE CONCUSION CEREBRAL

3.1- ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO

4- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO 10.3

5- FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6

6- FRACTURA QUINTO METACARPANO MANO DERECHA

SUBJETIVO :

LEVE DOLOR EN EL PECHO, NIEGA AHOGO, NIEGA DOLOR DE CABEZA, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS PRESENTE.

OBJETIVO :

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

ESTABLE. AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONCIENTE, ALERTABLE, ORIENTADO, COLABORADOR. SIGNOS VITALES TA 130/81, FC 88MIN, FR 22 MIN, SO2 93% BAJO CANULA A 2L/MIN, CABEZA CON HERIDA FRONTAL SUTURADA, CABEZA CON VENDAJE Y DREN CON ESCASO RECIDUO, ORGANO DE LOS SENTIDOS OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, BOCA SIN LESIONES, TORAX PATRON RESPIRATORIO SUPERFICIAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MÚRMULLO VESICULAR DISMINUIDO A NIVEL BIBASAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN ALGIAS MASAS O MEGALIAS RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES MANO DERECHA INMOVILIZADA CON BUENA PERFUSION DISTAL, GENITOURINARIO CON Sonda VESICAL A CISTOFLOW PERMEABLE, NEUROLOGICO SOMNOLIENTO, ALERTABLE, SIN CONEXION CON EL MEDIO, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON ESTIMULO DOLOROSO.

**CONCEPTO:**

PACIENTE MASCULINO EN SU SEXTA DECADA DE LA VIDA QUIEN INGRESO POR POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO - EL TAXI EN EL QUE IBA DE PASAJERO FUE COLISIONADO POR FURGON LA CUAL ESTABA SIN FRENOS GOLPEANDO LA PARTE DE ATRAS Y PROVOCANDO VOLCAMIENTO EN VARIAS OCASIONES, AL INGRESO PACIENTE CON HERIDAS EN CABEZA, TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN Y MANO DERECHA, DURANTE EL ESTUDIO GENERAL SE EVIDENCIA HEMATOMA SUBGALEAL EXTENSO, FRACTURA DE ESTERNON IREGULAR Y FRACTURA DEL 5 METACARPANO DE MANO DERECHA, ANEMIZACION CON REQUERIMIENTO DE TRASFUSION DE 1 U GRE. HOY SE TOMA EKG EL CUAL NO EVIDENCIA SIGNOS DE LESION O ISQUEMIA, EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN ABDOMEN AGUDO O SIRS, VALORADO POR CX PLASTICA QUIEN REALIZO SUTURA DE HERIDA EN CARA Y DEJA DREN EN CUERO CABELLUDO, REFIEREN QUE AUN TIENE SALIDA DE MATERIAL SANGUINOLENTO EN MODERADA CANTIDAD, DEBE PERMANECER AUN HOSPITALIZADO, SE ORDENA RETIRO DE LA Sonda VESICAL, INSENTIVO RESPIRATORIO Y HOSPITALIZACION POR CX PLASTICA. ORDENO TROMBOPROFILAXIS POR AUTORIZACION DEL DR ARIEL MI (ALTO RIESGO DE TROMBOSIS VENOSA E EMBOLISMO PULMONAR POR DECUBITO PROLONGADO. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA, AJUSTO ATB POR PROTOCOLO DEL SERVICIO.

**I. PARACLÍNICOS** : EKG RITMO DE TAQUICARDIA SINUSAL, FC 121, P NORMAL, PR NORMAL, QRS NORMAL, SIN SIGNOS DE LESION O ISQUEMIA.

**PLAN DE MANEJO** :

**NOTAS DE INGRESO** :

**PROFESIONAL** : ARIAS GUZMAN JORGE ANDRES

**REGISTRO MÉDICO** : 16073191

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 18/abril/2015

HORA : 15

MINUTO : 19

DIAGNÓSTICO ACTUAL : CIRUGIA GENERAL  
DR JIMENEZ- DRA PADUA

PACIENTE 57 AÑOS CON DX DE

1. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE

- FRACTURA ETERNAL

2. CONCUSION CEREBRAL

3. ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO

- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO, CORREGIDO

4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6

5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA

6. PACIENTE POP DE DEGLOVING EN CARA, POR ACCIDENTE DE TRANSITO.

SUBJETIVO : PACIENTE SIN DOLOR TORACCICO SIN DISNEA SIN EMESIS CON DOLOR FACIAL DIALOGO COHERENTE

OBJETIVO : CONCIEN LAERTA HDIRATADO FC 115 TA: 124/76  
C/C HEMATOMA TFRONTAL CON EQUIMOSOS PALPEBRAL CON VENDAJE COMPRESIVO FRONTAL  
C/P TORAX EXTABLE NORMOEXPANSIBLE, NO CLIC NO ENFISEMA RSCS TAQUICARDICOS RASRS MV  
CONSERVADO

I. PARACLÍNICOS : EKG FC 120 RITMI SINUSAL EJE 45 GRADOS CON QRS NORMAL CON TIRONEO DEL PUNTO J

PLAN DE MANEJO : PACIENTE EN EL MOEMTNO ESTABLE HEMODINAMICAMTNE QUIEN CURSA CON TRAUMA DE TORAX DE  
HACE 2 DIAS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICMANTE SIN ARITMIA SIN HEMO NI NEUMOTORAX.  
PACIENTE EN EL MOEMTNO CON TRAUMA FACIAL QUIEN REQUEIR CONTINA MENJO POR CX PLASTICA  
SE CIERRA INTERCONSUTLA POR CX GENRAL

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : PADUA GARCIA MARIA CAROLINA

REGISTRO MÉDICO : 52800620



**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 19/abril/2015

HORA : 8

MINUTO : 44

DIAGNOSTICO ACTUAL : CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE 57 AÑOS CON DX DE  
1. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
- FRACTURA ESTERNAL  
2. CONCUSION CEREBRAL  
3. ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO, CORREGIDO  
4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA  
6. PACIENTE POP DE DEGLOVING EN CARA, POR ACCIDENTE DE TRANSITO.

SUBJETIVO : REFIERE SENTIRSE BIEN. AFEBRIL. DOLOR EN CARA NO. DOLOR CERVICAL.

OBJETIVO : CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO  
FC 76 POR MIN FR 20 POR MIN FR 20 POR MIN

DESADAPTADO VENDAJE SIN OPRESION. SE REALIZA RETIRO DEL MISMO SIN ENCONTRAR COLECCION EN CUERO CABELLUDO, AL HACER COMPRESION BNO HAY SALIDA A JVACK.  
DRENAJE J VACK AYER REPORTADO EN HISTORIA 80 CC, QUE FUERON LOS QUE YO DRENE EN CURACION AYER. NO HAY OTRO REPORTE. AUXILIAR INFORMA EN RESTO DE DIA 30 CC.  
NO SIGNOS DE INFECCION  
LACERACIONES CUERO CABELLUDO EN EPITELIZACION.  
NO COLECCIONES FRONTOFACIALES, NI PARIETALES.

HEMOGRAMA CONTROL HOY HB 9 DESCENSO, SIN SIGNOS DE COLECCION EN EL MOMENTO. SE CONSIDER. REALIZAR VIGILANCIA DE LA MISMA

I. PARACLÍNICOS : SE EXPLICA A JEFE Y AUXILIAR FORMA DE REALIZAR CURACION CON PRESION EL DIA DE HOY PARA LIMITA MOVILIZACION CERVICAL.  
SE INDICA CURACION Y ADECUADA CUANTIFICACION DE DREN  
CONTINUAR IGUAL MANEJPLAN DE MANEJO : HEMOGRAMA CONTROL MAÑANA 5 AM  
CURACION POR ENFERMERIA COMPRESIVA FRONTOFACIAL Y PARIETAL EN CUERO CABELLUDO

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : GONZALEZ TAMARA SANDRA MILENA

REGISTRO MÉDICO : 52470661

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 18/abril/2015

HORA : 18

MINUTO : 2

DIAGNÓSTICO ACTUAL : FISIOTERAPIA RESPIRATORIA  
PACIENTE 57 AÑOS CON DX DE  
1. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
- FRACTURA ETERNAL  
2. CONCUSION CEREBRAL  
3. ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO, CORREGIDO  
4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA  
6. PACIENTE POP DE DEGLOVING EN CARA, POR ACCIDENTE DE TRANSITO.

SUBJETIVO :

OBJETIVO : ENCUENTRO PACIENTE CONCIENTE LAERTA FC 95 LPM, TA: 135/88, FR 20 RPM, CON VENDAJE COMPRESIVO FRONTAL, TORAX EXTABLE NORMO EXPANSIBLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SOPORTE ADICIONAL DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL A 1 LITROS, SATURANOD 97%, CON PATRON MIXTO, RITMO REGULAR, EXPANSION SIMETRICA, SIN PRESECIA DE TOS

1. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO : 5:30 PM  
SE INFORMA SOBRE LOS RIESGOS Y BENEFICIOS UNA VEZ ENTENDIDO Y ACEPTADO CON PREVIA ORDEN MEDICA SE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA INICIANDO CON EJERCICIOS DE REEDUCACION DIAFRAGMATICA, REALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 600 CC EN 3 SERIES CADA UNA DE 10-1 REPETICIONES, BUENA TECNICA, PROGRESIVO AVANCE. DEJO PACIENTE ESTABLE, CON IGUAL OXIGENO, S DAN INDICACIONES DE USO HORARIO CADA 6 HORAS POR TERAPIA RESPIRATORIA, FINALIZO SIN COMPLICACIONES.

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : TAFUR DIANA

REGISTRO MÉDICO : 1013605182

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL IDENTIFICACIÓN : CC 11427796  
ADmisIÓN : U 2015 47060 SEXO : MASCULINO EDAD : 57 AÑOS  
ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A. FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44  
FECHA DE EVOLUCIÓN : 19/abril/2015 HORA : 12 MINUTO : 23  
DIAGNÓSTICO ACTUAL : EVOLUCION MEDICA SALA DE OBSERVACION URGENCIAS

- IDX  
1- POLITRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO  
2- TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
2.1- FRACTURA ESTERNAL  
3- TCE CONCUSION CEREBRAL  
3.1- ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
4- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO 10.3  
5- FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
6- FRACTURA QUINTO METACARPANO MANO DERECHA  
7. ULCERA LINGUAL POSTRAUMA  
8. HTA DE NOVO

**SUBJETIVO** : LEVE DOLOR EN LA CABEZA, TOLERA VIA ORAL, PERO TENGO UNA ULCERA EN LA LENGUA QUE ME DUELE MUCHO, DIURESIS PRESENTE, NIEGA FIEBRE O SINTOMAS GENERALES

**OBJETIVO** : ESTABLE, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONCIENTE, ALERTABLE, ORIENTADO, COLABORADOR, SIGNOS VITALES TA 156/93, FC 99MIN, FR 22 MIN, SO2 91% AL AMBIENTE, GLASGOW 15/15, CABEZA CON HERIDA FRONTAL SE EVIDENCIA ULCERA EN BORDE LATERAL DERECHO SUPERFICIAL SIN SANGRADO, TORAX PATRON RESPIRATORIO SUPERFICIAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADO O TIRAJES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN ALGIAS MASAS O MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES MANO DERECHA INMOVILIZADA CON BUENA PERFUSION DISTAL, NEUROLOGICO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO GLOBALMENTE, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, MOTRICIDAD EN LAS 4 EXTREMIDADES SIN FOCALIZACION O SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA.  
CONCEPTO:  
PACIENTE CON DX ANOTADOS CON EVOLUCION LENTA A LA MEJORIA, SE LOGRO DESTETE DE OXIGENO, SE OBSERVA DISMINUCION DEL EDEMA EN CUERO CABELLUDO Y TIENE ESCASO RECIDIVO SIN EMBARGO NO HA SIDO ADECUADAMENTE CUANTIFICADO YA QUE DURANTE LA COMPRESION REALIZADA POR CX PLASTICA HA DRENADO MAS CONTENIDO LO QUE EXPLICA LA ANEMIZACION AUNQUE NO HAY SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, TIENE AZOADOS NORMALES, EN EL MOMENTO CONSERVA ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN DEFICIT O DETERIORO NEUROLOGICO SE SOLICITO CONTROL DE HEMOGRAMA PARA MAÑANA, TIENE ORDEN DE HOSPITALIZAR POR CX PLASTICA, SE ORDENA CONTROL DE HEMOGLOBINA DIARIO, SE ORDENA FORMULA MAGISTRAL PARA LA ULCERA BUCAL PROBABLEMENTE POR MORDEDURA DURANTE EL ACCIDENTE.

**I. PARACLÍNICOS** : PARACLINICOS CONTROL 19/04/2015  
CREATININA EN SUERO 0.78  
NITROGENO UREICO EN SUERO 11.80  
HEMOGRAMA HEMATOCRITO \* 25.30, HEMOGLOBINA \* 9.00, RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS 6.71, NEUTRÓFILOS 4.81, LINFOCITOS 1.20, RECUENTO DE PLAQUETAS 211.000

**PLAN DE MANEJO** :

**NOTAS DE INGRESO** :

**PROFESIONAL** : ARIAS GUZMAN JORGE ANDRES

**REGISTRO MÉDICO** : 16073191

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8 : 44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 20/abril/2015

HORA : 14

MINUTO : 28

DIAGNÓSTICO ACTUAL : CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE 57 AÑOS CON DX DE  
1. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
- FRACTURA ESTERNAL  
2. CONCUSION CEREBRAL  
3. ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO, CORREGIDO  
4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA  
6. PACIENTE POP DE DEGLOVING EN CARA, POR ACCIDENTE DE TRANSITO.

SUBJETIVO :

OBJETIVO : PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. DESADAPTADO VENDAJE SIN  
OPRESION.  
DRENAJE J VACK  
NO SIGNOS DE INFECCION  
LACERACIONES CUERO CABELLUDO EN EPITELIZACION.  
NO COLECCIONES FRONTOFACIALES, NI PARIETALES.

I. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO : PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, POR AHORA SE CONSIDERA CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO.  
CONTINUA CURACIONES POR ENFERMERIA.

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : DUQUE ROPERO DAVID FERNANDO

REGISTRO MÉDICO : 80040718

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 21/abril/2015

HORA : 9

MINUTO : 12

DIAGNÓSTICO ACTUAL : CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 57 AÑOS CON IDX  
 1- TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
 1.1- FRACTURA ETERNAL  
 2- CONCUSION CEREBRAL  
 2.1- ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
 3- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO CORREGIDO  
 4- FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
 6- FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA  
 6. PACIENTE POP DE DEGLOVING EN CARA, POR ACCIDENTE DE TRANSITO.

SUBJETIVO : TOLERA VIA ORAL, REFIERE DOLOR CERVICAL, NO EN CARA, NO EN CUERO CABELLUDO. AFEBRIL.  
 DRENAJE HEMOVAK 19 DE ABRIL 75 CC  
 DRENAJE HEMOVACK 20 ABRIL 20 CC

OBJETIVO : CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO  
 FC 76 POR MIN FR 20 POR MIN

SE RETIRA CURACION, NO HAY COLECCIONES, NO EDEMA EN CUERO CABELLUDO. ESCORIACIONES EN  
 EPITELIZACION SIN SIGNOS DE INFECCION.  
 JVACK CON ESCASO DRENAJE.  
 HERIDAS DE REGION GLABELAR Y PARPADOS EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE INFECCION.

I. PARACLÍNICOS : ULTIMO HEMOGRAMA CON HB 9, 5 SIN DESCENSO, AUMENTO CON RESPECTO A PREVIA DE 9  
 SE EXPLICA A JEFE FORMA DE REALIZAR CURACION CON PRESION. NO RETIRO DE JVACK AUN. CURACION  
 EN REGION FACIAL.

PLAN DE MANEJO : SE CONSIDERA SE PUEDE REALIZAR MANEJO AMBULATORIO POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA, CON  
 INDICACION DE CONTROL EN 2 DIAS CON DR JORGE ECHEVERRY CIRUJANO PLASTICO TRATANTE.  
 ADUCACION A FAMILIARES PARA CUANTIFICACION DE DRENAJE DE JVACK. AL EGRESO ANTIBIOTICO ORAL  
 HASTA COMPLETAR 10 DIAS. ANALGESICO.  
 SE COMENTARA CON DR JORGE ECHEVERRY PARA CON ELLO RATIFICAR CONDUCTA.

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : GONZALEZ TAMARA SANDRA MILENA

REGISTRO MÉDICO : 52470661

FECHA DE EVOLUCIÓN : 21/abril/2015

HORA : 13

MINUTO : 47

DIAGNÓSTICO ACTUAL : CIRUGIA PLASTICA

SUBJETIVO :

OBJETIVO : SE COMENTA CON DR JORGE ECHEVERRY CIRUJANO TRATANTE Y SE CONSIDERA SALIDA POR PLASTICA  
 SE ENTREGAN ORDENES POR NUESTRO SERVICIO  
 SE EXPLICAN

I. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO : ALTA POR PLASTICA

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : GONZALEZ TAMARA SANDRA MILENA

REGISTRO MÉDICO : 52470661

**INTERCONSULTAS**

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**  
**GENERADO: 07/05/2015 01:30**

**PACIENTE** : LOBATON JOSE MANUEL **IDENTIFICACIÓN** : CC 11427796

**ADMISIÓN** : U 2015 47060 **SEXO** : MASCULINO **EDAD** : 57 AÑOS

**ENTIDAD** : QBE SEGUROS S.A. **FECHA** : 16/04/2015 **HORA** : 8:44

**FECHA DE EVOLUCIÓN** : 20/abril/2015 **HORA** : 16 **MINUTO** : 10

**DIAGNÓSTICO ACTUAL** : \*\*\* NOTA DE EVOLUCION \*\*\*  
 IDX  
 1- TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
 1.1- FRACTURA ESTERNAL  
 2- CONCUSION CEREBRAL  
 2.1- ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
 3- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO CORREGIDO  
 4- FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
 6- FRACTURA QUINTO METACARPANO MANO DERECHA  
 6. PACIENTE POP DE DEGLOVING EN CARA, POR ACCIDENTE DE TRANSITO.

**SUBJETIVO** : PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, CON DISMINUCION DE DOLOR TORACICO, MEJORIA DE MOVILIZACION. NIEGA DISNEA, NIEGA FIEBRE, ACEPTA Y TOLERA ADECUADAMENTE LA VIA ORAL.

**OBJETIVO** : TA 149/95 FC 85X FR 20X T° 36.5°C SAO2 93%  
 PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. VENDAJE NO COMPRESIVO EN CABEZA ESCASO DRENAJE SANGUINOLENTO CLARO, HERIDAS EN ADECUADAS CONDICIONES SIN SECRECIONES, SIN SIGNO DE SOBREINFECCION.  
 OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS  
 BOCA MUCOSA ORAL HUMEDA  
 CUELLO COLLAR DE INMOVILIZACION,  
 TORAX ADECUADA EXPANSION TORACICA, RSCSRS SIN SOBREAGREGADOS,  
 ABDOMEN RSIS PRESENTES, BLANDO, NO SIGNOS DE IRRITACION PRITONEAL,  
 EXTREMIDADES SIMETRICAS, VENDAJE ELASTICO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.  
 NEUROLOGICO PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, NO RIGIDEZ NUCAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS

**1. PARACLÍNICOS** : PARACLINICOS  
 HEMOGRAMA 20/04/15  
 LEUC 5700 N 3500 L 1320 HB 9.5 HTO 28.2 RTO PLAQ 288000  
 ECOT F UNCIÓN SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CONSERVADA EN REPOSO CON SIGNOS DE DISFUNCIÓN DIASTOLICA ASOCIADA DEL TIPO DE DISMINUCIÓN DE LA RELAJACION CON PRESIONES DE LLENADO NORMALES, ESCLEROSIS VALCULAR MITRAL Y AORTICA SIN ALTERACION FUNCIONAL  
 INSUFICIENCIA VALVULAR TRICUSPIDEA LEVE, PRESION SISTOLICA PULMONAR EN 32-37MMHG, EN EL MONITOR RITMO SINUSAL CON FC DE 90X

**PLAN DE MANEJO** : PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE SUFRE TRAUMA TORACO ABDOMINAL CERRADO CON FAX ESTERNAL Y ESCALPE FRONTAL, COMPROMISO DE TEJIDOS BLANDOS NASAL, ORBITARIO DEGLOVING DE LA REGIÓN PARIETAL, FRONTAL HASTA REGION OCCIPITAL HEMATOMA PERILESIONAL, MULTIPLES ESCORIACIONES Y COMPROMISO DE TEJIDOS BLANDOS, HERIDA EN 5 DEDO DE MANO DERECHA. ESTUDIOS REALIZADOS CON COMPROMISO DE TEJIDOS BLANDOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO, FX DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6, FRACTURA ESTERNAL, FX DE 5 DEDO DE LA MANO DERECHA. HOY EN 4 DIA DE ESTANCIA INSTITUCIONAL CON EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA MEJORIA, ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO, DISMINUCION DE SECRECION SEROSANGUINOLENTA, NO SIGNOS DE SOBREINFECCION. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIRS EN MODULACION, DOLOR CONTROLADO, SIN NUEVOS DESCENSOS DE HB HTO, SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA AL PACIENTE Y SUS FAMILIARES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

**NOTAS DE INGRESO** :

**PROFESIONAL** : GOMEZ MABEL NAYIBE

**REGISTRO MÉDICO** : 52835381

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

**PACIENTE** : LOBATON JOSE MANUEL      **IDENTIFICACIÓN** : CC 11427796

**ADMISIÓN** : U 2015 47060      **SEXO** : MASCULINO      **EDAD** : 57 AÑOS

**ENTIDAD** : QBE SEGUROS S.A.      **FECHA** : 16/04/2015      **HORA** : 8:44

**FECHA** : 16/abril/2015      **HORA** : 22      **MINUTO** : 18

**INTERCONSULTA** : PACEINTE QUIEN SUFRE ACCCIONDETE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO, CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO, TRUAM CERRADO DE TORAX, TRUAM CERRADO DE ABDOMEN Y FRACTURA DE LA BASE DEL QUIENTO METACARPIANO OPR LO CUAL SE SOLICITO VALORACION POR NUESTRO SERVICIO.

**SUBJETIVO** : PACIENTE REFERIE MODERADO DOLOR EN MANO DERECHA

**OBJETIVO** : PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL.  
 SE EVIDENCIA HERIDA EN DORSO DE MANO DERECHA, CON EDEMA Y EQUIMOSIS, CON DOLOR A LA PALPACION, CON LEVE LIMITACION EN ARCOS DE MOVIMIENTO, NO LESIONESNEURO VASCULARES APARENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS.

**I. PARACLÍNICOS** : RADIOGRAFÍA DE HOMBRO DERECHO

---

CAMBIOS ARTRÓSICOS DEL RADIO HUMERALES.  
 LLAMA ATENCIÓN IRREGULARIDAD DE LA CORTICAL ANTERIOR.  
 NO HAY SIGNOS DE LÍQUIDO INTRAARTICULAR  
 DENSIDAD ÓSEA NORMAL

**PLAN DE MANEJO** : PACIENTE VÍCTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON MÚLTIPLES TRAUMAS, RADIOGRAFIA DE MANO SE EVIDENCIA FRACTURA DE LA BASE DEL QUIENTO METACARPIANO SE CONSIDERA MANEJO ORTOPEDICO N QUIERURGICO CON FERULA PALMAR Y SURUTA DE HERIDA, SE REVALORARA CON RADIOGRAFIA DE PELVIS

**NOTAS DE INGRESO** :

**PROFESIONAL** : FORERO RODRIGUEZ NICOLAS

**REGISTRO MÉDICO** : 80424766

**FECHA** : 16/abril/2015      **HORA** : 23      **MINUTO** : 17

**INTERCONSULTA** : NOTA RETROSPECTIVA DE RESPUESTA DE INTERCONSULTA CIRUGIA PLASTICA  
 VALORACION: 11:30 REGISTRO EN H. CLINICA: 22:30

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1. TRAUMATISMO MÚLTIPLE
2. CONCUSION CEREBRAL
3. GRAN ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO ( OCCIPITAL, FRONTOPIRIETAL BILATERAL)
4. FRACTURA DE ESTERNON
5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA
6. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6
7. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO.
8. SINDROME ANEMICO SEVERO

**SUBJETIVO** :

**OBJETIVO** :

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

PACIENTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE TAXI QUE ES COLISIONADO POR UN FURGON, PRESENTA VOLCAMIENTO DEL VEHICULO. REQUIRIO DEL CUERPO DE BOMBEROS PARA ASISTIRLO Y PODER EXTRAERLO DEL VEHICULO

EL PACIENTE PRESENTO MULTIPLES TRAUMAS CON ESCALPE FRONTAL CON ABUNDANTE SANGRADO

EXAMEN FISICO:

CONCIENTE, AFEBRIL

PRESENTA VENDAJE COMPRESIVO EN CRANEO, SE OBSERVA ESCALPE FRONTAL, CON LINEA DE AVULSION QUE SE EXTIENDE DESDE LA VERTIENTE NASAL DE MANERA BILATERAL, COMPROMETE LA REGION DEL CANTO MEDIAL BILATERAL, EL DORSO Y RADIX NASAL, COMPROMETE EL PARPADO SUPERIOR CON AVULSION DE LA PIEL, Y EXPOSICION DE FIBRAS MUSCULARES, SECCION DEL ORBICULARIS OCULI, COMPROMISO DE LAS CEJAS, LAS CUALES PRESENTAN GRAN ASCENSO RESPECTO A POSICION NORMAL E LA CARA, DEBIDO A LA AVULSION POR EL TRAUMA, SE OBSERVAN SECCIONADOS LOS PAQUETES SUPRAORBITARIO Y SUPRARTOCLEAR, Y ALGUNOS RAMOS PARCIALMENTE INTACTOS DE SEGMENTOS NERVIOSOS, DESDE LA FRENTE SE OBSERVA UN GRAN DEGLOVING DE LA REGION PARIETAL, FRONTAL Y S EXTIENDE HASTA LA REGION OCCIPITAL CON UN GRAN HEMATOMA CONTENIDO DEBAJO DEL CUERO CABELLUDO, POR LO MENOS UNOS 300- 400CC DE SANGRE.

SENSIBILIDAD: HIPOESTESIA EN REGION FRONTAL

EQUIMOSIS EN PARPADOS SUPERIORES BILATERALES

ABRASIONES Y LACERACIONES MULTIPLES EN REGION PARIETAL BILATERAL, SE EVIDENCIA UN GRAN HEMATOMA

ANALISIS: PRESENTA LESION COMPLEJA EN FRENTE ( ESCALPE FRONTAL) CON DEGLOVING AMPLIO FRONTAL, PARIETAL, OCCIPITAL Y SANGRADO EVIDENTE, ACTIVO.

NOTA DE PROCEDIMIENTO.

1. PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA

2. INFILTRACION CON MEZCLA DE LIDOCAINA AL 1% CON EPINEFRINA

3. LAVADO CON 3.000 CC DE SSN

4. ( VIA 1 ) DRENAJE DE HEMATOMA, CONTENIDO DEBAJO DEL CUERO CABELLUDO EN ESPECIAL EN REGION OCCIPITAL, DEBIDO A LA POSICION SUPINA DEL PACIENTE, SE EXTRAEN APROXIMADAMENTE 300 CC DE SANGRE

5. ( VIA1 ) DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS BLANDOS EN LOS BORDES AVULSIONADOS, SE RETIRAN LOS TEJIDOS NECROTICOS Y SE REGULARIZAN LOS BORDES

6. DISEÑO DE COLGAJOS DE PIEL COMPUESTO MAYOR DE 10 CM2, PARA PERMITIR AVANCE Y REPOSICIONAR LAS CEJAS A SU LUGAR, RECONSTRUCCION DE PARPADO SUPERIOR BILATERAL, VERTIENT NASAL, REGION DEL CANTO MEDIAL, SE RECONSTRUYE PLANOS MUSCULAR Y DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON VICRYL 4-0. SUTURA DE PIEL DE LOS COLGAJOS CON PROLENE 6-0.

(\*\* CODIGO: 867203)

7. SE COLOCA DREN DE BLAKE #10 EN REGION OCCIPITAL.

SE CUBRE EL AREA DE LACERACIONES EN REGION PARIETAL BILATERAL, CON APOSITO DE BACTIGRAS, APOSITO TENDERSSON, VENDAJE COMPRESIVO CON VENDAJE ELASTICO.

I. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO :

1. CUIDADOS DE DREN, CUANTIFICAR SANGRADO
2. CONTINUAR MANEJO EN URGENCIAS

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL :

EACHEVERRY JORGE

REGISTRO MÉDICO :

79601718

**ORDENES MÉDICAS**



**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**  
**GENERADO: 07/05/2015 01:30**

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISSION : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2421124

FECHA : 16/04/2015 08:49:14

**DIETAS****DESCRIPCIÓN****OBSERVACIONES****TRATAMIENTO**

NADA VIA ORAL

INICIAR

**MEDICAMENTOS****DESCRIPCIÓN****PRESCRIPCIÓN****TRATAMIENTO**

MORFINA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 1ML - CAJ X 100

3 mg Intravenosa UNICA DOSIS TITULAR  
PARA VAS 4/10

INICIAR

METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY CAJ X  
100AMP - CAJ X 1000

10 mg Intravenosa Cada 8 horas

INICIAR

SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML - BOL X 1.000ML 0

100 ml / Hora Intravenosa infusion continua

INICIAR

**PROCEDIMIENTOS****DESCRIPCIÓN****OBSERVACIONES****CANTIDAD**

HEMOGRAMA TIPO IV-

1

CREATININA EN SUERO Y OTROS

1

NITROGENO UREICO -BUN-

1

TAC DE ABDOMEN TOTAL

TRAUMA

1

TAC DE CRANEO (SIMPLE)

TRAUMA

1

TAC DE COLUMNA CERVICAL

TRAUMA

1

TAC DE TORAX

TRAUMA

1

GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO

CON LACTATO

1

HON. MEDICOS INTERCONSULTA ESPECIALISTA

CIRUGIA PLASTICA

1

**DIAGNÓSTICO** S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO**ORDENES GENERALES****DESCRIPCIÓN****TRATAMIENTO****PROFESIONAL** : LAURA MARCELA HORLANDY GOMEZ**REGISTRO MÉDICO** : 52252620**ESPECIALIDAD** : ESPECIALISTAS EN URGENCIAS

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

**PACIENTE** : LOBATON JOSE MANUEL

**IDENTIFICACIÓN** : CC 11427796

**ADMISIÓN** : U 2015 47060

**SEXO** : MASCULINO

**EDAD** : 57 AÑOS

**ENTIDAD** : QBE SEGUROS S.A.

**FECHA** : 16/04/2015 **HORA** : 8:44

**NÚMERO DE ORDEN** : 2421129

**FECHA** : 16/04/2015 08:51:13

**DIETAS**

**DESCRIPCIÓN**

**OBSERVACIONES**

**TRATAMIENTO**

**MEDICAMENTOS**

**DESCRIPCIÓN**

**PRESCRIPCIÓN**

**TRATAMIENTO**

**PROCEDIMIENTOS**

**DESCRIPCIÓN**

**OBSERVACIONES**

**CANTIDAD**

RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA

POLITRAUMATISMO

1

RADIOGRAFIA DE CODO DERECHO

POLITRAUMATISMO

1

RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO

POLITRAUMATISMO

1

**DIAGNÓSTICO** S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA ,T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

**ORDENES GENERALES**

**DESCRIPCIÓN**

**TRATAMIENTO**

**PROFESIONAL** : LAURA MARCELA HORLANDY GOMEZ

**REGISTRO MÉDICO** : 52252620

**ESPECIALIDAD** : ESPECIALISTAS EN URGENCIAS

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL IDENTIFICACIÓN : CC 11427796  
 ADMISIÓN : U 2015 47060 SEXO : MASCULINO EDAD : 57 AÑOS  
 ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A. FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44  
 NÚMERO DE ORDEN : 2421347 FECHA : 16/04/2015 10:09:54

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	TRATAMIENTO
-------------	---------------	-------------

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
LOSARTAN POTASICO 50MG TAB CAJ X 30 - 0	50 mg Oral Cada 12 horas	INICIAR
TOXOIDE TETANICO (ANATOXINA TETANICA) 40UI SOL INY AMP X 0.5ML - AMP X 0.5ML 0	40 unidades internacionales Intramuscular UNICA DOSIS	INICIAR

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	CANTIDAD
HON. MEDICOS INTERCONSULTA ESPECIALISTA	NEUROCIRUGIA	1

**DIAGNÓSTICO** S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECÍFICA

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
OXIGENO PARA SAT 94%	INICIAR
TITULAR ANALGESIA PARA VAS 4/10	INICIAR
RETIRAR TABLA RIGIDA	INICIAR
IMNOVILIZACION CERVICAL	INICIAR
CONTROL SIGNOS VITALES C/4H	INICIAR
OBSERVACIÓN	INICIAR

PROFESIONAL : LAURA MARCELA HORLANDY GOMEZ  
 RÉGISTRO MÉDICO : 52252620  
 ESPECIALIDAD : ESPECIALISTAS EN URGENCIAS

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2421555

FECHA : 16/04/2015 11:34:52

DIETAS

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

TAC DE CARA (SIMPLE)

TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA,  
PARTE NO ESPECIFICADA; FRACTURA DE LA  
COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO;

1

DIAGNÓSTICO S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA ,T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

ORDENES GENERALES

DESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROFESIONAL : LAURA MARCELA HORLANDY GOMEZ

REGISTRO MÉDICO : 52252620

ESPECIALIDAD : ESPECIALISTAS EN URGENCIAS

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**  
 GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2421831

FECHA : 16/04/2015 14:35:43

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

**DIAGNÓSTICO**

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN

COLLAR CERVICAL PHILADELFA ADULTO

TRATAMIENTO

INICIAR

PROFESIONAL : JORGE ANDRES ARIAS GUZMAN

REGISTRO MÉDICO : 16073191

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2422329

FECHA : 16/04/2015 21:03:41

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

HEMOGRAMA TIPO IV-

1

GASES ARTERIALES (LAB. CLINICO)

1

HON. MEDICOS INTERCONSULTA ESPECIALISTA

REANIMACION URGENCIAS -- ORTOPEDIA  
 PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE  
 TRANSITO DE ALTO IMPACTO CON FRACTURA DE  
 QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA Y EN  
 RADIOGRAFIA HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA  
 IRREGULARIDAD DE LA CORTICAL ANTERIOR.  
 GRACIAS

1

DIAGNÓSTICO S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA , T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

CONTROL DE LÍQUIDOS HORARIO

INICIAR

PROFESIONAL : LINA MARIA AVILA ARENAS

REGISTRO MÉDICO : 52907410

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2422333

FECHA : 16/04/2015 21:05:31

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

HON. MEDICOS INTERCONSULTA ESPECIALISTA

REANIMACION URGENCIAS - CIRUGIA GENERAL  
 PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE  
 TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE  
 VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO CON TRAUMA  
 TORACOABDOMINAL CERRADO. FRACTURA DE  
 ESTERNON.  
 GRACIAS

1

**DIAGNÓSTICO** S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA ,T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICAD

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROFESIONAL : LINA MARIA AVILA ARENAS

REGISTRO MÉDICO : 52907410

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2422342

FECHA : 16/04/2015 21:10:59

DIETAS

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

POLITRAUMA

1

ECOGRAFIA PORTATIL (AGREGAR AL ESTUDIO)

ECOFAS PACIENTE EN REANIMACION

1

DIAGNÓSTICO S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA ,T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

ORDENES GENERALES

DESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROFESIONAL : LINA MARIA AVILA ARENAS

REGISTRO MÉDICO : 52907410

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL



**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2422344

FECHA : 16/04/2015 21:15:01

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

RADIOGRAFIA DE PELVIS

REANIMACION ---

1

POLITRAUMATISMO

RADIOGRAFIA PORTATIL AL ESTUDIO AGREGAR

REANIMACION ---

1

POLITRAUMATISMO

DIAGNÓSTICO S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROFESIONAL : LINA MARIA AVILA ARENAS

RÉGISTRO MÉDICO : 52907410

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

**PACIENTE** : LOBATON JOSE MANUEL

**IDENTIFICACIÓN** : CC 11427796

**ADMISIÓN** : U 2015 47060

**SEXO** : MASCULINO

**EDAD** : 57 AÑOS

**ENTIDAD** : QBE SEGUROS S.A.

**FECHA** : 16/04/2015 **HORA** : 8:44

**NÚMERO DE ORDEN** : 2422448

**FECHA** : 16/04/2015 22:35:42

**DIETAS**

**DESCRIPCIÓN**

**OBSERVACIONES**

**TRATAMIENTO**

**MEDICAMENTOS**

**DESCRIPCIÓN**

**PRESCRIPCIÓN**

**TRATAMIENTO**

**PROCEDIMIENTOS**

**DESCRIPCIÓN**

**OBSERVACIONES**

**CANTIDAD**

**DIAGNÓSTICO**

**ORDENES GENERALES**

**DESCRIPCIÓN**

**TRATAMIENTO**

PROLENE 3\*0

INICIAR

CASAS ESTERILES #8

GUANTES ESTERILES 6.5 #2

INICIAR

SSN 0.9% 1000CC

LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 0.1% #1

INICIAR

GERINGA 10CC

AGUJA 3.0

INICIAR

GUANTES DE MANEJO #6

YESO, ALGODON, ELASTICO 3\*5 #3

INICIAR

**PROFESIONAL** : NICOLAS FORERO RODRIGUEZ

**REGISTRO MÉDICO** : 80424766

**ESPECIALIDAD** : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2422451

FECHA : 16/04/2015 22:39:13

DIETAS

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

INMOVILIZACIÓN

CUPS: 936800

1

SUTURA

CUPS: 865203

1

DIAGNÓSTICO S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

ORDENES GENERALES

DESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROFESIONAL : NICOLAS FORERO RODRIGUEZ

REGISTRO MÉDICO : 80424766

ESPECIALIDAD : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2422612

FECHA : 17/04/2015 02:13:11

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

DIAGNÓSTICO

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN

GUANTES ESTERILES 7.5 #2

TRATAMIENTO

INICIAR

PROFESIONAL : NICOLAS FORERO RODRIGUEZ

REGISTRO MÉDICO : 80424766

ESPECIALIDAD : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**  
**GENERADO: 07/05/2015 01:30**

<b>PACIENTE</b> : LOBATON JOSE MANUEL	<b>IDENTIFICACIÓN</b> : CC 11427796
<b>ADMISIÓN</b> : U 2015 47060	<b>SEXO</b> : MASCULINO
<b>EDAD</b> : 57 AÑOS	<b>FECHA</b> : 16/04/2015
<b>ENTIDAD</b> : QBE SEGUROS S.A.	<b>HORA</b> : 8:44
<b>NÚMERO DE ORDEN</b> : 2422624	<b>FECHA</b> : 17/04/2015 02:37:07

**DIETAS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	----------------------	--------------------

**MEDICAMENTOS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PRESCRIPCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
CEFALOTINA 1GR POLV INY CAJ X 10VIAL - 0	1 gramos Intravenosa Cada 6 horas	INICIAR

**PROCEDIMIENTOS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>CANTIDAD</b>
--------------------	----------------------	-----------------

**DIAGNÓSTICO**

**ORDENES GENERALES**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	--------------------

**PROFESIONAL** : LINA MARIA AVILA ARENAS  
**RÉGISTRO MÉDICO** : 52907410  
**ESPECIALIDAD** : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2422625

FECHA : 17/04/2015 02:41:33

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

HON. MEDICOS INTERCONSULTA ESPECIALISTA

OBS URG - CUBICULO 18  
 CIRUGIA DE TORAX  
 PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE  
 TRÁNSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE  
 VEHICULO QUE SUFRE VOLCAMIENTO CON  
 TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO Y  
 FACIAL. SE SOLICITAN IMAGENES QUE  
 EVIDENCIAN FRACTURA DE ESTERNON.  
 SE SOLICITA CONCEPTO GRACIAS.

1

**DIAGNÓSTICO** S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA ,T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROFESIONAL : LINA MARIA AVILA ARENAS

REGISTRO MÉDICO : 52907410

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

<b>PACIENTE</b> : LOBATON JOSE MANUEL	<b>IDENTIFICACIÓN</b> : CC 11427796
<b>ADMISIÓN</b> : U 2015 47060	<b>SEXO</b> : MASCULINO
<b>EDAD</b> : 57 AÑOS	<b>FECHA</b> : 16/04/2015
<b>ENTIDAD</b> : QBE SEGUROS S.A.	<b>HORA</b> : 8:44
<b>NÚMERO DE ORDEN</b> : 2422711	<b>FECHA</b> : 17/04/2015 06:06:06

**DIETAS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	----------------------	--------------------

**MEDICAMENTOS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PRESCRIPCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	---------------------	--------------------

**PROCEDIMIENTOS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>CANTIDAD</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX	POLITRAUMATISMO - TRAUMA TORACICO / FX ESTERNON RX TORAX CONTROL	1

**DIAGNÓSTICO** S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA ,T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

**ORDENES GENERALES**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	--------------------

**PROFESIONAL** : RICARDO ANDRES RODRIGUEZ FAJARDO  
**REGISTRO MÉDICO** : 72343702  
**ESPECIALIDAD** : RESIDENTE DE CIRUGIA GENERAL

**NÚMERO DE ORDEN** : 2422992 **FECHA** : 17/04/2015 09:03:00

**DIETAS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
BLANDA		INICIAR

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY CAJ X 100AMP - CAJ X 100 0	10 mg Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
CEFALOTINA 1GR POLV INY CAJ X 10VIAL - 0	1 gramos Intravenosa Cada 6 horas	CONTINUAR
LOSARTAN POTASICO 50MG TAB CAJ X 30 - 0	50 mg Oral Cada 12 horas	CONTINUAR
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML - BOL X 1.000ML 0	100 ml / Hora Intravenosa infusion continua	CONTINUAR

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	CANTIDAD
-------------	---------------	----------

**DIAGNÓSTICO****ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
OXIGENO PARA SAT 94%	CONTINUAR
TITULAR ANALGESIA PARA VAS 4/10	CONTINUAR
RETIRAR TABLA RIGIDA	CONTINUAR
IMNOVILIZACION CERVICAL	CONTINUAR
CONTROL SIGNOS VITALES C/4H	CONTINUAR
OBSERVACIÓN	CONTINUAR
COLLAR CERVICAL PHILADELFA ADULTO	CONTINUAR
CONTROL DE LÍQUIDOS HORARIO	CONTINUAR
PROLENE 3"0	CONTINUAR
GASAS ESTERILES #8	CONTINUAR
GUANTES ESTERILES 6.5 #2	CONTINUAR
SSN 0.9% 1000CC	CONTINUAR
LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 0.1% #1	CONTINUAR
GERINGA 10CC	CONTINUAR
AGUJA 3.0	CONTINUAR
GUANTES DE MANEJO #6	CONTINUAR
YESO, ALGODON, ELASTICO 3"5 #3	CONTINUAR
GUANTES ESTERILES 7.5 #2	CONTINUAR

PROFESIONAL : CAMILO MEJIA

REGISTRO MÉDICO : 80083090

ESPECIALIDAD : CIRUGIA PLASTICA



**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**  
**GENERADO: 07/05/2015 01:30**

**PACIENTE :** LOBATON JOSE MANUEL

**IDENTIFICACIÓN :** CC 11427796

**ADMISIÓN :** U 2015 47060

**SEXO :** MASCULINO

**EDAD :** 57 AÑOS

**ENTIDAD :** QBE SEGUROS S.A.

**FECHA :** 16/04/2015 **HORA :** 8:44

**NÚMERO DE ORDEN :** 2423007

**FECHA :** 17/04/2015 09:09:27

**DIETAS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	----------------------	--------------------

**MEDICAMENTOS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PRESCRIPCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	---------------------	--------------------

**PROCEDIMIENTOS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>CANTIDAD</b>
HEMOGRAMA TIPO IV-		1

**DIAGNÓSTICO**    S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

**ORDENES GENERALES**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	--------------------

**PROFESIONAL :** CAMILO MEJIA

**REGISTRO MÉDICO :** 80083090

**ESPECIALIDAD :** CIRUGIA PLASTICA

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2423440

FECHA : 17/04/2015 12:32:26

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR CONTINUO Y PULSADO (Torstórico)

PACIENTE EPS 19  
 SE SOLICITA URGENTE  
 1- TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO  
 ESTABLE FRACTURA ETERNAL  
 GRACIAS

1

DIAGNÓSTICO S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA ,T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICAC

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROFESIONAL : MABEL NAYIBE GOMEZ

REGISTRO MÉDICO : 52835381

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**  
**GENERADO: 07/05/2015 01:30**

<b>PACIENTE</b> : LOBATON JOSE MANUEL	<b>IDENTIFICACIÓN</b> : CC 11427796
<b>ADMISIÓN</b> : U 2015 47060	<b>SEXO</b> : MASCULINO
<b>EDAD</b> : 57 AÑOS	<b>FECHA</b> : 16/04/2015
<b>ENTIDAD</b> : QBE SEGUROS S.A.	<b>HORA</b> : 8:44
<b>NÚMERO DE ORDEN</b> : 2423470	<b>FECHA</b> : 17/04/2015 12:50:14

**DIETAS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	----------------------	--------------------

**MEDICAMENTOS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PRESCRIPCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	---------------------	--------------------

**PROCEDIMIENTOS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>CANTIDAD</b>
CIRUGIA DE TORAX INTERCONSULTA	FRACTURA DE ESTERNON	1

**DIAGNÓSTICO** S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA ,T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICAD

**ORDENES GENERALES**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	--------------------

**PROFESIONAL** : CRISTINA JUDITH PADILLA HERRERA  
**RÉGISTRO MÉDICO** : 1032366272  
**ESPECIALIDAD** : MEDICINA GENERAL

**NÚMERO DE ORDEN** : 2423514 **FECHA** : 17/04/2015 13:21:47

**DIETAS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
BLANDA		CONTINUAR

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOL INY CAJ X 5AMP - CAJ X 50	50 mg Intravenosa Cada 8 horas	INICIAR
MORFINA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 1ML - CAJ X 100	4 mg Intravenosa Cada 4 horas	INICIAR
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY CAJ X 100AMP - CAJ X 1000	10 mg Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
CEFALOTINA 1GR POLV INY CAJ X 10VIAL - 0	1 gramos Intravenosa Cada 6 horas	CONTINUAR
LOSARTAN POTASICO 50MG TAB CAJ X 30 - 0	50 mg Oral Cada 12 horas	CONTINUAR
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML - BOL X 1.000ML 0	100 ml / Hora Intravenosa infusion continua	CONTINUAR

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	CANTIDAD
HON. MEDICOS INTERCONSULTA ESPECIALISTA	**** CIRUGIA DE TORAX *** PACIENTE CON POLITRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO, TX DE TORAX CERRADO. FX ESTERNAL. SE SOLICITA VALORACION CONCEPTO Y ACOMPAÑAMIENTO. GRACIAS PACIENTE EPS 18	1

**DIAGNÓSTICO** S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
HOSPITALIZAR	INICIAR
MEDIDAS DE PRECAUCION ESTANDAR	INICIAR
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE	INICIAR
OXIGENO POR CN PARA SAO290%	INICIAR
LEV + MEDICACION	INICIAR
DIETA BLANDA ASISTIDA	INICIAR
COLLAR DE FILADELFIA USO CONTINUO	INICIAR
S/S ECOT	INICIAR
S/S IC CX TORAX	INICIAR
CONTROL SIGNOS VITALES	INICIAR
HOJA NEUROLOGICA	INICIAR

PROFESIONAL : MABEL NAYIBE GOMEZ

REGISTRO MÉDICO : 52835381

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**  
**GENERADO: 07/05/2015 01:30**

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2424025

FECHA : 17/04/2015 18:16:07

**DIETAS****DESCRIPCIÓN****OBSERVACIONES****TRATAMIENTO****MEDICAMENTOS****DESCRIPCIÓN****PRESCRIPCIÓN****TRATAMIENTO****PROCEDIMIENTOS****DESCRIPCIÓN****OBSERVACIONES****CANTIDAD**

HOSPITALIZACION PARA TRATAMIENTO MEDICO

IDX

1

1- POLITRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO

2- TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO

ESTABLE

2.1- FRACTURA ESTERNAL

3- TCE CONCUSION CEREBRAL

3.1- ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO

4- SINDROME ANÉMICO SECUNDARIO

5- FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6

6- FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO

DERECHA

HX CIRUGIA GENERAL

**DIAGNÓSTICO** S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO**ORDENES GENERALES****DESCRIPCIÓN****TRATAMIENTO****PROFESIONAL** : DIANA MARITZA SALAZAR RODRIGUEZ**REGISTRO MÉDICO** : 52861071**ESPECIALIDAD** : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2424255

FECHA : 17/04/2015 22:05:29

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

DICLOFENAC BUFFER 0,3MG/ML SOL INY CP BOL X 250ML -  
SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 250ML 0

75 mg Intravenosa Cada 12 horas

INICIAR

ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100 - CAJ X 100 0

1 gramos Oral Cada 6 horas

INICIAR

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

DIAGNÓSTICO

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROFESIONAL : GLORIA HOMARA BELTRAN FRANCO

REGISTRO MÉDICO : 53050993

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

NÚMERO DE ORDEN : 2424821

FECHA : 18/04/2015 09:44:00

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOL INY CAJ X 5AMP - CAJ X 50	50 mg Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
MORFINA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 1ML - CAJ X 100	4 mg Intravenosa Cada 4 horas	CONTINUAR
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY CAJ X 100AMP - CAJ X 1000	10 mg Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
DICLOFENAC BUFFER 0,3MG/ML SOL INY CP BOL X 250ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 250ML 0	75 mg Intravenosa Cada 12 horas	SUSPENDER
CEFALOTINA 1GR POLV INY CAJ X 10VIAL - 0	1 gramos Intravenosa Cada 6 horas	CONTINUAR
LOSARTAN POTASICO 50MG TAB CAJ X 30 - 0	50 mg Oral Cada 12 horas	CONTINUAR
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML - BOL X 1.000ML 0	100 ml / Hora Intravenosa infusion continua	CONTINUAR
ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100 - CAJ X 1000	1 gramos Oral Cada 6 horas	CONTINUAR

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	CANTIDAD
<b>DIAGNÓSTICO</b>		

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
-------------	-------------

PROFESIONAL : CRISTINA JUDITH PADILLA HERRERA

REGISTRO MÉDICO : 1032366272

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2424939

FECHA : 18/04/2015 10:54:38

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

ELECTROCARDIOGRAFIA

1

DIAGNÓSTICO S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROFESIONAL : CRISTINA JUDITH PADILLA HERRERA

REGISTRO MÉDICO : 1032366272

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

NÚMERO DE ORDEN : 2425201

FECHA : 18/04/2015 13:48:04

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

BLANDA

CONTINUAR

NADA VIA ORAL

SUSPENDER



**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47080

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015

HORA : 8:44

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOL INY CAJ X 5AMP - CAJ X 50	50 mg Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
MORFINA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 1ML - CAJ X 100	4 mg Intravenosa Cada 4 horas	SUSPENDER
MORFINA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 1ML - CAJ X 100	4 mg Intravenosa Cada 4 horas RESCATE 2MG	INICIAR
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY CAJ X 100AMP - CAJ X 1000	10 mg Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
CEFALOTINA 1GR POLV INY CAJ X 10VIAL - 0	1 gramos Intravenosa Cada 6 horas	SUSPENDER
CEFAZOLINA 1GR POLV INY VIAL -	2 gramos Intravenosa Cada 8 horas	INICIAR
LOSARTAN POTASICO 50MG TAB CAJ X 30 - 0	50 mg Oral Cada 12 horas	CONTINUAR
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML - BOL X 1.000ML 0	100 ml / Hora Intravenosa infusion continua	SUSPENDER
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML - BOL X 1.000ML 0	60 ml / Hora Intravenosa infusion continua	INICIAR
ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY CAJ X 2JERPREL X 0.4ML - CAJ X 2JER PREL 0	40 mg SubCutanea Una Vez al DÍa	INICIAR
ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100 - CAJ X 1000	1 gramos Oral Cada 6 horas	CONTINUAR

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	CANTIDAD
TERAPIA RESPIRATORIA	SS INSENTIVO RESPIRATORIO IDX - HIPOXEMIA - POLITRAUMA - ATELECTASIAS	4

**DIAGNÓSTICO** S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA, T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

**ORDENES GENERALES**

**DESCRIPCIÓN**

**TRATAMIENTO**

OXIGENO PARA SAT 94%	CONTINUAR
TITULAR ANALGESIA PARA VAS 4/10	CONTINUAR
RETIRAR TABLA RIGIDA	SUSPENDER
IMNOVILIZACION CERVICAL	CONTINUAR
CONTROL SIGNOS VITALES C/4H	CONTINUAR
OBSERVACIÓN	SUSPENDER
COLLAR CERVICAL PHILADELFA ADULTO	CONTINUAR
CONTROL DE LÍQUIDOS HORARIO	CONTINUAR
PROLENE 3*0	SUSPENDER
GASAS ESTERILES #8	SUSPENDER
GUANTES ESTERILES 6.5 #2	SUSPENDER
SSN 0.9% 1000CC	SUSPENDER
LIDOCAJNA SIN EPINEFRINA 0.1% #1	SUSPENDER
GERINGA 10CC	SUSPENDER
AGUJA 3.0	SUSPENDER
GUANTES DE MANEJO #6	SUSPENDER
YESO, ALGODON, ELASTICO 3*5 #3	SUSPENDER
GUANTES ESTERILES 7.5 #2	SUSPENDER
HOSPITALIZAR	CONTINUAR
MEDIDAS DE PRECAUCION ESTANDAR	CONTINUAR
ACOMPANAMIENTO PERMANENTE	CONTINUAR
OXIGENO POR CN PARA SAO290%	CONTINUAR
LEV + MEDICACION	SUSPENDER
DIETA BLANDA ASISTIDA	CONTINUAR
COLLAR DE FILADELFA USO CONTINUO	SUSPENDER
S/S ECOTT	CONTINUAR
S/S IC CX TORAX	SUSPENDER
CONTROL SIGNOS VITALES	CONTINUAR
HOJA NEUROLOGICA	CONTINUAR
ACOMPANANTE PERMANENTE	INICIAR
CABECERA 30°	INICIAR
RETIRO DE Sonda VESICAL PREVIOS EJERCICIOS	INICIAR
CUIDADOS DE HERIDAS EN CABEZA POR CX PLATICA	INICIAR
HX POR CX PLATICA.	INICIAR

PROFESIONAL : JORGE ANDRES ARIAS GUZMAN

REGISTRO MÉDICO : 16073191

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

<b>PACIENTE</b> : LOBATON JOSE MANUEL	<b>IDENTIFICACIÓN</b> : CC 11427796
<b>ADmisIÓN</b> : U 2015 47060	<b>SEXO</b> : MASCULINO <b>EDAD</b> : 57 AÑOS
<b>ENTIDAD</b> : QBE SEGUROS S.A.	<b>FECHA</b> : 16/04/2015 <b>HORA</b> : 8:44
<b>NÚMERO DE ORDEN</b> : 2425203	<b>FECHA</b> : 18/04/2015 13:49:32

**DIETAS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	----------------------	--------------------

**MEDICAMENTOS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PRESCRIPCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	---------------------	--------------------

**PROCEDIMIENTOS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>CANTIDAD</b>
HEMOGRAMA TIPO IV-	CONTROL MAÑANA 05+00 AM	1
CREATININA EN SUERO Y OTROS		1
NITRÓGENO UREICO -BUN-		1
ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR CONTINUO Y PULSADO (Transtorácico)	IDX	1

IDX  
1- POLITRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO  
2- TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
2.1- FRACTURA ESTERNAL  
3- TCE CONCUSION CEREBRAL  
3.1- ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
4- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO 10.3  
5- FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
6- FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA  
- DESCARTAR COMPROMISO DE MIOCARDIO POR TRAUMA EN TORAX Y FRACTURA ESTERNAL.  
GRACIAS.

**DIAGNÓSTICO** S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA ,T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICADO

**ORDENES GENERALES**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	--------------------

**PROFESIONAL** : JORGE ANDRES ARIAS GUZMAN  
**REGISTRO MÉDICO** : 16073191  
**ESPECIALIDAD** : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2426271

FECHA : 19/04/2015 08:45:35

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

HEMOGRAMA TIPO IV-

TOMAR 5 AM DEL LUNES 20 DE ABRIL

1

DIAGNÓSTICO S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA ,T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICAT

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROFESIONAL : SANDRA MILENA GONZALEZ TAMARA

REGISTRO MÉDICO : 52470661

ESPECIALIDAD : CIRUGIA PLASTICA

NÚMERO DE ORDEN : 2426727

FECHA : 19/04/2015 12:22:37

**DIETAS**

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

BLANDA

CONTINUAR

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**  
**GENERADO: 07/05/2015 01:30**

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015

HORA : 8:44

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOL INY CAJ X 5AMP - CAJ X 50	50 mg Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
MORFINA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 1ML - CAJ X 10 0	4 mg Intravenosa Cada 4 horas RESCATE 2MG	SUSPENDER
MORFINA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 1ML - CAJ X 10 0	4 mg Intravenosa Cada 4 horas RESCATE 2MG	INICIAR
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY CAJ X 100AMP - CAJ X 100 0	10 mg Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
CEFAZOLINA 1GR POLV INY VIAL -	2 gramos Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
LOSARTAN POTASICO 50MG TAB CAJ X 30 - 0	50 mg Oral Cada 12 horas	SUSPENDER
LOSARTAN POTASICO 50MG TAB CAJ X 30 - 0	50 mg Oral Cada 8 horas	INICIAR
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML - BOL X 1.000ML 0	60 ml / Hora Intravenosa infusion continua	CONTINUAR
ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY CAJ X 2JERPREL X 0.4ML - CAJ X 2JER PREL 0	40 mg SubCutanea Una Vez al D'ya	CONTINUAR
ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100 - CAJ X 100 0	1 gramos Oral Cada 6 horas	SUSPENDER
ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100 - CAJ X 100 0	1 gramos Oral Cada 8 horas	INICIAR

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	CANTIDAD
-------------	---------------	----------

**DIAGNÓSTICO**

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

**GENERADO: 07/05/2015 01:30**

**PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL**

**IDENTIFICACIÓN : CC 11427796**

**ADMISIÓN : U 2015 47060**

**SEXO : MASCULINO**

**EDAD : 57 AÑOS**

**ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.**

**FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44**

**ORDENES GENERALES**

**DESCRIPCIÓN**

**TRATAMIENTO**

OXIGENO PARA SAT 94%

SUSPENDER

TITULAR ANALGESIA PARA VAS 4/10

CONTINUAR

IMNOVILIZACION CERVICAL

CONTINUAR

CONTROL SIGNOS VITALES C/4H

CONTINUAR

COLLAR CERVICAL PHILADELPHIA ADULTO

CONTINUAR

CONTROL DE LÍQUIDOS HORARIO

CONTINUAR

HOSPITALIZAR

CONTINUAR

MEDIDAS DE PRECAUCION ESTANDAR

CONTINUAR

ACOMPANAMIENTO PERMANENTE

CONTINUAR

OXIGENO POR CN PARA SAO290%

CONTINUAR

DIETA BLANDA ASISTIDA

CONTINUAR

S/S ECOTT

CONTINUAR

CONTROL SIGNOS VITALES

CONTINUAR

HOJA NEUROLOGICA

CONTINUAR

ACOMPANANTE PERMANENTE

CONTINUAR

CABECERA 30°

CONTINUAR

RETIRO DE SONDA VESICAL PREVIOS EJERCICIOS

SUSPENDER

CUIDADOS DE HERIDAS EN CABEZA POR CX PLATICA

CONTINUAR

HX POR CX PLASTICA.

CONTINUAR

ACTIVIDAD CAMA-SILLA-BAÑO

INICIAR

CAMBIOS DE POSICIÓN

INICIAR

FORMULA MAGISTRAL CADA 6 HORAS

INICIAR

**PROFESIONAL : JORGE ANDRES ARIAS GUZMAN**

**REGISTRO MÉDICO : 16073191**

**ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL**

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**  
**GENERADO: 07/05/2015 01:30**

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2426947

FECHA : 19/04/2015 15:01:34

**DIETAS****DESCRIPCIÓN****OBSERVACIONES****TRATAMIENTO****MEDICAMENTOS****DESCRIPCIÓN****PRESCRIPCIÓN****TRATAMIENTO**

MORFINA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 1ML - CAJ X 10 0

4 mg Intravenosa Cada 4 horas RESCATE  
2MG

SUSPENDER

MORFINA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 1ML - CAJ X 10 0

4 mg Intravenosa Cada 4 horas RESCATE  
2MG

INICIAR

**PROCEDIMIENTOS****DESCRIPCIÓN****OBSERVACIONES****CANTIDAD****DIAGNÓSTICO****ORDENES GENERALES****DESCRIPCIÓN****TRATAMIENTO**

PROFESIONAL : JORGE ANDRES ARIAS GUZMAN

REGISTRO MÉDICO : 16073191

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

NÚMERO DE ORDEN : 2428948

FECHA : 20/04/2015 16:11:41

**DIETAS****DESCRIPCIÓN****OBSERVACIONES****TRATAMIENTO**

BLANDA

CONTINUAR

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOL INY CAJ X 5AMP - CAJ X 50	50 mg Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
MORFINA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 1ML - CAJ X 100	4 mg Intravenosa Cada 4 horas RESCATE 2MG	CONTINUAR
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY CAJ X 100AMP - CAJ X 1000	10 mg Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
CEFAZOLINA 1GR POLV INY VIAL -	2 gramos Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
LOSARTAN POTASICO 50MG TAB CAJ X 30 - 0	50 mg Oral Cada 8 horas	CONTINUAR
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML - BOL X 1.000ML 0	60 ml / Hora Intravenosa infusion continua	CONTINUAR
ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY CAJ X 2JERPREL X 0.4ML - CAJ X 2JER PREL 0	40 mg SubCutanea Una Vez al D'ya	CONTINUAR
ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100 - CAJ X 1000	1 gramos Oral Cada 8 horas	CONTINUAR

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	CANTIDAD
-------------	---------------	----------

**DIAGNÓSTICO**

**ORDENES GENERALES**

DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
HOSPITALIZAR	CONTINUAR
MEDIDAS DE PRECAUCION ESTANDAR	CONTINUAR
ACOMPANAMIENTO PERMANENTE	CONTINUAR
OXIGENO POR CN PARA SAO290%	CONTINUAR
DIETA BLANDA ASISTIDA	CONTINUAR
CONTROL SIGNOS VITALES	CONTINUAR
HOJA NEUROLOGICA	CONTINUAR
ACOMPANANTE PERMANENTE	CONTINUAR
CABECERA 30°	CONTINUAR
ACTIVIDAD CAMA-SILLA-BAÑO	CONTINUAR
CAMBIOS DE POSICIÓN	CONTINUAR
FORMULA MAGISTRAL CADA 6 HORAS	CONTINUAR

PROFESIONAL : MABEL NAYIBE GOMEZ

REGISTRO MÉDICO : 52835381

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL



**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015

HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2429071

FECHA : 20/04/2015 17:40:41

**DIETAS****DESCRIPCIÓN****OBSERVACIONES****TRATAMIENTO****MEDICAMENTOS****DESCRIPCIÓN****PRESCRIPCIÓN****TRATAMIENTO****PROCEDIMIENTOS****DESCRIPCIÓN****OBSERVACIONES****CANTIDAD**

HEMOGRAMA TIPO IV-

FAVOR TOMAR LABS 21/04/15 5AM

1

CREATININA EN SUERO Y OTROS

1

NITROGENO UREICO -BUN-

1

POTASIO

1

SODIO

1

**DIAGNÓSTICO** S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA ,T08 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL, NIVEL NO ESPECIFICAD**ORDENES GENERALES****DESCRIPCIÓN****TRATAMIENTO****PROFESIONAL** : MABEL NAYIBE GOMEZ**REGISTRO MÉDICO** : 52835381**ESPECIALIDAD** : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2430132

FECHA : 21/04/2015 09:14:12

**DIETAS****DESCRIPCIÓN****OBSERVACIONES****TRATAMIENTO****MEDICAMENTOS****DESCRIPCIÓN****PRESCRIPCIÓN****TRATAMIENTO**

GENTAMICINA SULFATO 0.3% UNG OFT TUB X 5GR - 0

1 aplicacion Topica Cada 6 horas APLICAR  
 SOBRE HERIDAS DE REGION GLABELAR Y  
 PERIORBICULARES 4 VECES AL DIA

INICIAR

**PROCEDIMIENTOS****DESCRIPCIÓN****OBSERVACIONES****CANTIDAD****DIAGNÓSTICO****ORDENES GENERALES****DESCRIPCIÓN****TRATAMIENTO**

ASEO DE HERIDAS CUERO CABELLUDO Y CARA NORMAL

INICIAR

CURACION CON BACTIGRAS 15 POR 20 CABEZA

INICIAR

CURACION DE CABEZA CON PRESION.

INICIAR

EN REGION FACIAL DEJAR DESTAPADO Y APLICAR UNGUENT

INICIAR

PROFESIONAL : SANDRA MILENA GONZALEZ TAMARA

REGISTRO MÉDICO : 52470861

ESPECIALIDAD : CIRUGIA PLASTICA

NÚMERO DE ORDEN : 2430240

FECHA : 21/04/2015 09:56:40

**DIETAS****DESCRIPCIÓN****OBSERVACIONES****TRATAMIENTO**

BLANDA

CONTINUAR

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**  
**GENERADO: 07/05/2015 01:30**

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015

HORA : 8:44

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOL INY CAJ X 5AMP - CAJ X 50	50 mg Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
MORFINA 10MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP X 1ML - CAJ X 100	4 mg Intravenosa Cada 4 horas RESCATE 2MG	CONTINUAR
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY CAJ X 100AMP - CAJ X 1000	10 mg Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
CEFAZOLINA 1GR POLV INY VIAL -	2 gramos Intravenosa Cada 8 horas	CONTINUAR
LOSARTAN POTASICO 50MG TAB CAJ X 30 - 0	50 mg Oral Cada 8 horas	CONTINUAR
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML - BOL X 1.000ML 0	60 ml / Hora Intravenosa infusion continua	CONTINUAR
ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML(100MG/ML) SOL INY CAJ X 2JERPREL X 0.4ML - CAJ X 2JER PREL 0	40 mg SubCutanea Una Vez al DÍa	CONTINUAR
ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100 - CAJ X 1000	1 gramos Oral Cada 8 horas	CONTINUAR
GENTAMICINA SULFATO 0.3% UNG OFT TUB X 5GR - 0	1 aplicacion Topica Cada 6 horas APLICAR SOBRE HERIDAS DE REGION GLABELAR Y PERIORBICULARES 4 VECES AL DIA	CONTINUAR

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	CANTIDAD
-------------	---------------	----------

**DIAGNÓSTICO**



**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**  
 GENERADO: 07/05/2015 01:30

<b>PACIENTE</b> : LOBATON JOSE MANUEL	<b>IDENTIFICACIÓN</b> : CC 11427796
<b>ADMISIÓN</b> : U 2015 47060	<b>SEXO</b> : MASCULINO
<b>EDAD</b> : 57 AÑOS	<b>FECHA</b> : 16/04/2015
<b>ENTIDAD</b> : QBE SEGUROS S.A.	<b>HORA</b> : 8:44
<b>NÚMERO DE ORDEN</b> : 2430717	<b>FECHA</b> : 21/04/2015 13:47:53

**DIETAS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	----------------------	--------------------

**MEDICAMENTOS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PRESCRIPCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
--------------------	---------------------	--------------------

**PROCEDIMIENTOS**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	<b>CANTIDAD</b>
--------------------	----------------------	-----------------

**DIAGNÓSTICO**

**ORDENES GENERALES**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO</b>
ENTRENAR A FAMILIARES CUANTIFICAR DREN	INICIAR

**PROFESIONAL** : SANDRA MILENA GONZALEZ TAMARA  
**REGISTRO MÉDICO** : 52470661  
**ESPECIALIDAD** : CIRUGIA PLASTICA

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

NÚMERO DE ORDEN : 2431131

FECHA : 21/04/2015 18:26:50

DIETAS

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTO

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

DIAGNÓSTICO

ORDENES GENERALES

DESCRIPCIÓN

S/S COLLAR CERVICAL THOMAS ADULTO

TRATAMIENTO

INICIAR

PROFESIONAL : MABEL NAYIBE GOMEZ

REGISTRO MÉDICO : 52835381

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

**FORMULACIÓN EXTERNA**

NÚMERO DE FORMULA: 774409

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	PRESCRIPCIÓN	AUTORIZACIÓN	OBSERVACIONES
201732	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (DIMETICONA METILPOLISILOXANO DIMETILPOLISILOXANO) (282MG+87MG+25MG)/5ML SUSP ORAL FCO X 360ML	QBE SEGUROS S.A.	FORMULA MAGISTRAL	0	
203257	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JAL TUB X 30ML	QBE SEGUROS S.A.	FORMULA MAGISTRAL	0	
207122	SUCRALFATO 1GR TAB CAJ X 20	QBE SEGUROS S.A.	FORMULA MAGISTRAL	0	

NÚMERO DE FORMULA: 775242

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	PRESCRIPCIÓN	AUTORIZACIÓN	OBSERVACIONES
100866	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	QBE SEGUROS S.A.	TOMAR UNA CADA 6 HORAS SI TIENE DOLOR	0	
101584	CEFALEXINA 500MG TAB CAJ X 24	QBE SEGUROS S.A.	TOMAR UNA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS MAS	0	
103175	VITAMINA C (ASCORBICO ACIDO) 500MG TAB MAST SOB X 12	QBE SEGUROS S.A.	TOAMR UNA CADA 12 HORAS	0	

NÚMERO DE FORMULA: 775243

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	PRESCRIPCIÓN	AUTORIZACIÓN	OBSERVACIONES
202213	GENTAMICINA SULFATO 0.3% UNG OFT TUB X 5GR	QBE SEGUROS S.A.	APLICAR 4 VECES AL DIA EN HERIDAS DE LA CARA	0	

**PROCEDIMIENTOS EXTERNOS**

NÚMERO DE FORMULA: 514594

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	ENTID. PRESTADORA	INSTIT. PRESTADORA
103010002	CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA CONSULTA DE CONTROL	QBE SEGUROS S.A.	1		

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796

GENERADO: 07/05/2015 01:30

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

EGRESO

TIPO DIAGNÓSTICO : CONFIRMADO NUEVO

CATEGORIA : PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO : S01.8 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

OBSERVACIONES : NO REGISTRADO

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD : 30

FECHA INICIAL : 16/04/2015

FECHA FINAL : 15/05/2015

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS SE RELACIONA EL PACIENTE COMO VÍCTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

MÉDICO EGRESO : GOMEZ MABEL NAYIBE

REGISTRO MÉDICO : 52835381

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL



**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 07/05/2015 02:26

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

ADMISIÓN : U 2015 47060

SEXO : MASCULINO

EDAD : 57 AÑOS

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

**PLANEACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

FECHA

MEDICAMENTO

PLANEADO

ADMINISTRADO

**EVOLUCION**

Fecha

Nota Evolución

Usuario

Cargo

16/04/2015 19:45:00

SE TRASLADA EN CAMILLA CON BUEN PATRON  
 RESPIRATORIO OXIGENO POR CANULA A 2 LITROS  
 VENDAJE COMPRESIVO EN CABEZA + DREN  
 JACKSONJ PRATT FUNCIONSL CUELLO ORTOPEDICO  
 ACCESO VENOSO PERMEABLE EN COMPAÑIA DE  
 AUXILIARES PARA URGENCIAS. DOCTOR  
 ECHEVERRY HABLA CON FAMILIARES.

DIANA CAICEDO  
 MURTE

AUXILIAR DE  
 ENFERMERIA

16/04/2015 16:00:00

INGRESA PACIENTE A PROCEDIMIENTOS MENORES  
 EN CAMILLA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO  
 OXIGENO POR CANULA A 2 LITROS ACCESO VENOSO  
 PERMEABLE DOCTOR ECHEVERRY EXPLICA  
 PROCEDIMIENTO PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA SE  
 UBICA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA INFILTRA SITIO  
 QUIRURGICO CON10CC DE LIDOCAINA 1% CON  
 EPINEFRINA DRENA 500CC DE SANGRE SUTURA  
 CON 2VICRIL 4-0 Y 3 PROLENE 6-0 DEJA DREN  
 JACKSONPRATT FIJO FUNCIONAL + BACTIGRASS +  
 TENDERSON + VENDAJE ELASTICO + FIXOMULL  
 COMPRESIVO SIN COMPLICACIONES,SE ADMINISTRA  
 5CC DE MORFINA.

DIANA CAICEDO  
 MURTE

AUXILIAR DE  
 ENFERMERIA

100

\*Cargos lo debe según corresponda: CC: Cédula de Ciudadanía; CI: Cédula de Identificación; PA: Pasaporte

Clinica solicitante: CLC

**Datos del paciente y de la entrega de los componentes (Diligenciamiento exclusivo del Banco de Sangre)**

Primer Apellido <u>Colson</u>		Segundo Apellido <u>Sanchez</u>		Primer Nombre <u>Jose</u>		Segundo Nombre <u>Manuel</u>		Documento de identificación Tipo <u>CC</u> No. <u>11427796</u>	
Edad (años) <u>27</u>	Sexo (M/F) <u>M</u>	No. de la admisión <u>---</u>	No. de la historia clínica <u>11127786</u>	No. de la habitación <u>V.9</u>	No. de la cama <u>Vai</u>	Lugar de entrega del componente <u>Uniplex</u>		Fecha de entrega <u>16/01/2015</u>	Hora de entrega (HH:MM) <u>21:10</u>

**Verificación de las condiciones de los componentes**

Componente	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Observaciones a los componentes
¿Está correctamente identificado, Si o No?	<input checked="" type="checkbox"/>										
¿Componente vigente según fecha de vencimiento, Si o No?	<input checked="" type="checkbox"/>										
Grupo sanguíneo y Rh	<input checked="" type="checkbox"/>										

Grupo Sanguíneo y Rh del paciente <u>A1 POSITIVO</u>	Diligencie de acuerdo con el(los) componente(s) solicitado(s):		Enfermedad de base <u>Sind. Anémico Severo - Politemico</u>		Estado general del paciente	
	<input checked="" type="checkbox"/> Hemoglobina (g/dl)	<input type="checkbox"/> Tiempo protombina	Indicación de la transfusión <u>Hb: 5,5</u>		<input type="checkbox"/> Durante la transfusión	<input type="checkbox"/> Al finalizar la transfusión
	<input type="checkbox"/> Plaquetas	<input type="checkbox"/> Tiempo parcial tromboplastina			<input type="checkbox"/> Estable	<input type="checkbox"/> Estable
					<input type="checkbox"/> Inestable	<input type="checkbox"/> Inestable

(Diligenciamiento exclusivo del Banco de Sangre)									
No.	Componente	Grupo sanguíneo y Rh	N° de la unidad	N° del sello de calidad	Horas (HH:MM)	Frecuencia cardíaca	Tensión arterial	Fin de la transfusión	Tensión arterial
1	Uniplex	A POSITIVO	64337	12093774	21+40	118	116/60		
2					21+55	119	122/66 T36.90		
3					22+10	112	131/66 T37.50		
4					22+25	112	138/64 T37.2		
5					22+40	123	138/64		
6					23+10	117	115/60 T37.30		
7					23+40	116	124/72 T37.20		
8					00+15	119	137/74 T	00+15	119
9									
10									

no hubo anti coagulo Megotix  
Prueba cruzada - Comp. Fide

Funcionario que entrega los componentes Firma: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Nombre]</u>	Funcionario que recibe los componentes Firma: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Nombre]</u>	Enfermera jefe que controla la transfusión Firma: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Nombre]</u>	Médico que controla la transfusión Firma: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Nombre]</u>
---	--	--	--

10



**Clínica Colsanitas S.A.**  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTERNACIONAL



41624042

Petición No 41624042  
Paciente **LOBATON JOSE MANUEL**  
Empresa CLINICA COLSANITAS EPS  
Documento Id CC 11427796  
Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
Dirección

Fecha de ingreso 16-abr-2015 11:05 am  
Fecha de nacimiento 16-abr-1958  
Fecha de Impresión 16-abr-2015 12:25 pm  
Edad 57 Años Genero M  
Medico URGENCIAS MEDICO CUC  
Teléfono  
Servicio HOSPITALIZACION CUC  
Cama OBSERVACION

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

#### QUIMICA

CREATININA EN SUERO	* 0.59	mg/dl	0.67	1.17
Método: Colorimétrico Enzimático				
NITROGENO UREICO EN SUERO	11.90	mg/dl	6	20.00
Método: Enzimático				

Firma Responsable

*Jenny B.*

Jenny Paola Bohórquez Torres  
CC 102232957

#### HEMATOLOGIA

##### CUADRO HEMATICO SIN VSG

RECuento GLOBULOS ROJOS	* 1.81	x 10 <sup>6</sup> /u	4.50	6.20
HIPOCROMIA: LIGERA				
HEMATOCRITO	* 16.60	%	40.00	52.00
HEMOGLOBINA	* 5.50	g/dl	14.00	17.50
DATO CONFIRMADO				
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CUADRO CLINICO				
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	91.70	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	30.40	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	33.10	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	13.60	%	11.50	14.50
RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS	6.21	x 10 <sup>3</sup> /ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	4.58	x 10 <sup>3</sup> /ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	1.37	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.21	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	* 0.05	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.00	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	* 89.00	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	* 10.00	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0	%		
% MONOCITOS	1.00	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	-	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	-	%	0.00	1.00
CAYADOS	0	%		
METAMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%		
PROMIELOCITOS	0	%		
BLASTOS	0	%		
RECuento DE PLAQUETAS	* 117	x 10 <sup>3</sup> /ul	150	450
RECuento CONFIRMADO EN EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA.				
Se sugiere correlacionar con cuadro clínico y según criterio médico confirmar con nueva muestra				
VOLUMEN PLAQUETARIO.	9.80	fl	7.00	11.00
MID	0			
% MID	0	%		

Firma Responsable

*F. Alcedo*  
DR. FREDY ALEXANDRO ALCEDES  
CC 7992906



**Clínica Bolsanitas S.A.**  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTERNACIONAL



41624042

Petición No 41624042  
Paciente LOBATON JOSE MANUEL  
Empresa CLINICA COLSANITAS EPS  
Documento Id CC 11427796  
Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
Dirección

Fecha de ingreso 16-abr-2015 11:05 am  
Fecha de nacimiento 16-abr-1958  
Fecha de impresión 16-abr-2015 12:25 pm  
Edad 57 Años Género M  
Médico URGENCIAS MEDICO CUC  
Teléfono  
Servicio HOSPITALIZACIÓN CUC  
Cama OBSERVACIÓN

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia



**Clínica Colsanitas S.A.**  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTERNACIONAL



41625213

Petición No 41625213  
Paciente LOBATON JOSE MANUEL  
Empresa CLINICA COLSANITAS MP  
Documento Id CC 11427796  
Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
Dirección

Fecha de ingreso 16-abr-2015 10:09 pm  
Fecha de nacimiento 16-abr-1958  
Fecha de impresión 16-abr-2015 10:55 pm  
Edad 57 Años Genero M  
Medico URGENCIAS MEDICO CUC  
Teléfono  
Servicio URGENCIAS CUC

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO SIN VSG				
RECuento GLOBULOS ROJOS	* 3.67	x 10^6/u	4.50	6.20
HEMATOCRITO	* 32.60	%	40.00	52.00
HEMOGLOBINA	* 11.10	g/dl	14.00	17.50
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	88.80	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	30.20	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	34.00	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	13.80	%	11.50	14.50
RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS	* 17.54	x 10^3/ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	* 15.42	x 10^3/ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	1.20	x 10^3/ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.91	x 10^3/ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	* 0.00	x 10^3/ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.01	x 10^3/ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	* 92.00	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	* 6.00	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0	%		
%MONOCITOS	2.00	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	* 0.00	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.00	%	0.00	1.00
CAYADOS	0	%		
METAMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%		
PROMIELOCITOS	0	%		
BLASTOS	0	%		
RECuento DE PLAQUETAS	269	x 10^3/ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	10.90	fl	7.00	11.00
MID	0			
%MID	0	%		

Firma Responsable

Angelica Serrano

10





**Clínica Colsanitas S.A.**  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTERNACIONAL



41724052

Petición No 41724052  
Paciente LOBATON JOSE MANUEL  
Empresa CLINICA COLSANITAS EPS  
Documento Id CC 11427796  
Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
Dirección

Fecha de ingreso 17-abr-2015 12:20 pm  
Fecha de nacimiento 16-abr-1958  
Fecha de impresión 17-abr-2015 1:01 pm  
Edad 57 Años Genero M  
Medico URGENCIAS MEDICO CUC  
Teléfono  
Servicio URGENCIAS CUC

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO SIN VSG				
RECuento GLOBULOS ROJOS	* 3.42	x 10^6/u	4.50	6.20
HEMATOCRITO	* 30.10	%	40.00	52.00
HEMOGLOBINA	* 10.30	g/dl	14.00	17.50
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CUADRO CLINICO				
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	88.00	f	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	30.10	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	34.20	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	14.40	%	11.50	14.50
RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS	* 12.34	x 10^3/ul	4.50	11.30
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CUADRO CLINICO				
NEUTROFILOS	* 10.08	x 10^3/ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	1.25	x 10^3/ul	0.90	4.52
MONOCITOS	1.00	x 10^3/ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	* 0.00	x 10^3/ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.01	x 10^3/ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	* 81.70	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	* 10.10	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0	%		
% MONOCITOS	8.10	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	* 0.00	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.10	%	0.00	1.00
CAVADOS	0	%		
METAMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%		
PROMIELOCITOS	0	%		
BLASTOS	0	%		
RECuento DE PLAQUETAS	213	x 10^3/ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	10.40	f	7.00	11.00
MID	0			
%MID	0	%		

Firma Responsable

*[Firma manuscrita]*

KELLY CHAVEZ OSORIO  
CC 32970350

10



**Clinica Colsanitas S.A.**  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTERNACIONAL



41924006

Petición No 41924006  
Paciente LOBATON JOSE MANUEL  
Empresa CLINICA COLSANITAS EPS  
Documento Id CC 11427796  
Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
Direccion

Fecha de ingreso 19-abr-2015 4:59 am  
Fecha de nacimiento 16-abr-1958  
Fecha de impresion 19-abr-2015 6:15 am  
Edad 57 Años Genero M  
Medico URGENCIAS MEDICO CUC  
Teléfono  
Servicio URGENCIAS CUC

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

#### QUIMICA

CREATININA EN SUERO	0.78	mg/dl	0.67	1.17
Método: Colorimétrico Enzimático				
NITROGENO UREICO EN SUERO	11.80	mg/dl	6	20.00
Método: Enzimático				

Firma Responsable

CAROLINA GIL R.  
CC 52.366.158

#### HEMATOLOGIA

##### CUADRO HEMATICO SIN VSG

RECuento GLOBULOS ROJOS	* 2.96	x 10 <sup>6</sup> /u	4.50	6.20
HEMATOCRITO	* 26.30	%	40.00	52.00
HEMOGLOBINA	* 9.00	g/dl	14.00	17.50
DATO CONFIRMADO				
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	88.90	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	30.40	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	34.20	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	14.10	%	11.50	14.50
RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS	6.71	x 10 <sup>3</sup> /ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	4.81	x 10 <sup>3</sup> /ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	1.20	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.51	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	0.17	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.02	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	71.70	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	* 17.90	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0	%		
% MONOCITOS	7.60	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	2.50	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.30	%	0.00	1.00
CAYADOS	0	%		
METAMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%		
PROMIELOCITOS	0	%		
BLASTOS	0	%		
RECuento DE PLAQUETAS	211	x 10 <sup>3</sup> /ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	10.30	fl	7.00	11.00
MID	0			
%MID	0	%		

Firma Responsable

GLEYDER L. GRAY  
CC 52.850.796



**Clínica Colsanitas S.A.**  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTERNACIONAL



41924006

Petición No 41924006  
Paciente LOBATON JOSE MANUEL  
Empresa CLINICA COLSANITAS EPS  
Documento Id CC 11427796  
Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
Dirección

Fecha de ingreso 19-abr-2015 4:59 am  
Fecha de nacimiento 16-abr-1958  
Fecha de impresión 19-abr-2015 6:15 am  
Edad 57 Años Género M  
Médico URGENCIAS MEDICO CUC  
Teléfono  
Servicio URGENCIAS CUC

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia



**Clínica Colsanitas S.A.**  
ORGANIZACIÓN DE CLÍNICAS INTERNACIONAL



42024013

Petición No 42024013  
Paciente LOBATON JOSE MANUEL  
Empresa CLINICA COLSANITAS EPS  
Documento Id CC 11427796  
Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
Dirección

Fecha de ingreso 20-abr-2015 5:37 am  
Fecha de nacimiento 16-abr-1958  
Fecha de impresión 20-abr-2015 6:47 am  
Edad 57 Años Genero M  
Medico URGENCIAS MEDICO CUC  
Teléfono  
Servicio URGENCIAS CUC

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO SIN VSG				
RECuento GLOBULOS ROJOS	* 3.22	x 10 <sup>6</sup> /u	4.50	6.20
HIPOCROMIA: LIGERA				
HEMATOCRITO	* 28.20	%	40.00	52.00
HEMOGLOBINA	* 9.50	g/dl	14.00	17.50
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	87.60	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	29.50	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	33.70	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	13.80	%	11.50	14.50
RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS	5.70	x 10 <sup>3</sup> /ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	3.50	x 10 <sup>3</sup> /ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	1.32	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.63	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	0.22	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.03	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	61.30	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	23.20	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0	%		
% MONOCITOS	* 11.10	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	3.90	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.50	%	0.00	1.00
CAYADOS	0	%		
METAMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%		
PROMIELOCITOS	0	%		
BLASTOS	0	%		
RECuento DE PLAQUETAS	288	x 10 <sup>3</sup> /ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	9.80	fl	7.00	11.00
IMID	0			
%IMID	0	%		

Firma Responsable

*C. Pali*  
Claudia Linbo  
CC 51811430

13



**Clínica Colsanitas S.A.**  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTERNACIONAL



42124029

Petición No 42124029  
Paciente LOBATON JOSE MANUEL  
Empresa CLINICA COLSANITAS EPS  
Documento Id CC 11427796  
Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
Direccion

Fecha de ingreso 21-abr-2015 5:45 am  
Fecha de nacimiento 16-abr-1958  
Fecha de impresion 21-abr-2015 6:17 am  
Edad 57 Años Genero M  
Medico URGENCIAS MEDICO CUC  
Teléfono  
Servicio URGENCIAS CUC

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
QUIMICA				
CREATININA EN SUERO	0.80	mg/dl	0.67	1.17
Método: Colorimétrico Enzimático				
NITROGENO UREICO EN SUERO	14.20	mg/dl	6	20.00
Método: Enzimático				
POTASIO EN SUERO	4.14	mEq/l	3.3	5.1
SODIO EN SUERO	140.00	mEq/l	136.00	145.00

Firma Responsable

*Carolina Gil R.*  
CAROLINA GIL R.  
CC 52.366.158

**HEMATOLOGIA**  
CUADRO HEMATICO SIN VSG

RECuento GLOBULOS ROJOS	* 3.60	x 10 <sup>6</sup> /u	4.50	6.20
HEMATOCRITO	* 31.40	%	40.00	52.00
HEMOGLOBINA	* 10.60	g/dl	14.00	17.50
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	87.20	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	29.40	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	33.80	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	13.90	%	11.50	14.50
RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS	7.03	x 10 <sup>3</sup> /ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	4.83	x 10 <sup>3</sup> /ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	1.39	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.64	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	0.15	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.02	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	68.70	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	* 19.80	%	20.00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0	%		
% MONOCITOS	9.10	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	2.10	%	2.00	4.00
% BASOFILOS	0.30	%	0.00	1.00
CAYADOS	0	%		
METAMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%		
PROMIELOCITOS	0	%		
BLASTOS	0	%		
RECuento DE PLAQUETAS	366	x 10 <sup>3</sup> /ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	9.70	fl	7.00	11.00
MID	0			
% MID	0	%		

Firma Responsable

*Glenber L. Garay*  
GLENBER L. GARAY  
CC 52.850.796



**Clínica Bolsanitas S.A.**  
ORGANIZACIÓN **SANITAS** INTERNACIONAL



42124029

Petición No 42124029  
Paciente LOBATON JOSE MANUEL  
Empresa CLINICA COLSANITAS EPS  
Documento Id CC 11427796  
Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
Direccion

Fecha de ingreso 21-abr-2015 5:45 am  
Fecha de nacimiento 16-abr-1958  
Fecha de impresion 21-abr-2015 6:17 am  
Edad 57 Años Genero M  
Medico URGENCIAS MEDICO CUC  
Teléfono  
Servicio URGENCIAS CUC

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia



# INFORME ECOCARDIOGRAMA

ADULTO

**COLSANITAS**

Fecha del estudio: 2015			Clase de estudio: ECG		Número de historia clínica: 11427796	
20	4	2015	ECOCARDIOGRAMA MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR			11427796
DO	MM	AAAA				

Apellidos y nombres del paciente: LOBATON JOSE MANUEL		Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Edad: 57 <input checked="" type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/> Meses
Impresión diagnóstica:			

Medio de transporte: INSTITUCIONAL	Centro donde se realiza el estudio: CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	Habitación: EP 5-18 URGENCIAS
------------------------------------	--	-------------------------------

## DIMENSIONES ECOCARDIOGRAFICAS (Modo M, Bidimensional)

Estructura	Rango normal	Medida observada
Radio aórtica	2,1 - 4,0 cm	3,6 cm
Apertura aórtica	1,7 - 2,5 cm	2,2 cm
Diámetro aurícula izquierda	2,3 - 4,0 cm	3,3 cm
Diámetro ventrículo derecho	0,9 - 2,6 cm	2,1 cm
Grosor septum interventricular	0,8 - 1,1 cm	1,1 cm
Diámetro diastólico ventrículo izquierdo	4,6 - 5,6 cm	5,1 cm
Diámetro sistólico ventrículo izquierdo	2,9 - 3,6 cm	3,5 cm
Grosor pared posterior	0,8 - 1,1 cm	1 cm
Area aurícula izquierda	13,6 - 14,4 cm <sup>2</sup>	14 cm <sup>2</sup>
Area aurícula derecha	11,6 - 16,4 cm <sup>2</sup>	17 cm <sup>2</sup>
Fracción de eyección ventrículo izquierdo	> 60 %	60 %
Fracción de acortamiento	> 25 %	32 %
Area de Superficie Corporal		2 m <sup>2</sup>

## DOPPLER PULSADO Y CONTINUO

Magnitud	AÓRTICA	PULMONAR
Velocidad pico	1,3 m/s	0,6 m/s
Gradiente pico	6,9 mmHg	1,4 mmHg
Velocidad media	m/s	m/s
Gradiente medio	mmHg	mmHg
Area valvular	cm <sup>2</sup>	cm <sup>2</sup>
Tiempo de relajación		170 ms
Magnitud	MITRAL	TRICUSPIDE
Velocidad pico	0,7 m/s	m/s
Gradiente pico	2,5 mmHg	mmHg
Velocidad media	m/s	m/s
Gradiente medio	mmHg	mmHg
Area valvular	4,9 cm <sup>2</sup>	cm <sup>2</sup>
Velocidad de regurgitación		2,6 m/s
Gradiente de regurgitación		27 mmHg

cm: centímetro cm/s: centímetro por segundo m/s: metro por segundo mmHg: milímetro de mercurio ms: milisegundo cm<sup>2</sup>: centímetro cuadrado

24

Bogotá, 16 de abril de 2015

Dr. Institucional.

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente JOSE MANUEL LOBATON, Identificado con CC11427796 :

**Ecografía de Abdomen Total**

---

Estudio portátil.

Hígado de tamaño y contornos normales sin evidencia de lesiones focales o difusas.

Vesícula biliar de tamaño y contornos normales. No hay evidencia de litiasis en su interior.

Las vías biliares intra y extra hepáticas son de calibre normal.

Páncreas y retroperitoneo conservados.

Los riñones se encuentran en situación usual, son de tamaño y arquitectura normales. No hay dilatación de los sistemas colectores.

Espacios perirrenales libres.

No hay esplenomegalia.

No hay liquido libre en la cavidad abdominal ni masas definidas.

---

Atentamente,

DR CARLOS ANDRES CORREDOR SILVA / SECSSCJ

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE

Reporte Validado / Corredor Silva, Carlos Andres

printer

1

2



Clínica Colsanitas S.A.

ORGANIZACIÓN SANITARIA INTERNACIONAL

INFORME DE ELECTROCARDIOGRAMA No.  

PACIENTE:

DIAGNOSTICO

Jose Manuel Lobaton

EDAD:

DOCTOR:

H.C.:

FECHA:

18

04

15

HORA:

57 años

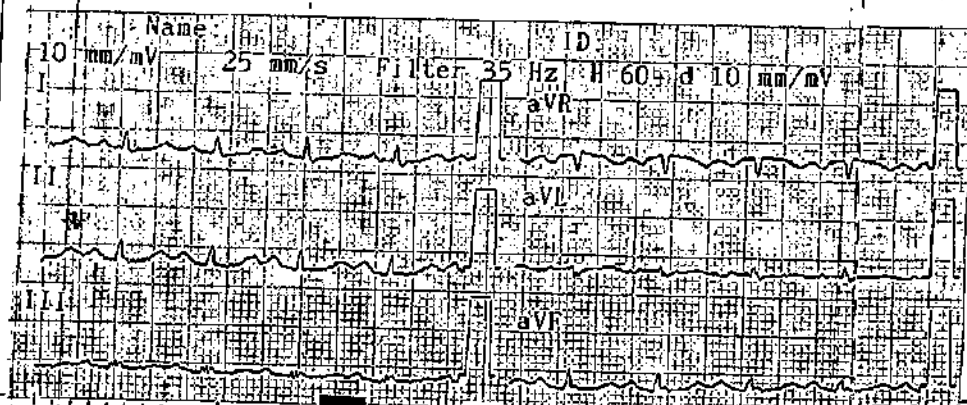
11427796

DIA

MES

AÑO

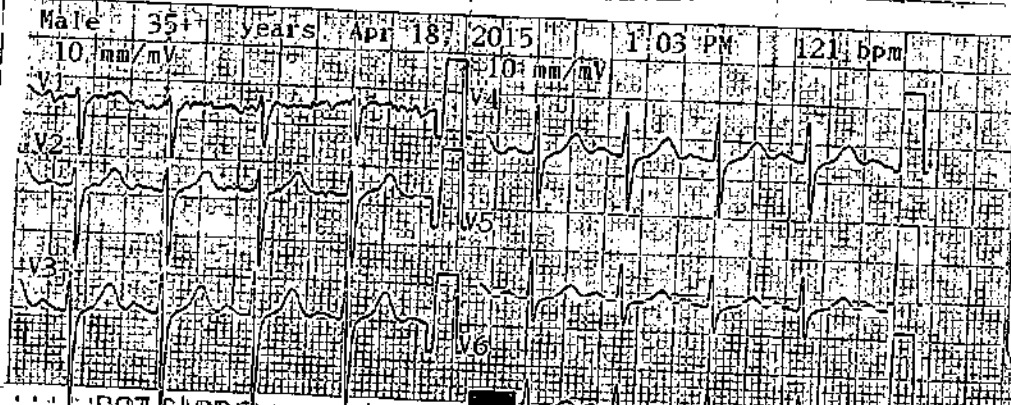
12:40



CLINICA COLOMBIA

66010037

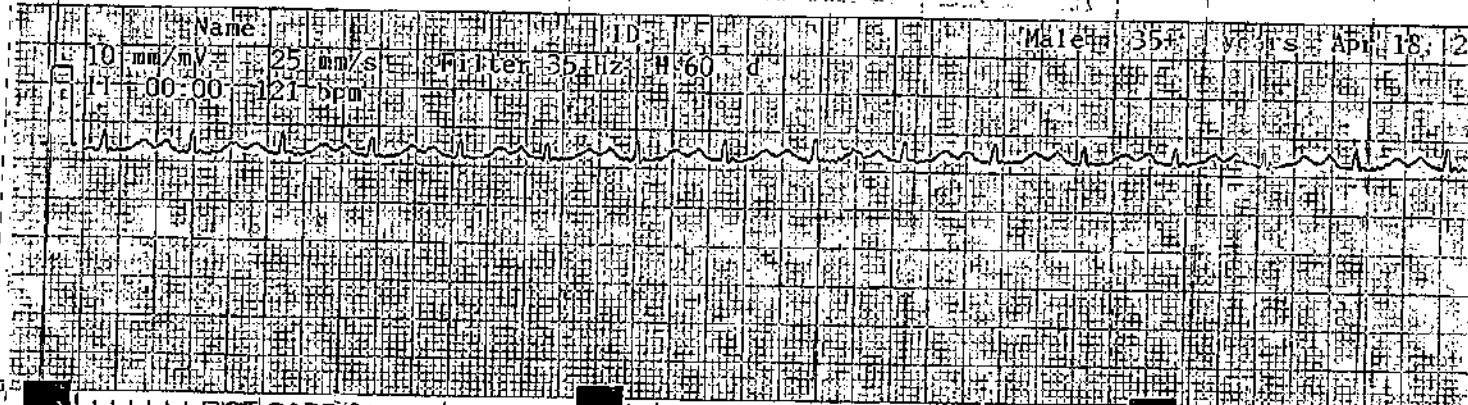
DIII



DOT-CARD

66010037

AVF



DOT-CARD

66010037

DOT-CARD

V4

V5

V6

1

2

3

Bogotá, 16 de abril de 2015

Dr.

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente JOSE MANUEL LOBATON, Identificado con CC11427796 :

Radiografía de Hombro Derecho

---

Cambios artrósicos del radio humerales.  
Llama atención irregularidad de la cortical anterior.  
No hay signos de líquido intraarticular  
Densidad ósea normal

---

Atentamente,

DR GERMAN GALVIS RUIZ / RADGGR

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE  
Reporte Validado / Galvis Ruiz, German

100



Bogotá, 16 de abril de 2015

Dr.

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente JOSE MANUEL LOBATON, identificado con CC11427796 :

Radiografía de Mano Derecha

---

Irregularidad de la base del quinto metacarpiano con pequeños fragmento óseo que se atribuye a fractura.

Relaciones articulares conservadas.

Densidad ósea normal

---

Atentamente,

DR GERMAN GALVIS RUIZ / RADGGR

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE

Reporte Validado / Galvis Ruiz, German

10

Bogotá, 17 de abril de 2015

Dr.

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente JOSE MANUEL LOBATON, identificado con CC11427796 :

Radiografía de Tórax

Proyección única anteroposterior. Portátil.

Silüeta cardiaca de tamaño y morfología usuales.  
Manguitos peribronquiales de disposición para hiliar en ambos campos.  
Atelectasia plana subsegmentaria localizada en el lóbulo inferior izquierdo.  
Espacios pleurales libres.  
Tráquea y mediastino normales.  
Estructuras óseas sin alteraciones.

Niveles orientativos de radiación: mSv

Atentamente,

DR RODOLFO MANTILLA ESPINOSA / RADRME  
DRA. MARTHA VARGAS. RES/RAD

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE  
Reporte Validado / Mantilla Espinosa, Rodolfo

1

2

3

Bogotá, 16 de abril de 2015

Dr.

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente JOSE MANUEL LOBATON, identificado con CC11427796:

**ESCANOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE:**

Datos clínicos: Politraumatismo.

Se realizaron cortes axiales tomográficos computarizados empleando técnica helicoidal con multidetectores realizando reconstrucciones a 5 mm, después de la administración del medio de contraste oral y endovenoso.

Se realizaron reconstrucciones sagital y coronal.

**Hallazgos:**

El hígado presenta tamaño, contornos y densidad dentro de límites normales sin que se observen en él lesiones focales.

La vía biliar intra y extrahepática es de calibre normal.

Vesícula biliar de tamaño normal, paredes delgadas y con múltiples defectos endoluminales de baja densidad en su luz compatibles con cálculos.

Páncreas y bazo de aspecto escanográfico normal.

Adecuado paso del medio de contraste por los diferentes segmentos del tracto gastrointestinal sin que se observen segmentos de dilatación, obstrucción o estenosis.

No se observan líquido libre o alteración en la densidad de la grasa mesentérica intra abdominal.

Las glándulas suprarrenales son de aspecto normal y no presentan lesiones focales.

Los riñones demuestran adecuada concentración y eliminación del medio de contraste endovenoso sin evidencia de lesiones focales ni dilataciones pielocaliciales.

Los uréteres son de aspecto normal.

Vejiga distendida de paredes delgadas sin evidencia de lesiones focales ni compresiones extrínsecas.

Aorta y vena cava inferior de curso y calibre normal.

No se observan masas ni adenomegalias retroperitoneales.

No se observa alteración en los órganos pélvicos abdominales.

Avanzados cambios espondilósicos de la columna lumbar.

**OPINIÓN:**

**COLELITIASIS.**

**EN ESPECIAL, NO OBSERVO LESIONES TRAUMÁTICAS ABDOMINALES.**

Atentamente,

**DR FABIAN MAURICIO HEREDIA SANCHEZ / RADFHS**

**ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE**

Reporte Validado / Heredia Sanchez, Fabian Mauricio

44

Bogotá, 16 de abril de 2015

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente JOSE MANUEL LOBATON, Identificado con CC11427796 :

TAC de Cara (Simple)

---

Estudio según los protocolos del servicio.

Septo nasal óseo con espolón desviado hacia la izquierda.

Quiste retención mucoso del antro maxilar derecho.

Enfisema subcutáneo y edema de tejidos blandos frontales bilaterales perinasales y periorbitarios.

---

Atentamente,

DRA NOHORA EUGENIA CASTAÑO RESTREPO / RADNECR

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE

Reporte Validado / Castaño Restrepo, Nohora Eugenia

101



Bogotá, 16 de abril de 2015

Dr.

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente JOSE MANUEL LOBATON, Identificado con CC11427796 :

#### ESCANOGRAFIA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL

En equipo multidetector de 64 canales se realiza adquisición axial desde la base del cráneo hasta T1, con posterior reconstrucción planar coronal y sagital.

Las relaciones de la unión craneocervical y atlanto odontoideas se encuentran conservadas.

La altura y densidad de los cuerpos vertebrales y la amplitud de los espacios intervertebrales son normales. En particular no se aprecian deslizamiento ni bloqueo facetario. Cambios espondilósicos anterolaterales de los cuerpos vertebrales cervicales.

Se registra fractura de trazo trasverso que compromete el proceso espinoso de C7 con distracción de 2mm del fragmento libre.

El canal raquídeo en todos los niveles es amplio, así como los agujeros de conjugación. No se registra compresión sobre el saco dural o medula, como tampoco alteración en su densidad ni hematomas intra o extradurales.

Tejidos blandos pre y paravertebrales sin alteración.

Rectificación de la curva fisiológica cervical.

#### OPINION:

Fractura descrita del proceso espinoso de C7 con discreta distracción del fragmento libre. Cambios espondilósicos de la columna cervical.

Dosis de entrada de superficie 0.4 mSv

Atentamente,

Dra. SARA NUNEZ MALAVER / RADSPNM  
DR CABEZAS / RADRES

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE  
Reporte Validado / Nunez Malaver, Sara

10

Bogotá, 16 de abril de 2015

Dr.

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente JOSE MANUEL LOBATON, identificado con CC11427796:

**ESCANOGRAFÍA DE TÓRAX CON CONTRASTE:**

Datos clínicos: Politrauma.

Se realizan cortes axiales con técnica helicoidal de multidetectores desde el estrecho torácico superior hasta las bases pulmonares.

Administración de contraste por vía endovenosa.

Se adicionan reconstrucciones multiplanares.

Pequeñas atelectasias planas basales posteriores bilaterales.

No se definen lesiones evolutivas del parénquima pulmonar ni de las cavidades pleurales.

El corazón es de tamaño normal.

La aorta y la vascularización pulmonar no presentan alteraciones.

No se identifican masas ni adenomegalias mediastinales.

La tráquea y los bronquios fuentes principales son de curso y calibre normales.

Fractura de trazo irregular en sentido axial oblicuo que compromete al tercio distal del cuerpo del esternón.

Moderados cambios espondilósicos de la columna dorsal.

**CONCLUSIÓN:**

**FRACTURA DEL ESTERNÓN.**

Niveles orientativos de radiación: 13.78 mSv.

Atentamente,

DR FABIAN MAURICIO HEREDIA SANCHEZ / RADFHS

**ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE**

Reporte Validado / Heredia Sanchez, Fabian Mauricio

14

Bogotá, 16 de abril de 2015

Dr.

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente JOSE MANUEL LOBATON, Identificado con CC11427796 :

#### ESCANOGRAFIA SIMPLE DE CRANEO

En equipo multidetector se realiza adquisición axial simple desde la base del cráneo al vértex con posterior reconstrucción planar coronal y sagital.

Se registran adecuados promedios de densidad del tejido nervioso en los hemisferios cerebrales y estructuras de la fosa posterior, con adecuada diferenciación entre la sustancia gris y blanca. En particular no se visualizan contusiones, edema, sangrado intraparenquimatoso o subaracnoideo.

El sistema ventricular ocupa una situación central y presenta características normales de forma y amplitud.

No se observan hematomas extraaxiales ni trazos de fractura.

Aumento del coeficiente de atenuación y del espesor de los tejidos blandos epicraneales frontoparietotemporales de forma bilateral con zonas de mayor densidad que corresponden a zonas de sangrado y algunas zonas de enfisema subcutáneo asociado.

Pequeño quiste de retención submucosa localizado en el piso del seno maxilar derecho, desviación a la izquierda de componente nasal óseo del septum nasal con espolon óseo sin configuración de patrón obstructivo. Diástasis de la sincondrosis de los huesos nasales y maxilar superior a la altura de la apófisis frontal izquierda de eventual origen traumático.

#### OPINION:

El estudio cerebral se considera dentro de límites normales.

Gran hematoma subgaleal frontoparietal bilateral, no se identifica trazo de fractura en la bóveda craneana. Diástasis de la sincondrosis de los huesos nasales y la apófisis frontal izquierda del maxilar de eventual origen traumático, correlacionar con punto de máximo dolor.

Pequeño quiste de retención mucosa en el piso del antro maxilar derecho.

Desviación del septum nasal a la izquierda.

Dosis de entrada a superficie 1,6 mSv

Atentamente,

Dra. SARA NUNEZ MALAVER / RADSPNM

DR CABEZAS / RADRES

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE

Reporte Validado / Nunez Malaver, Sara

44



FECHA 10 04 73  
DÍA MES AÑO

MC-F17/Δhsl Hb 2072

100





**Clínica Colsanitas S.A.**  
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

# **ENFERMERÍA** **HOJA NEUROLÓGICA**

FECHA

DÍA

MES

AÑO

NOMBRE PACIENTE

Jose lobatan

No. HISTORIA CLÍNICA

47065

No. ADMISIÓN

11427796

No. HABITACIÓN

EXAMEN NEUROLÓGICO

HORA (HH)

SIGNOS VITALES

PULSO

TENSIÓN ARTERIAL

RESPIRACIÓN

TEMPERATURA

APERTURA DE LOS OJOS  
C. CERRADOS POR EDEMA

4

ESPONTÁNEO

3

A LA VOZ

2

AL DOLOR

1

NINGUNA

RESPUESTA VERBAL  
E. TUBO T. TRACUJA

ORIENTADA

5

CONFUSA

4

DELIRANTE

3

INCOMPRESIBLE

2

NINGUNA

1

MEJORES  
DE TRES AÑOS

BALBUCEA PALABRAS

IRRITABLE

LLORA AL DOLOR

GEMIDO AL DOLOR

SIN RESPUESTA

RESPUESTA MOTORA

OBEDECE ÓRDENES

6

LOCALIZA EL ESTÍMULO

5

RESPUESTA AISLADA

4

RESPUESTA EN FLEXIÓN

3

RESPUESTA EN EXTENSIÓN

2

NINGUNA

1

BEBES / NIÑOS

RESPUESTA COHERENTE

LLORA/LOCALIZA EL DOLOR

RETIRA AL DOLOR

FLEXIONA AL DOLOR

EXTENSIÓN AL DOLOR

SIN RESPUESTA

CLASIFICACIÓN TOTAL DE GLASGOW

PUPILAS

DERECHA

TAMAÑO

REACCIÓN A LA LUZ

IZQUIERDA

TAMAÑO

REACCIÓN A LA LUZ

FUERZA MUSCULAR

MIEMBRO SUPERIOR

DERECHO

IZQUIERDO

MIEMBRO INFERIOR

DERECHO

IZQUIERDO

CONVULSIONES

NO PRESENTA

FOCALIZADA

LATERALIZADA

GENERALIZADA

CONTROL DE ESFÍNTERES

PRESENTE

AUSENTE

RETENCIÓN

INCONTINENCIA

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) ENFERMERA JEFE RESPONSABLE TURNO DE LA MAÑANA

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) ENFERMERA JEFE RESPONSABLE TURNO DE LA TARDE

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) ENFERMERA JEFE RESPONSABLE TURNO DE LA NOCHE

NOMENCLATURA EMPLEADA EN EL FORMATO:

PUPILAS

N

NORMAL

MT

MIOTICA

MD

MIOTICA

P

PEREZOSA

F

FUJA

FUERZA MUSCULAR

A

AUSENTE

D

DEBIL

N

NORMAL

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS

"Sólo Original"

HC-F17/Abril de 2003

203



**Clínica Colsanitas S.A.**  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTERNACIONAL

**ENFERMERÍA**  
**HOJA NEUROLÓGICA**

FECHA

19

DÍA

04

MES

2015

AÑO

NOMBRE PACIENTE

Jose Manuel Lobaton

No. HISTORIA CLÍNICA

11427796

No. ADMISIÓN

47060

No. HABITACIÓN

11427796

EXAMEN NEUROLÓGICO

HORA (H:H)

21:00 6:100 10 14 22:00 21:00 10:00

SIGNOS VITALES

PULSO

69 85 84 75 93 100 91

TENSIÓN ARTERIAL

100/90 140/93 110/85 142/92 157/96 130/80

RESPIRACIÓN

19 19 20 20 19 20

TEMPERATURA

36.6 36.6 36.5 36.4 36.6 36.7

APERTURA DE LOS OJOS  
C: CERRADOS POR EDEMA

4

ESPONTÁNEO

4 4 4 4 4 4

3

A LA VOZ

2

AL DOLOR

1

NINGUNA

ESCALA DE GLASGOW

RESPUESTA VERBAL  
E: TUDO E: TRADUZA

ORIENTADA

5

CONFUSA

4

DELIRANTE

3

INCOMPREENSIBLE

2

NINGUNA

1

MEIORES  
DE TRES AÑOS

BALBUCEA PALABRAS

5 5 5 5 5 5

IRRITABLE

LLORA AL DOLOR

GEMIDO AL DOLOR

SIN RESPUESTA

RESPUESTA MOTORA

OBEDECE ÓRDENES

6

LOCALIZA EL ESTÍMULO

5

RESPUESTA AISLADA

4

RESPUESTA EN FLEXIÓN

3

RESPUESTA EN EXTENSIÓN

2

NINGUNA

1

BEBES / NIÑOS

RESPUESTA COHERENTE

6 6 6 6 6 6

LLORA/LOCALIZA EL DOLOR

RETIRA AL DOLOR

FLEXIONA AL DOLOR

EXTENSIÓN AL DOLOR

SIN RESPUESTA

CLASIFICACIÓN TOTAL DE GLASGOW

15 15 15 15 15 15

PUPILAS

DERECHA

TAMAÑO

2 2 2 3 3 3

REACCIÓN A LA LUZ

R L R R L R

IZQUIERDA

TAMAÑO

2 2 3 3m 3m 3m

REACCIÓN A LA LUZ

R R R R R R

FUERZA MUSCULAR

MIEMBRO SUPERIOR

DERECHO

N N N N N D

IZQUIERDO

N N N N N D

MIEMBRO INFERIOR

DERECHO

N N N N N D

IZQUIERDO

N N N N N D

CONVULSIONES

NO PRESENTA

X X X X X X

FOCALIZADA

LATERALIZADA

GENERALIZADA

CONTROL DE ESFÍNTERES

AUSENTE

PRESENTE

RETENCIÓN

INCONTINENCIA

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) ENFERMERA JEFE RESPONSABLE TURNO DE LA MAÑANA

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) ENFERMERA JEFE RESPONSABLE TURNO DE LA TARDE

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) ENFERMERA JEFE RESPONSABLE TURNO DE LA NOCHE

NOMENCLATURA EMPLEADA EN EL FORMATO:

PUPILAS

N NORMAL  
MT MIOTICA  
ND MIDRIÁTICA

P PEREZOSA  
F FLJA

FUERZA MUSCULAR

A AUSENTE  
D DÉBIL  
N NORMAL

CENTRAL DE PROCEDIMIENTOS

"Sólo Original"

HC-F17/Abril de 2003

26

Nombre de la Sede:

**Fecha de diligenciamiento:**

76 04 15

Nombre del Paciente: (Apellidos y nombres)	Entidad de Afiliación	No. Admisión	No. Historia Clínica
José Manuel Lobaton	SOAT	47060	11427 796
Ubicación del paciente	Edad	Peso	Nombre del Médico tratante
Reanimación	57		
	<input type="checkbox"/> Día(s) <input type="checkbox"/> Mes(es) <input checked="" type="checkbox"/> Año(s)	Kg.	
Diagnóstico			Tipo de Dieta
Politraumatismo Por SOAT TCE.			
Antecedentes	Alergias		
	Ness.		

### CONTROL SIGNOS VITALES

Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma	Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma
HH:MM	mmHg	x/min	x/min	°C	%		HH:MM	mmHg	x/min	x/min	°C	%	
8:20	117/82	86x	24		95	Diana							
8:40	113/79	96	18		96x	Diana							
Hora Neurológica													

## CONTROL DE LÍQUIDOS

Tipo de Catéter		No. Catéter	Sitio de venopunción	Cantidad de Bolo	Ritmo de Goteo	Hora de colocación					
Yelco		18	mediana izquierda								
LIQUIDOS ADMINISTRADOS (en C.C.)				LIQUIDOS ELIMINADOS (en C.C.)							
Hora	Tipo de Liquido	IV (Liquidos Endovenosos)	VO (Vía Oral)	Total	Hora	Orina	Vómito	Sonda Nasogastrica	Drenajes	Deposición	Total
	SSN 0.9% x 1000										
09:50	SSN x 500			500							
20:00	SSN 0.9% 1000				20:00	300					Pedregos
21:30	GZE	280									
00:15	GZE			280	02:00	500					
06:00	SSN 0.9%	862		862	06:00	200			150cc		
				1642		900			150cc		
BALANCE (+)				592cc							

## CONTROL DE MEDICAMENTOS

## EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO

CONTROL DE MEDICAMENTOS				CONTROL DE MEDICAMENTOS				
Hora	Medicamento aplicado	Dosis	Via	Firma de quien realiza la Administracion	Hora	Procedimientos practicados	Laboratorios practicados	Interconsultas
HH:MM					HH:MM			
8:30	Morfina	3mg	IV	GAEL	9:4	Tercera Rayos X.		Alphastor
09:00	Morfina	3mg	IV	GAEL				
10:00	Taxol de 100mg	100mg	IV	GAEL				
13:00	Morfina	2mg	IV	GAEL				

Vía de administración de Oxígeno (O<sub>2</sub>): (Marque con una "X" la que corresponda)

**f** | Cánula

Venturi

**Mascara**

**Tubo Orotraqueal**

MICRONEBULIZACIONES						OXIMETRÍAS	
Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Fracción inspirada de Oxígeno

# PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE ENFERMERÍA

Firma de quien registra la información

8f20 Ingreso paciente a Reanimación traslado primario accidente de tránsito en camilla alerta orientado con trauma en cabeza herida abierta cubierta con vendaje elastico sangrado activa collar cervical con acceso venoso en metacarpo mano izquierda pasando solución salina normal en bala herida abierta en mano derecha sin exposición de hueso movilidad conservada tabla rígida se ubica en camilla institucional se monitoriza se cambia vendaje elastico se observa herida frontal abierta y escoriación parietal occipital se canaliza vena en mediana izquierda se deja líquidos en bala se administra morfina 3mg se toman gases arteriales se coloca oxígeno por mascarilla al ingreso se lleva paciente a TAC monitorizado 9f40 llega nuevamente al tee Dra. Harlandy enfermera puede salir de Reanimación

12f30 vuelven paciente en espera de pruebas con repeticiones por definir Cerebral 18f15

# PEDIDOS REALIZADOS

Yelco #18-2  
Macro - 1  
SSN X1000 - 3  
Electrodos - 6  
Gasas - 15  
Glastico 5x5 - 2  
Guantes - 30  
pañin - 10  
morfina amp - 1  
Jx10 - 3  
Canula adulto - 1  
Humidificador - 1  
Guantes 7/2 - 2

SSN X100 - 1  
ligadura Técnica  
x5 ①  
Op Hray X100 el  
Extensión Análisis

Destino del paciente

Hora

Clasificación TISS

Enfermera Jefe responsable del paciente

Nombre de la Sede: C.C.C.

Fecha de diligenciamiento: 16 04 15  
DD MM AAAA

Nombre del Paciente (Apellidos y nombres)		Entidad de Afiliación		No. Admisión		No. Historia Clínica	
Jose Manuel LoBenton		SOA		47060		114277916	
Ubicación del paciente		Edad		Peso		Nombre del Médico tratante	
Pasillo		57 <input type="checkbox"/> Día(s) <input type="checkbox"/> Mes(es) <input checked="" type="checkbox"/> Año(s)		Kg.			
Diagnóstico						Tipo de Dieta	
1 Polineuropatía por SOA 2 Trauma craneoencefálico							
Antecedentes				Alergias			
				Ninguna			

### CONTROL SIGNOS VITALES

Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma	Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma
HH:MM	mmHg	x min.	x min.	°C	%		HH:MM	mmHg	x min.	x min.	°C	%	
Hoja Neurológica													

## CONTROL DE LÍQUIDOS

Tipo de Caléter Yeco	No. Caléter # 10	Sitio de venopunción mediana Izquierda	Cantidad de Bolo 	Ritmo de Goteo 100 cph	Hora de colocación 
-------------------------	---------------------	--	----------------------	---------------------------	------------------------

[illegible]

## CONTROL DE MEDICAMENTOS

## EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO

[illegible]

Vía de administración de Oxígeno (O<sub>2</sub>): (Marque con una "X" la que corresponda) ☐ Cánula ☐ Venturi ☐ Mascarilla ☐ Tubo Orotraqueal

MICRONEBULIZACIONES						OXIMETRÍAS		
Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Frecuencia Inspirada de Oxígeno	Salvación

# PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE ENFERMERÍA

Firma de quien registra  
la información

13:00 Recibo paciente en compañía de familiares. Alente  
concreto observado en sus 3 esferas. Se observan  
Sangrado en Herida frontal. Con oxígeno a 2 l/min  
con múltiples hematomas a nivel corporal. Con cuello  
de Filadelfia con acceso venoso femoral  
pasando SSN a 100cc/h. Puntos de Rayos X  
refiere de TAC, Cos Glasgow 15/15

Jose Rovers

14:00 Se realiza toma y control de signos vitales  
15:00 Paciente es trasladado a sala de procedimientos  
Piel. Sutura, se coloca collar de Filadelfia

Jose Rovers

16:00 Se entrega Historia clínica a jefe de observación  
no se a valorado a paciente por médico tratante.  
no se a realizado reserva sanguínea y toma  
de muestras sanguíneas, paciente en procedimiento  
por cirugía plástica

Jose Rovers

17:00 Se recibe paciente sin acompañante, alente  
observado en sus 3 esferas 15/15 (Glasgow)

con vendaje compresivo en cabeza y cuello de  
Filadelfia con hematomas equimosis periorbitales  
con inserción en miembro superior derecho  
de transfusión de Glóbulos rojos

Jose Rovers

19:40 MESA PACIENTE. A. CUBICULO EN COMPAÑIA AUXILIAR ENFERMERIA. DESPERTO, CONSCIENTE  
Y ORIENTADO. ALGUNO CON EDEMA TARCAL Y HEMATOMA PERIORBITAL CON VENDAJE ELASTICO  
Y GASA EN CARA Y CABEZA CON CUELLO DE FILADELFA. OXIGENO POR CANULA NASAL.  
SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DOS ACCESOS PERIFERICOS PERMEABLES, OTROS TENSIONADOS  
FIRMES, SIN SANGRADO AGUDO. ABDOMEN BLANDO Y PERMEABLE SIN DUREZA POR  
LA MANANA. PENDIENTE TRANSFUSION DE GLÓBULOS ROJOS Y MÓDULO - CAYO CREDITO

## PEDIDOS REALIZADOS

Metoprolol Amp 10mg ①  
Jeringa x 10 cc ①  
Gomas ④  
Pantines ④  
Vendaje elastico 5x5 = 2  
SSN 1000 ①

SSN x 1000 ①  
Puntos ④  
Pantines ④  
Jeringa 3cc ①  
Hemofiltro ①  
Gomas ④

Morfina Amp ①  
Collar Filadelfia Adulto L ①  
Jeringa x 10 cc ①  
Morfina amp ①  
JA ①  
Jelco 18  
Cateter Reforzado

Destino del paciente	Hora	Clasificación TISS	Enfermera Jefe responsable del paciente



Nombre de la Sede: CALICA COLOMBIA.

**Fecha de diligenciamiento:**

16	01	15
DD	MM	AAAA

Nombre del Paciente (Apellidos y nombres)		Entidad de Afiliación		No. Admisión	No. Historia Clínica
JOSE MANUEL LOBATON		SOAT		A7060	11427796
Ubicación del paciente		Edad	<input type="checkbox"/> Día(s) <input type="checkbox"/> Mes(es) <input type="checkbox"/> Año(s)	Peso  Kg.	Nombre del Médico tratante
REMIMACH		37.			
Diagnóstico					Tipo de Dieta
POLTRAUMATISMO POR SOAT. DE					
Antecedentes				Alergias	

### CONTROL SIGNOS VITALES

[illegible]

## CONTROL DE LÍQUIDOS

Tipo de Catéter	No. Catéter	Sitio de venopunción	Cantidad de Bolo	Ritmo de Goteo	Hora de colocación
YELCO 18	18	MECANA FLEXIBLE		100cc/H	

[illegible]

## CONTROL DE MEDICAMENTOS

## EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO

[illegible]

Vía de administración de Oxígeno (O<sub>2</sub>): (Marque con una "X" la que corresponda)

— **Cânula**

**└┐ Venturi**

**Mascara**

└─ Tubo Orotraqueal

MICRONEBULIZACIONES						OXIMETRIAS		
Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Fracción inspirada de Oxígeno	Salvación

# PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE ENFERMERÍA

Firma de quien registra la información

(PACIENTE QUE REQUIERE MONITOREO ESPIRICO, SE TRASLADA A REANIMACIÓN)  
 SE SOLICITA PRIMERA UNIDAD GLOBULOS ROJOS — Chdy CIFUENTES 1110497773  
 21:30 NOTA RETROSPECTIVA. SE INICIA TRANSFUSIÓN DE PRIMERA UNIDAD  
 DE GLOBULOS ROJOS N° BOLSA 64307 Y SELLO 12095778 PREVIAMENTE VERIFICACIÓN  
 MÉDICO DE TURNO. TOMAR ECO FAST DE ABDOMEN, ESTABILIZADO POR CIRUGÍA  
 Y ORTOPEDIA. Y SE TOMA CUADRO HEMÁTICO Y GASES PREVIAMENTE A TRANSFUSIÓN.  
 PENDIENTE REPORTE — Chdy CIFUENTES 1110497773  
 22:00 Previa consentimiento realiza control registro signos vitales — Mabel J  
 00:15 SE TERMINA TRANSFUSIÓN SIN COMPLICACIONES, POR INDICACIÓN DE MÉDICO DE  
 TURNO NO SE TRANSFUNDIRÁN MÁS HEMOSERIVADOS — Chdy CIFUENTES 1110497773  
 00:30 POR INDICACIÓN DE MÉDICO DE TURNO, PREVIAMENTE LAVADO GELTAL EXTERNO Y BAJO  
 TÉCNICA ESTERIL Y ASEPTICO LOCAL DE PAPA CONDENA VESICAL FOLEY 16 SIN COMPLICACIONES  
 DE COLECCIÓN A CISTOSTO. CON EVIDENCIA DE ORINA CLARA, SE LLEVA BOLSA CON 1000  
 DE AGUA ESTERIL Y SE DEJA BOLSA A DRENAJE — Chdy CIFUENTES 1110497773  
 02:00 Control registro signos vitales, paciente tranquilo, se deja — Mabel J  
 equipo LC 5000 gotas solución salina normal 0.9% a 100%  
 03:00 PACIENTE A QUEM SE INICIA COBRIMIENTO ANTIBIOTICO POR EXPOSICIÓN  
 DE TEJIDO BLANCO, SIN PUNTA DE INFLAMACIÓN ADICIONAL PENDIENTE VIGILAR  
 Y AVISAR CAMBIOS — Chdy CIFUENTES 1110497773  
 05:00 QUEDA PACIENTE EN UNIDAD, EN COMPANIA DE FAMILIAR, SIN PÉRDIDA  
 NEUROLÓGICA CON EDEMA FACIAL Y PARIECAL, CON VELDAGE HULCRANEOY  
 CUELLO DE FILADELFA. OXIGENO POR CÁMULA NASAL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.  
 ACCESO VENOSO PERIFÉRICO PERMEABLE, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE.  
 CONDENA VESICAL A CISTOSTO, DUREZA POSITIVA. PENDIENTE RADIOGRAFÍA DE  
 TORAX. VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS — Chdy CIFUENTES 1110497773

## PEDIDOS REALIZADOS

VERBENA X 1000 ①	SOLUCIÓN SALINA X 1000 ①	CEFAZOLINA IV ①
PAINIL ①	SOLDA FOLEY 16 ①	BUREAL ①
EQUIPO TRANSFUSIÓN ①	CISTOSTO ADULTO ①	
	LIDOCANA JALEA ①	
PLASIL IV ①	AGUA ESTERIL X 10 ①	
MORFINA ①	GUANTES 5/2 ①	
GUANTES ①	QUIRÓFANO X 1200 JABÓN ①	
VERBENA ①	EQUIPO BOMBA 5000 ①	
PAINIL ①		
VERBENA 18 ①	TAPÓN HEPARINIZADO ①	

Destino del paciente

Hora

Clasificación TISS

Enfermera Jefe responsable del paciente



## NOTAS DE ENFERMERÍA

[illegible]



Nombre de la Sede: C.U.C

Fecha de diligenciamiento:

17 / 04 / 2015  
DD MM AAAA

Nombre del Paciente (Apellidos y nombres)		Entidad de Afiliación	No. Admisión	No. Historia Clínica
Jose Manuel Labaton		seguros S.A	47060	11427798
Ubicación del paciente	Edad	Peso	Nombre del Médico tratante	
CH 18	57		Dr	
Diagnóstico			Tipo de Dieta	
Traumatismo superficial de cabeza contusión cerebral - herida frontal completa fractura de esternón - síndrome anémico				
Antecedentes			Alergias	
			NIEGA	

**CONTROL SIGNOS VITALES**

Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma	Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma
HH:MM	mmHg	x min.	x min.	°C	%		HH:MM	mmHg	x min.	x min.	°C	%	
hacer neurologico													

**CONTROL DE LÍQUIDOS**

Tipo de Catéter		No. Catéter	Sitio de venopunción		Cantidad de Bolo	Ritmo de Goteo	Hora de colocación		Firma	
						100cc				
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS (cc)					LÍQUIDOS ELIMINADOS (cc)					
Hora	Tipo de Líquido	IV (Circuitos Endovenosos)	VO (Vía Oral)	Total	Hora	Vómito	Sonda Nasogastrica	Drenajes	Deposición	Total
HH:MM					HH:MM					
12:00	SSN			400						
10h	SSN			600	12:00	400				400
	SSN 1000				12h	250		75		325
	Almeiza			400						
				1400						

**CONTROL DE MEDICAMENTOS**

**EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO**

Hora	Medicamento aplicado	Dosis	Vía	Firma de quien realiza la administración	Hora	Procedimientos practicados	Laboratorios practicados	Interconsultas
HH:MM					HH:MM			
01h	morfin 8mg	iv			01h	CH		
01h	ceclorox 200mg	iv			01h	CH		
13h	losetron 120mg	iv			13h	CH		
13h	more 3mg	iv			13h	CH		

Vía de administración de Oxígeno (O<sub>2</sub>): (Marque con una "X" la que corresponda)

☒ Cánula

☐ Venturi

☐ Mascara

☐ Tubo Orotraqueal



Nombre de la Sede: **CUC**

Fecha de diligenciamiento: **17 04 2015**  
DD MM AAAA

Nombre del Paciente (Apellidos y nombres) <b>Jose Manuel lobaton</b>		Entidad de Afiliación <b>Seguros S.A</b>		No. Admisión <b>47060</b>	No. Historia Clínica <b>11427796</b>
Ubicación del paciente <b>eps # 18</b>		Edad <b>57</b>	Peso <b>Kg.</b>	Nombre del Médico tratante	
Diagnóstico <b>Traumatismo superficial de cabeza; contusión cerebral H. frontal; f. esternal; Sx. craneo</b>		<input type="checkbox"/> Día(s) <input type="checkbox"/> Mes(es) <input checked="" type="checkbox"/> Año(s)		Tipo de Dieta	
Antecedentes				Alergias	

**CONTROL SIGNOS VITALES**

Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma	Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma
HH:MM	mmHg	x min.	x min.	°C	%		HH:MM	mmHg	x min.	x min.	°C	%	

**CONTROL DE LÍQUIDOS**

Tipo de Catéter	No. Catéter	Sitio de venopunción	Cantidad de Bolo	Ritmo de Goteo	Hora de colocación

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS (en C.C.)					LÍQUIDOS ELIMINADOS (en C.C.)					
Hora	Tipo de Líquido	IV (Líquidos Endovenosos)	VO (Vía Oral)	Total	Hora	Orina	Vómito	Sonda Nasogástrica	Drenajes	Deposición
HH:MM					HH:MM					

**CONTROL DE MEDICAMENTOS**

**EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO**

Hora	Medicamento aplicado	Dosis	Vía	Firma de quien realiza la Administración	Hora	Procedimientos practicados	Laboratorios practicados	Interconsultas
HH:MM					HH:MM			
	5 Hebdopon	100	IV					
	15 Celebreno	100	IV					
	15 Kanitona	500	IV					
	17 Hofina	400	IV					
	21 morfina	400	IV					
	21 Dantano	50	IV					
	21. hebdopon	100	IV					
	21 celebreno	100	IV					
	23 Diclono	75	IV					

Vía de administración de Oxígeno (O<sub>2</sub>): (Marque con una "X" la que corresponda)

☒ Cánula

☐ Venturi

☐ Mascara

☐ Tubo Orotraqueal

MICRONEBULIZACIONES						OXIMETRÍAS		
Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Fración inspirada de Oxígeno	Saturación

### PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE ENFERMERÍA

Firma de quien registra la información

13h recibo paciente en camilla en compañía de familiar (de la afec.), edema más equimosis palpebral; herida en región frontal. Dren. occipital; vendaje en cabeza; oxígeno por cánula nasal a 2L; acceso venoso miembro Superior izquierdo pasando 50cc. a 100cc; vendaje mano izquierda abdomen blando a la palpación; eliminando por sonda vesical a cistofla 14h cantidad de signos vitales se informa a jefe del servicio.

Glenn

16h vendaje Seguridad paciente en camilla alertas afec. en compañía de familiar; brandos elevados; fímbre enfermería cerca. 17h cont. de signos vitales; se brinda comodidad y confort.

Glenn

18h Sym gestado paciente en posición de parto alta den. frontal, herida frontal LA I y II, equimosis y edema periorbitales bilaterales, cuello firme por manipulación cervical. acceso venoso por codo. cordón umbilical a codo. 19h 30 Recibo paciente en febril en tambo.

Miranda M. Jiménez V.  
Enfermera Jefe  
C.C. 52.281.887.816

Paciente alertas en tambo en región occipital cubierto oxígeno por cánula por ant. 2.00" no signos de dificultad por respirar en miembros Superiores. Breaums. Deseve. m. Fonam. Sonda vesical. También volóram. m. CX TORAX y ecstt.

Glenn

22:00 se realiza bma y registro de signos vitales, paciente alerta a febril, con buen per. hen respiratorio, con acceso venoso femoral con abdomen blando, brandos en tambo.

Francis M. Preciado  
Aux. Enfermería  
C.C. 1.035.6488

### PEDIDOS REALIZADOS

Cefalosporina 1g #1  
Jx5=2  
Kanitida #1  
SSN x 1000 #1  
Gunk #4  
Pen. n=2  
SON 1000 #1  
Jeladipromb 100 #2  
cefotaxima 1g #2  
1000 itn 50 #1  
Ron Hidro 40 #2  
Ponin #4  
Glunk #4

Destino del paciente	Hora	Clasificación TISS	Enfermera Jefe responsable del paciente



Nombre de la Sede:


✓ C.O.C.

**Fecha de diligenciamiento:**

17 04 15  
DD MM AAAA

Nombre del Paciente (Apellidos y nombres)	Entidad de Afiliación	No. Admisión	No. Historia Clínica
Jose. Iobatan.	Seguros S.A.	47060	11427798.
Ubicación del paciente	Edad	Peso	Nombre del Médico tratante
	57.		
	<input type="checkbox"/> Día(s) <input type="checkbox"/> Mes(es) <input checked="" type="checkbox"/> Año(s)	Kg.	
Diagnóstico	Tipo de Dieta		
Tramatisismo superficial de Cabeza, Confusión Cerebral			
Antecedentes	Alergias		

### CONTROL SIGNOS VITALES

Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma	Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma
HH:MM	mmHg	x min.	x min.	°C	%		HH:MM	mmHg	x min.	x min.	°C	%	
													

## CONTROL DE LÍQUIDOS

Tipo de Catéter	No. Catéter	Sitio de venopunción	Cantidad de Bolo	Ritmo de Goteo	Hora de colocación (HH:MM)
-----------------	-------------	----------------------	------------------	----------------	----------------------------

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS (en C.C.)					LÍQUIDOS ELIMINADOS (en C.C.)						
Hora HH-MM	Tipo de Líquido	IV (Líquidos Endovenosos)	VO (Vía Oral)	Total	Hora HH-MM	Orina	Vómito	Sonda Nasogástrica	Drenajes	Deposición	Total
5:00	SSN	1000		1400	5:00		200				200
				1853	5:00		300				300
				2753	5:00	SV	300				300
					18h		200				200

## CONTROL DE MEDICAMENTOS

Hora	Medicamento aplicado	Dosis	Via	Firma de quien realiza la Administración
08:00 AM	03 Carbetolins	10gr	W	Comb
05:00	05 Detomine	10gr	VO	Comb
07:00	07 Detomine	10gr	VO	Comb
09:00	09 Detomine	20mg	W	Comb
11:00	11 Detomine	10gr	W	Comb
13:00	13 Detomine	10gr	W	Comb

## EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO

[illegible]

Via de administración de Oxígeno (O<sub>2</sub>): (Marque con una "X" la que corresponda)

— Cănuța

Venturi

**Mascara**

☐ **Tubo Orotraqueal**



Nombre de la Sede:

Fecha de diligenciamiento:

18 04 2015  
DD MM AAAA

Nombre del Paciente (Apellidos y nombres)		Entidad de Afiliación		No. Admisión	No. Historia Clínica
Jose manuel Lobdén		QBE SEGUROS		U 47060	11427796
Ubicación del paciente	Edad	<input type="checkbox"/> Día(s) <input type="checkbox"/> Mes(es) <input checked="" type="checkbox"/> Año(s)	Peso	Nombre del Médico tratante	
EPS 18	57		Kg.		
Diagnóstico					Tipo de Dieta
Politraumático de alto impacto trauma torácico abdominal cerrado					
Antecedentes					Alergias
TEC con lesión cerebral - Fx quinto metacarpo mano derecha - Fx apófisis transversa C6.					

3<sup>er</sup> grado Anémico secundario JO-3 CONTROL SIGNOS VITALES

Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma	Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma
HH:MM	mmHg	x/min	x/min	°C	%		HH:MM	mmHg	x/min	x/min	°C	%	

CONTROL DE LÍQUIDOS

CONTROL DE LÍQUIDOS											
Tipo de Catéter		No. Catéter		Sitio de venopunción		Cantidad de Bolo		Ritmo de Goteo		Hora de colocación (HH:MM)	
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS (en C.C.)					LÍQUIDOS ELIMINADOS (en C.C.)						
Hora HH:MM	Tipo de líquido	IV (Líquidos Endovenosos)	VO (Vía Oral)	Total	Hora HH:MM	Orina	Vómito	Sonda Nasogastrica	Drenajes	Deposición	Total
06:00	Sal de Búfalo			250							
06:00	SSH			1200							
06:00				450							
06:00			300	300							
				1700							

CONTROL DE MEDICAMENTOS

EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO

Hora	Medicamento aplicado	Dosis	Vía	Firma de quien realiza la Administración	Hora	Procedimientos practicados	Laboratorios practicados	Interconsultas
HH:MM					HH:MM			
5:00m	Acetaminofén	1 gr	VO	19nd M				
7:00m	ranitidina	50 mg	IV	19nd M				
7:00m	metoclopramida	10mg	IV	19nd M				
5:00m	metformina	4 mg	IV	19nd M				

Vía de administración de Oxígeno (O<sub>2</sub>): (Marque con una "X" la que corresponda)

☒ Cánula

☐ Venturi

☐ Mascara

☐ Tubo Orotraqueal



**Fecha de diligenciamiento:**

### CONTROL SIGNOS VITALES

## CONTROL DE LÍQUIDOS

## CONTROL DE MEDICAMENTOS.

Vía de administración de Oxígeno (O<sub>2</sub>): (Marque con una "X" la que corresponda)

## Cápula

Venturi

 Mascara

**Tubo Orotraqueal**



MICRONEBULIZACIONES						OXIMETRÍAS		
Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Fración inspirada de Oxígeno	Saturación

### PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE ENFERMERÍA

Firma de quien registra la información

*[Handwritten notes, mostly illegible due to cursive script]*

El paciente en control de parto alerta Glasgow 15/15, con oxígeno por mascarilla nasal a 2 l/min. Sin dificultad respiratoria. Vendaje en cabeza y diestra con sección hemática, collar de Philadelphia. Membro derecho inmovilizado con vendaje elástico. Perforación distal conservada abdomen blando. Acceso venoso periférico permeable, epistaxis espontánea. Se realiza exámen de riesgo de caída. — 19:01 m —  
 22:00 Control y registro de signos vitales en paños narales Glasgow 15/15. Membro elevada. —

*[Handwritten signature]*

### PEDIDOS REALIZADOS

Examen (C3)  
 Solución salina x 1000 (C1)  
 Jx 10 cc (C2)  
 metoclopramida amp (C2)  
 losartán 50 mg (C1)  
 ranitidina amp (C2)  
 Acetaminofen tab (C4)  
 Diclofenac Buffer (C1)  
 Clefadoxina 4 gr  
 Jx 5 cc (C3)  
 Baccodine 100 (P13)

*[Handwritten signature]*

Destino del paciente	Hora	Clasificación TISS	Enfermera Jefe responsable del paciente

27-10

18 00 2015  
SERVICIO DE URGENCIAS  
00 00 00  
AAAA

[illegible]

Tipo de Culeta	No. Culeta	Sitio de venopunción	Cantidad de Bolo	Ritmo de Golpeo	Hora de colocación (HH:MM)
----------------	------------	----------------------	------------------	-----------------	----------------------------

[illegible]

**EXAMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO**

[illegible]



WC

19 04 2015

Nombre del Paciente (Apellidos y nombres)		Entidad de Afiliación		No. Admisión	No. Historia Clínica
Jose Manuel Lobaton		OBE segundo		47060	1142 7796
Ubicación del paciente	Edad	<input type="checkbox"/> Día(s) <input type="checkbox"/> Mes(es) <input checked="" type="checkbox"/> Año(s)	Peso Kg.	Nombre del Médico tratante	
FPS 10	57				
Diagnóstico				Tipo de trauma	
Fx externa, Fx apofisis tranversaria de C6, úlcera linquel Politraumatismo de alto impacto, Fx apofisis, tra				politrauma	
Antecedentes			Alergias		

## CONTROL SIGNOS VITALES

Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma	Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma
HH:MM	mmHg	x/min.	x/min.	°C	%		HH:MM	mmHg	x/min.	x/min.	°C	%	
foja neurologica													

## CONTROL DE LIQUIDOS

Tipo de Catéter		No. Catéter	Sitio de venopunción		Cantidad de Bolo	Ritmo de Goteo	Hora de colocación: (HH:MM)			
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS (en CC)					LÍQUIDOS ELIMINADOS (en CC)					
Hora HH:MM	Tipo de Líquido	IV. (Líquidos Endovenosos)	VO (Vía Oral)	Hora HH:MM	Orina	Vómito	Sonda Nasogastrica	Drenajes	Deposición	Total
6:00	SSN	1000	583	03:00	500	—	—	—	—	500
			855	6:00	1000					1000
			2438							1500

## CONTROL DE MEDICAMENTOS

Hora	Medicamento aplicado	Dosis	Vía	Firma de quien realiza la Administración
07H	Morfina	4uy	IV	
08H	Casartan	50y	VO	
09H	Ceftriaxona	2g	IV.	
09H	Metoprolol	50y	IV	
09H	Pantotidina	50y	IV	
09H	Aclometilfen	Jal	VO	
09H	MORFINA	4mg	IV	 VIA ALBERDI C.C. BARRIO

## EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO

[illegible]

| Cánula

**Mascara**

**Tubo Orotraqueal**



Nombre de la Sede:

**Fecha de diligenciamiento:**

OD MAS AAA

Nombre del Paciente (Apellidos y nombres)		Entidad de Afiliación		No. Admisión	No. Historia Clínica
Jedentelared lobarch		Socot		47060	11427790
Ubicación del paciente		Edad	<input type="checkbox"/> Día(s) <input checked="" type="checkbox"/> Mes(es) <input type="checkbox"/> Año(s)	Peso	Nombre del Médico tratante
Eco #18		57		Kg.	
Diagnóstico					Tipo de Dieta
Polifragmación AHA Impacto 2 - Te rarcocobal en el Exteral - TCE corticosis cerebral - Exapto 15 tensiones CG Ex. Quilo melancolico, mono defecia - Escalpe frontal cuero cabellado					
Antecedentes					Alergias
Sal a nervico de cencito					

## CONTROL SIGNOS VITALES

[illegible]

## **CONTROL DE LÍQUIDOS**

Tipo de Catéter		No. Catéter	Sitio de venopunción	Cantidad de Bolo	Ritmo de Goteo	Hora de colocación	
					60cc/h		

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS (en C.C.)				LÍQUIDOS ELIMINADOS (en C.C.)						
Hora HH:MM	Tipo de Líquido	IV (Líquidos Endovenosos)	VO (Vía Oral)	Total	Hora HH:MM	Orina	Vómito	Sonda Nasogástrica	Deposición	Total
	Describo			350	12h	400				
12h	SSN 097			400	12h	800				
	SSN 1000									
	Almuerzo			400						
12h	SSN 097			400						
				1583						

## CONTROL DE MEDICAMENTOS

## EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO

Hora	Medicamento aplicado	Dosis	Via	Firma de quien realiza la Administración	Hora	Procedimientos practicados	Laboratorios practicados	Interconsultas
09h	Ceftriaxona	2g	IV		09h	ECOT		
09h	Morfina	4mg	IV		CH - 7.5cm			
10h	Acetaminofen	500mg	VO					
15h	Clonazepam	5mg	IV					
15h	Plavix	100mg	IV					
19h	Ceftriaxona	2g	IV					
19h	Enoxaprona	40mg	SC					
19h	Losartan	50mg	VO					
19h	Morfina	4mg	IV					
19h	Acetaminofen	500mg	VO					

Vía de administración de Oxígeno (O<sub>2</sub>): (Marque con una "X" la que corresponda)

| Cànula

## Venturi

**Mascara**

**1] Tubo Orotraqueal**



Nombre de la Sede: Cex

Fecha de diligenciamiento: 20/04/17

UD MB AAAA

Nombre del Paciente (Apellidos y nombres)		Entidad de Afiliación		No. Admisión	No. Historia Clínica
Jose Manuel Labrador		EPS		47060	1142796
Ubicación del paciente	Edad	Peso	Nombre del Médico tratante		
GAS 18	<input type="checkbox"/> Día(s) <input type="checkbox"/> Mes(es) <input type="checkbox"/> Año(s)	Kg.	Dr		
Diagnóstico					Tipo de Dieta
Fx Toracoabdominal conado - esternal escape frontal con desviang. en					
Antecedentes					Alergias
Como a serlo de un tiempo					Niaca
HNA					

**CONTROL SIGNOS VITALES**

Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma	Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma
HH:MM	mmHg	x min	x min	°C	%		HH:MM	mmHg	x min	x min	°C	%	
10	140/85	84	20	36.2	96	EPS							

**CONTROL DE LÍQUIDOS**

CONTROL DE LÍQUIDOS											
Tipo de Catéter		No. Catéter		Sitio de Venopunción		Cantidad de Bolo		Ritmo de Goteo		Hora de colocación	
								60PM			
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: (en CC)					LÍQUIDOS ELIMINADOS: (en CC)						
Hora HH:MM	Tipo de Líquido	IV (Líquidos Endovenosos)	VO (Vía Ora)	Total	Hora HH:MM	Orina	Vómito	Sonda Nasogastrica	Drenajes	Deposición	Total
12:50				500	99	+				-	+
13:30	VO		-	-	11:30	+					+
99	VO		200	200							
						</					

**CONTROL DE MEDICAMENTOS**

**EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO**

Hora	Medicamento aplicado	Dosis	Vía	Firma de quien realiza la Administración	Hora	Procedimientos practicados	Laboratorios practicados	Interconsultas
HH:MM					HH:MM			
9h	plasp	1mg	VO	Martín	OK	ECG TT		
10h	paritidina	30mg	VO	Martín				
11h	paritidina	30mg	VO	Martín				
11h	acetazolam	2g	VO	Martín				
11h	ACT	1g	VO	Martín				

Vía de administración de Oxígeno (O<sub>2</sub>): (Marque con una "X" la que corresponda)

☒ Cánula

☐ Venturi

☐ Mascara

☐ Tubo Orotraqueal



Nombre de la Sede: \_\_\_\_\_

Fecha de diligenciamiento: \_\_\_\_\_

DD MM AAAA

Nombre del Paciente (Apellidos y nombres)		Entidad de Afiliación	No. Admisión	No. Historia Clínica
Jose manuel blaten		Sanitas	47060	17427796
Ubicación del paciente	Edad	Peso	Nombre del Médico tratante	
EPS #18	57	Kg.		
Diagnóstico				Tipo de Dieta
Poli trauma				
Antecedentes			Alergias	
HTA				

**CONTROL SIGNOS VITALES**

Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma	Hora	Tensión Arterial	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Saturación de Oxígeno	Firma de quien realiza la toma
HH:MM	mmHg	x min.	x min.	°C	%		HH:MM	mmHg	x min.	x min.	°C	%	
14h													
18h													

HOJA NEUROLÓGICA

**CONTROL DE LÍQUIDOS**

Tipo de Catéter	No. Catéter	Sitio de venopunción	Cantidad de Bolo	Ritmo de Goteo	Hora de colocación (HH:MM)

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS (ml)				LÍQUIDOS ELIMINADOS (ml)					
Hora	Tipo de Líquido	Flujo (Líquidos Endovenosos)	VO (Vía Oral)	Total	Hora	Orina	Vómito	Sonda Nasogástrica	Drenajes
HH:MM					HH:MM				
14h	almuerzo		300	300	15h	+	=	=	=
18h	SN			360	18h	+	=	=	=
				660					

Piscando Piscando

**CONTROL DE MEDICAMENTOS**

**EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO**

Hora	Medicamento aplicado	Dosis	Vía	Firma de quien realiza la Administración	Hora	Procedimientos practicados	Laboratorios practicados	Interconsultas
HH:MM					HH:MM			
17h	phosph	1mg	VO	Martina				
17h	paracetamol	500mg	VO	Martina				
17h	losartan	50mg	VO	Martina				
17h	metoprolol	40mg	SC	Martina				
17h	cefazolina	2g	VO	Martina				
19h	ACT	1g	VO	Martina				
21h	Martina	4mg	IV	Paula R.				
18h	cefazolina	2g	IV	Paula R.				
18h	losartan	50mg	VO	Paula R.				
18h	metoclopramida	10mg	IV	Paula R.				

Se administración de Oxígeno (O<sub>2</sub>): (Marque con una "X" la que corresponda)

☒ Cánula ☐ Venturi ☐ Mascarilla ☐ Tubo Orotraqueal

# MICRONEBULIZACIONES

Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia

# OXIMETRÍAS

Hora	Fracción inspirada de Oxígeno	Saturación

# PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE ENFERMERÍA

Firma de quien registró la información

Familiar Buen patrón respiratorio  
 18h Control de signos vitales registro  
 en historia clínica  
 Queda paciente bajo observación directa  
 despierto orientado con oxígeno por  
 cánula nasal a 2lpm con cuello atado  
 Fiebre paciente con erupción frontal condescu  
 en cuero cabelludo tractero a  
 S metatarsiano de mano derecha  
 y tomo como referencia el 19h  
 19h Reubo paciente en cubículo #18 en compañía de familiar  
 consciente y alerta con soporte de oxígeno por cánula a 2lpm sin  
 signos de dificultad respiratoria, con collar de Filadelfia acceso  
 venoso funcional pasando solución salina a 60cc/h con vendaje  
 elástico en mano y muñeca derecha secundario a fractura  
 de 5to metacarpieno. 20h Laboratorio de control a las 5:00pm  
 22h Control y registro de signos vitales paciente  
 afébril tranquilo con timbre de enfermería a la mano  
 24h Ronda de enfermería control y registro de signos  
 vitales paciente afébril tranquilo no refiere dolor sin familiar  
 y timbre de enfermería a la mano  
 6:00 Control y registro de signos vitales. 6:30 Queda paciente  
 en cubículo #18, consciente, alerta y orientado, con soporte de  
 oxígeno x cánula nasal a 2lpm sin signos de dificultad  
 respiratoria acceso venoso funcional, con collar de Filadelfia,  
 vendaje elástico en mano y muñeca derecha. 8h Reubo

10/10/14

Martha

10/10/14

10/10/14

10/10/14

10/10/14

# PEDIDOS REALIZADOS

pedido siguiente fecha

- Ace-laminofen tab (2)
- Cefazolin vial (2)
- Losartan tab (1)
- Plasil (1)
- Penitidina cmf (1)
- Jx 100 (2)
- Jx 500 (3)
- Gante (4)
- Parinel (4)
- Sallina x 1000 (4)

Destino del paciente	Hora	Clasificación TISS	Enfermera Jefe responsable del paciente



Nombre de la Sede: Clinica Colombia

Fecha de diligenciamiento: 20 04 2015.

Nombre del Paciente (Apellidos y nombres)		Entidad de Afiliación		No. Admisión		No. Historia Clínica	
Jose Manuel Jobatan		Soat		47060		11427796	
Ubicación del paciente		Edad		Peso		Nombre del Médico tratante	
EPS # 18		57		Kg.			
		<input type="checkbox"/> Día(s) <input type="checkbox"/> Mes(es) <input checked="" type="checkbox"/> Año(s)					
Diagnóstico						Tipo de Dieta	
Trauma Toracoabdominal cerrado							
Fx esternal sd anemilo.							
Antecedentes				Alergias			
POP de gloving en cara -							

### CONTROL SIGNOS VITALES

[illegible]

## CONTROL DE LÍQUIDOS

Tipo de Catéter	No. Catéter	Sitio de venopunción	Cantidad de Bolo	Ritmo de Goteo	Hora de colocación* (H-M-SS)

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS (en C.C.)				LÍQUIDOS ELIMINADOS (en C.C.)							
Hora HH:MM	Tipo de Líquido	IV (Líquido Endovenoso)	VO (Via Oral)	Total	Hora HH:MM	Orina	Vómito	Sonda nasogastrica	Drenajes	Deposición	Total
6:00	SSN	1000		660 100 1060	2:00	500		dren			800
					3:00	200					500
					4:00	500					500
					6:00			200			1500

## CONTROL DE MEDICAMENTOS

[illegible]

**ión de Oxígeno (O<sub>2</sub>):** (Marque con una "X" la que corresponda)

☒ Cânula

## Venturi

**Mascara**

**— Tubo Orotraqueal**

MICRONEBULIZACIONES						OXIMETRÍAS		
Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Frecuencia inspirada de Oxígeno	Saturación

### PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE ENFERMERÍA

Firma de quien registra la información

07:00 Recibo paciente en observación de eps # 18 despierto, alerta, orientado, con soporte de oxígeno por cánula a 2 litros por minuto, vendaje de Janson frontal, collar cervical, vendaje mano derecha, acceso venoso permeable. (P) revalorar por cirugía plástica, reporte de laboratorios. ASO y arreglo de unidad se brindan medidas de confort. control y registro de signos vitales

Gm: Se realizan. Ordenes Médicas Se administran Medicamentos Ordenado Se hace Ronda de seguridad del paciente

J. Arango

08:00 paciente acepta y tolera vía oral. Ocho ASO y arreglo de unidad se brindan medidas de confort. Lotos control y registro de signos vitales. 11:30 Ronda de seguridad paciente continua en observación despierto, alerta, orientado

con soporte de oxígeno por cánula a 2 ltr, acceso permeable en compañía de familiar. barandas elevadas 11:35 Ortopedia realiza cambio de collar cervical.

Se hace curación de herida de cuero cabelludo sin greda y Metilrea Exploratoria se observa limpro No signos de infección Se cubre con Buctigras 15x20 + gusos + Fixomull (tipo Bulaca)

J. Arango  
J. Arango

### PEDIDOS REALIZADOS

Acetaminofen x 500 mg (2)  
cefazolina x 1 g (2)  
losartan 50 mg (1)  
metoclopramida x 10 mg (1)  
Jeringa 1 cc (2)  
Ranitidina 50 mg (1)  
Jeringa 10 cc (4)  
guantes (1)  
painin (3)  
SSN x 1000 (1)

Destino del paciente

Hora

Clasificación TISS

Enfermera Jefe responsable del paciente

MICRONEBULIZACIONES						OXIMETRÍAS		
Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Medicamento aplicado	Frecuencia	Hora	Fracción Inspirada de Oxígeno	Saturación

21 Abril 15

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE ENFERMERÍA

12:50 pm: Queda paciente en cubículo, alerta, consciente  
 5/15 herida en cuero cabelludo limpia, seca, dren de  
 Jackson 170 permeable funcional, drenaje escaso sanguinolento  
 Collar cervical limpio (permeable) acceso venoso  
 periférico permeable, vendaje en mano derecha y  
 limpiado seco en estufa. Guardias con familia  
 Buen patrón respiratorio. No signos de dificultad, acceso  
 venoso permeable. (P) Medica

13:00 Recibo paciente consciente orientado colaborador  
 con vendaje frontal limpio y seco, equimosis facia  
 consciente orientado colaborador, Jackson prod  
 sellado drenaje sero-hemático, mucosa oral húmeda  
 líquidos endovenosos permeables. En compañía de  
 familiar. (P) Definir egreso. Inicio control y registro  
 de signos vitales. Inicio paciente con orden médica  
 de salida, con recomendaciones y signos de alarma  
 manifestada entender, se retira acceso venoso  
 se realiza hemostasia, se explica al paciente manejo  
 de Jackson Prod. Inicio sale paciente consciente  
 orientado colaborador por sus propios medios  
 en compañía de familiar con recomendaciones  
 destino casa.

Firma de quien registra la información

PEDIDOS REALIZADOS

Bactigras 15x20 (1)  
 Gastos (10)  
 Guantes (10)  
 SSN x500cc  
 Cefazolin x1 gramo (2)  
 Losartán 50mg Voral (1)  
 Metoprolol 10mg 10 (1)  
 Paracetamol 50mg 1 (1)  
 Acetaminofen 1 gramo (2)

X Curación

2x5 (2)  
 2x10 (2)  
 Cero Filasfis 1 L=1

Destino del paciente: Casa

Hora: 13:00

Enfermera Jefe responsable del paciente: [Firma]

**Nombre de la Sede:**

QVC

**Fecha de diligenciamiento:**

21 April 195

Nombre del Paciente (Apellidos y nombres)	Entidad de Afiliación	No. Admisión	No. Historia Clínica
Jose Manuel Lobaton	Soat	U: 47060	11 427790
Ubicación del paciente	Edad	Peso	Nombre del Medico tratante
Fr 18	56 x		
	<input type="checkbox"/> Día(s) <input type="checkbox"/> Mes(es) <input type="checkbox"/> Año(s)	Kg.	
Diagnóstico	Traumatismo toracoabdominal cerrado Estable		Tipo de Dieta
Externa, contusión cerebral			
Antecedentes	Alergias		
Escalpe frontal con Deglovin de cuero cabelludo y cara			
Sin Anemico corregido Dx de Sto Metacarpo de			
CONTROL SIGNOS VITALES			

**CONTROL SIGNOS VITALES**

[illegible]

## CONTROL DE LÍQUIDOS

[illegible]

## CONTROL DE MEDICAMENTOS

## EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO

Hora	Medicamento aplicado	Dosis	Via	Firma de quien realiza la Administraci3n	Hora	Procedimientos practicados	Laboratorios practicados	Interconsultas
HH:MM					HH:MM			
9am	Cefazolina	2gramos	1 vena					
9am	Cisaprida	50mg	oral					
9:15	Yelocloprprida	40mg	1 vena					
10am	Urinolona	50mg	1 vena					
11am	Acetaminofen	500mg	oral					

Vía de administración de Oxígeno (O<sub>2</sub>): (Marque con una "X" la que corresponda)

## Chân ul a

i | Venturi

**Mascara**

☐ **Tubo Orotraqueal**

FECHA DE EXPEDICIÓN CIUDAD

21 de Julio Bogotá

# FÓRMULA DE MEDICAMENTOS

Este formato es para uso exclusivo de afiliados a la EPS Santa Fe  
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO  
Vigencia treinta (30) días calendario

E-10418694 3

1658333



## DATOS DEL AFILIADO

Nombre (Apel. y nombre)

José Manuel Lobaton

Documento de identidad (Tipo y número)

U-47060 cc 11427796

Historia Clínica (Número)

SOAT

## DATOS DE LOS MEDICAMENTOS

Nombre genérico

Hydrocortisone

Concentración y forma farmacéutica

tableta 25mg

Vía de administración

V.O

Dosis y frecuencia de administración

1 tableta cada 8 hrs

Cantidad total (números y letras)

30 (treinta)

Periodo de duración del tratamiento (días)

10 (diez)

CANTIDAD ENTREGADA PENDIENTE

Nombre genérico

Concentración y forma farmacéutica

Vía de administración

Dosis y frecuencia de administración

Cantidad total (números y letras)

Periodo de duración del tratamiento (días)

CANTIDAD ENTREGADA PENDIENTE

Nombre genérico

Concentración y forma farmacéutica

Vía de administración

Dosis y frecuencia de administración

Cantidad total (números y letras)

Periodo de duración del tratamiento (días)

CANTIDAD ENTREGADA PENDIENTE

INDICACIONES O RECOMENDACIONES:

*[Signature]*  
FEB 13 2005

## DATOS DEL PRESTADOR

Nombre (Apel. y nombre), título o cargo o profesión, certificado, registro profesional

José Manuel Lobaton cc 11427796

## DROGUERÍA

(Entrega de medicamentos)

Valor Cuota Moderadora

FECHA 3761105

AFILIADO O AUTORIZADO: Copiar y pegar el código de medicamentos especificados en esta fórmula de medicamentos. Adicionalmente, el afiliado o autorizado debe llevar consigo la fórmula de medicamentos y presentarla personalmente.

Nombre

1658333  
310307397

Documento de identidad

Huella índice derecho

Edad 59 años Tel. 3183946307

Atm Calle 96 11 Res Tl: 04 febrero 1978

Original (blanca): Droguería 1ra. entrega - COPIA 1 (verde): Afiliado - COPIA 2 (amarilla): Droguería 2da. entrega - COPIA 3 (rosada): Droguería 3ra. entrega

E REGISTRO - 3



o Felician: - Jose Manuel

21 4. 2015

o Concesionario Inter: de la zona Fecha de: 09. 1. 2015

, 80. 144. 853 CC: 11427796

o Corte 71 A + 7 AIS

o 310302377

INFORMACIÓN DE PRODUCTO

hidromerfona 2.5mg

30 tab

50 AT

1658199

No. de Fórmula : 115 - 774409

CLINICA COLSANITAS S.A.  
FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS

VÁLIDO POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

U-47060

FECHA 19/04/2015 12:25

CIUDAD Bogota

SUCURSAL CLÍNICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

TELÉFONO 5948660

NIT 800149384

DIRECCIÓN CALLE 22B # 66-46

NOMBRE DEL USUARIO LOBATON JOSE MANUEL

ENTIDAD AFILIACIÓN QBE SEGUROS S.A.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 11427796

PLAN USUARIO OTRO

CARNÉ

TIPO DE USUARIO OTRO

PLAN CONTRATO FAMILIA USUARIO

TELÉFONO 0

DIRECCIÓN 0

FÓRMULA AGUDA

NÚMERO DE ENTREGAS 1

## DATOS DE LOS MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD
201732 - ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (DIMETICONA METILPOLISILOXANO DIMETILPOLISILOXANO) (282MG+87MG+25MG)/5ML SUSP ORAL FCO X 360ML	FORMULA MAGISTRAL	1 UN	
203257 - LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JAL TUB X 30ML	FORMULA MAGISTRAL	1 UN	TUBO
207122 - SUCRALFATO 1GR TAB CAJ X 20	FORMULA MAGISTRAL	20 VEINTE	TABLETAS

## FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE DEL MÉDICO ARIAS GUZMAN JORGE ANDRES

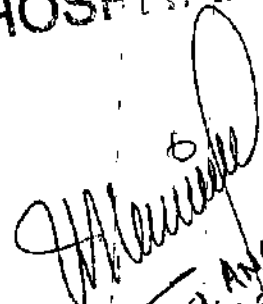
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 16073191

REGISTRO MÉDICO 16073191

MEDICINA GENERAL

PACIENTE  
HOSPITALARIO

SOAT

  
MIGUEL ANGEL QUINTERO  
CC 11.433.987 FRATINIA  
TEL: 890 0526  
CEL: 311 5307166

ENTIDAD PROVEEDORA

FIRMA DEL PACIENTE

Fecha de entrega de Medicamentos





1658361

No. de Fórmula : 115 - 775242

CLINICA COLSANITAS S.A.  
FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS

VALIDO POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION

U-47060

FECHA 21/04/2015 13:40

CIUDAD Bogotá

SUCURSAL CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

TELÉFONO 5948660

NIT 800149384

DIRECCIÓN CALLE 22B # 66-46

NOMBRE DEL USUARIO LOBATON JOSE MANUEL

ENTIDAD AFILIACIÓN QBE SEGUROS S.A.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 11427796

PLAN USUARIO OTRO

CARNE

TIPO DE USUARIO OTRO

PLAN CONTRATO FAMILIA USUARIO

TELÉFONO 3183946807

DIRECCIÓN CALLE 96 11 FACA

FÓRMULA AGUDA

NÚMERO DE ENTREGAS 1

## DATOS DE LOS MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD
100866 - ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	TOMAR UNA CADA 6 HORAS SI TIENE DOLOR	30 TREINTA	CAJA
101584 - CEFALEXINA 500MG TAB CAJ X 24	TOMAR UNA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS MAS	20 VEINTE	TABLETAS
103175 - VITAMINA C (ASCORBICO ACIDO) 500MG TAB MAST SOB X 12	TOAMR UNA CADA 12 HORAS	3 TRES	SOBRE

## FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE DEL MÉDICO GONZALEZ TAMARA SANDRA MILENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 52470661

REGISTRO MÉDICO 52470661

CIRUGIA PLASTICA

CC 52470661

PACIENTE  
HOSPITALIZADO

SOAT

Fabian Medellin  
80144853  
3103023073

ENTIDAD PROVEEDORA

FIRMA DEL PACIENTE

Fecha de entrega de Medicamentos

PAG. 1 DE 1

Generación del Documento 21/04/2015 13:45

Firmado electrónicamente

4/11/19

CLINICA COLSANITAS S.A.  
FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS

VALIDO POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION

U-47060

FECHA 21/04/2015 13:44 CIUDAD Bogota  
SUCURSAL CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA TELÉFONO 5948660  
NIT 800149384 DIRECCIÓN CALLE 22B # 66-46

NOMBRE DEL USUARIO LOBATON JOSE MANUEL ENTIDAD AFILIACIÓN QBE SEGUROS S.A.  
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 11427796 PLAN USUARIO OTRO  
CARNE TIPO DE USUARIO OTRO  
PLAN CONTRATO FAMILIA USUARIO  
TELÉFONO 3183946807 DIRECCIÓN CALLE 96 11 FACA

FÓRMULA AGUDA NÚMERO DE ENTREGAS 1

DATOS DE LOS MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD
202213 - GENTAMICINA SULFATO 0.3% UNG OFT TUB X 5GR	APLICAR 4 VECES AL DIA EN HERIDAS DE LA CARA	1 UN	CAJA_INDIVIDU

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE DEL MÉDICO GONZALEZ TAMARA SANDRA MILENA  
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 52470661  
REGISTRO MÉDICO 52470661  
CIRUGIA PLASTICA

SOAT

Fabian Mejellin  
80144853  
3103023973

PACIENTE  
HOSPITALIZADO

ENTIDAD PROVEEDORA

FIRMA DEL PACIENTE

Fecha de entrega de Medicamentos



 **Clínica Colsanitas S.A.**  
Unidad de Salud Integrada

**CLINICA COLSANITAS S.A.**  
**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**

**EPICRISIS DE EGRESO**

**EPICRISIS**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

FECHA : 07/05/2015

HORA : 1:30

TIPO IDENTIFICACION : Cedula Ciudadania

NUMERO IDENTIFICACION: 11427796

NOMBRE DEL PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

EDAD : 57 A

SEXO : MASCULINO

HISTORIA CLINICA No : 11427796

No. ADMISIÓN : U 2015 47060

FECHA INGRESO : 16/04/2015	HORA INGRESO : 8:34	SERVICIO INGRESO	URGENCIAS
FECHA EGRESO : 21/04/2015	HORA EGRESO : 17:6	SERVICIO EGRESO	URGENCIAS
TIEMPO DE ESTANCIA : 5		CAMA/CUBICULO	
MÉDICO TRATANTE : GOMEZ MABEL NAYIBE			

**MOTIVO DE CONSULTA**

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR : PACIENTE

MOTIVO DE CONSULTA : TRAI DO POR MOVIL CRUE POR ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN INGRESA CON CON CUADRO DE 30 MINUTOS DE EVOLUCION DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO POSTERIOR A COLISION CON FURGON Y VOLCAMIENTO DE VEHICULO EN EL QUE SE TRANSPORTABA, REFIERE MEDICO DE AMBULANCIA QUEDO ATRAPADO REQUIRIENDO EXTRICACION, ENCONTRADO CON PERDIDA DE CONCIENCIA, ABUNDANTE SANGRADO CRANEOFACIAL.

ANTECEDENTES:  
 PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL  
 FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS  
 ALERGICOS NIEGA  
 QUIRURGICOS AMIGDALECTOMIA

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS**

DIAGNÓSTICO : I10 HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

MES : AÑO :

OBSERVACIONES :

PROFESIONAL : CC 52252620 LAURA MARCELA HORLANDY GOMEZ

FECHA : 16/04/2015 09:08:24

ANTECEDENTE

**VALORACIÓN DE EXAMEN DE INGRESO**

PESO : Kgs	TALLA: Mts	IMC:	
PERÍMETRO CEFÁLICO : Cms	PERÍMETRO ABDOMINAL : Cms		
TENSIÓN ARTERIAL SÍSTOLE : 126 mmHg	TENSIÓN ARTERIAL DIÁSTOLE : 75 mmHg		
TEMPERATURA : 36.0 °C	FRECUENCIA CARDIACA : 75 X'	FRECUENCIA RESPIRATORIA : 18 X'	
ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA	GLASGOW : 15	EMBRIAGUEZ : N	
ESTADO GENERAL :			

CLINICA COLSANITAS S.A.  
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
EPICRISIS

GENERADO: 07/05/2015 01:30

FECHA : 07/05/2015

HORA : 1:30

TIPO IDENTIFICACION : CEDULA CIUDADANIA

NUMERO IDENTIFICACION: 11427796

NOMBRE DEL PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

EDAD : 57 A

SEXO : MASCULINO

HISTORIA CLÍNICA No : 11427796

No. ADMISIÓN : U 2015 47060

## HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

DESCRIPCIÓN	HALLAZGOS
Cabeza	GRAN HEMATOMA BIPARIETAL CON MULTIPLES ESCORIACIONES IRREGULARES FRONTOPARIETALES, HERIDA DE 15 CM BORDES IRREGULARES CON EXPOSICION OSEA EN REGION FRONTAL, ABUNDANTE SANGRADO.
ORL	EDEMA PALPEBRAL Y EQUIMOSIS PERIORBITARIA BILATERAL. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES. CAVIDAD ORAL Y VIA AEREA PERMEABLES
Torax	TORAX SIMETRICO MOVIL, HEMATMA Y EXCORIACION EN REGION CLAVICULAR DERECHA SIN DOLOR A LA PALPACION.
CardioVascular	RSCS RITMICOS SIN SOPLOS.
Pulmonar	RSRS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
Cuello	INMOVILIZADOR CERVICAL, NO INGURGITACION YUGULAR, TRAQUEA CENTRAL, SIN DOLOR A LA PALPACION DE COLUMNA CERVICAL
Abdomen	ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, LEVE DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PEQUEÑA EXCORIACION TORACOABDOMINAL DERECHA
Examen Neurológico	ALERTA, COLABORADOR, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, GLASGOW 15, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES
OJO IZQUIERDO	EQUIMOSIS PERIORBITARIA
OJO DERECHO	EQUIMOSIS PERIORBITARIA
Dorso	NO LESIONES
Extremidades Superiores	HERIDA DE 2X2CM EN REGION DORSAL MEDIAL A NIVEL DE LA ARTICULACION METARCAPOFALANGICA DE QUINTO DEDO MANO DERECHA, SE EXTRAE CUERPO EXTRAÑO DE ESTA HERIDA Y SE ENCUENTRA EXPOSICION TENDINOSA SIN ALTERACION PARA MOVIMIENTO DEL DEDO O LA MANO. EXCORIACION SUPERFICIAL CARA DORSAL CUARTO DEDO MANO IZQUIERDA, FALANGE MEDIAL.

Firmado electrónicamente

Firmado electrónicamente

**EPICRISIS DE EGRESO**
**CLINICA COLSANITAS S.A.**  
**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**EPICRISIS**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

FECHA : 07/05/2015

HORA : 1:30

TIPO IDENTIFICACION : CEDULA CIUDADANIA

NUMERO IDENTIFICACION: 11427796

NOMBRE DEL PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

EDAD : 57 A SEXO : MASCULINO

HISTORIA CLINICA No : 11427796

No. ADMISIÓN : U 2015 47060

**DIAGNOSTICO DE INGRESO O PREQUIRÚRGICO**

TIPO DIAGNOSTICO : CONFIRMADO NUEVO

CATEGORIA :

DIAGNOSTICO : S00.9 TRAUMATISMO SUPERFICIAL  
DE LA CABEZA, PARTE NO  
ESPECIFICADA

TIPO DIAGNOSTICO : CONFIRMADO NUEVO

CATEGORIA :

DIAGNOSTICO : T08 FRACTURA DE LA COLUMNA  
VERTEBRAL, NIVEL NO  
ESPECIFICADO

CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO

PLAN DE MANEJO : PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTO IMPACTO TENIENDO ENCUESTA MECANISMO CON VOLCAMIENTO, PRESENTO PERDIDA DE CONCIENCIA Y HEIDA FRONTAL COMPLEJA CON ABUNDANTE SANGRADO. INGRESA A URGENCIAS CON IMOVILIZACION CERVICAL Y TABLA RIGIDA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE MONITORIZA, APORTE DE OXIGENO, CRISTALOIDES, ANALGESIA, CONTRA SANGRADO Y SE ORDENA TOMA DE IMAGENES. SE TRASLADA A TOMOGRAFIA. SE TOMAN PARACLINICOS. SE EXPLICA AL PACIENTE. NO HAY ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO.

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN**

NO REGISTRADO

DESTINO FINAL : ALTA POR MEJORIA POR INDICACION MEDICA

TIPO DE DISCAPACIDAD : NO REGISTRADO

GRADO DE DISCAPACIDAD :

**DIAGNOSTICO DE EGRESO O POSQUIRÚRGICO**

TIPO DIAGNOSTICO : CONFIRMADO NUEVO

CATEGORIA : PRINCIPAL

DIAGNOSTICO : S01.8 HERIDA DE OTRAS  
PARTES DE LA CABEZA

**CLINICA COLSANITAS S.A.**  
**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**EPICRISIS**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

FECHA : 07/05/2015

HORA : 1:30

TIPO IDENTIFICACION : CEDULA CIUDADANIA

NUMERO IDENTIFICACION: 11427796

NOMBRE DEL PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

EDAD : 57 A

SEXO : MASCULINO

HISTORIA CLINICA No : 11427796

No. ADMISIÓN : U 2015 47060

## FORMULACIÓN EXTERNA

NÚMERO DE FORMULA: 774409

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	PRESCRIPCIÓN	AUTORIZACIÓN	OBSERVACIONES
201732	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (DIMETICONA METILPOLISILOXANO DIMETILPOLISILOXANO) (282MG+87MG+25MG)/5ML SUSP ORAL FCO X 360ML	QBE SEGUROS S.A.	FORMULA MAGISTRAL	0	
203257	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JAL TUB X 30ML	QBE SEGUROS S.A.	FORMULA MAGISTRAL	0	
207122	SUCRALFATO 1GR TAB CAJ X 20	QBE SEGUROS S.A.	FORMULA MAGISTRAL	0	

NÚMERO DE FORMULA: 775242

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	PRESCRIPCIÓN	AUTORIZACIÓN	OBSERVACIONES
100866	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	QBE SEGUROS S.A.	TOMAR UNA CADA 6 HORAS SI TIENE DOLOR	0	
101584	CEFALEXINA 500MG TAB CAJ X 24	QBE SEGUROS S.A.	TOMAR UNA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS MAS	0	
103175	VITAMINA C (ASCORBICO ACIDO) 500MG TAB MAST SOB X 12	QBE SEGUROS S.A.	TOAMR UNA CADA 12 HORAS	0	

NÚMERO DE FORMULA: 775243

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	PRESCRIPCIÓN	AUTORIZACIÓN	OBSERVACIONES
202213	GENTAMICINA SULFATO 0.3% UNG OFT TUB X 5GR	QBE SEGUROS S.A.	APLICAR 4 VECES AL DIA EN HERIDAS DE LA CARA	0	

## PROCEDIMIENTOS EXTERNOS

NÚMERO DE FORMULA: 514594

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	ENTID. PRESTADORA	INSTIT. PRESTADORA
103010002	CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA CONSULTA DE CONTROL	QBE SEGUROS S.A.	1		



 Clínica Colsanitas S.A.  
Salud Internacional**EPICRISIS DE EGRESO**CLINICA COLSANITAS S.A.  
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**EPICRISIS**

GENERADO: 07/05/2015 01:30

FECHA : 07/05/2015

HORA : 1:30

TIPO IDENTIFICACION : CEDULA CIUDADANIA

NUMERO IDENTIFICACION: 11427796

NOMBRE DEL PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

EDAD : 57 A

SEXO : MASCULINO

HISTORIA CLINICA No : 11427796

No. ADMISIÓN

: U 2015 47060

**INCAPACIDAD**

DÍAS DE INCAPACIDAD : 30

FECHA INICIAL : 16/04/2015

FECHA FINAL : 15/05/2015

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS SE RELACIONA EL PACIENTE COMO VÍCTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

MÉDICO EGRESO : GOMEZ MABEL NAYIBE

REGISTRO MÉDICO : 52835381

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRA CONTRACTUAL VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO  
PASAJEROS**

Poliza No. 37-30-101003974 Vigencia Desde: 25/08/2013  
Item No. 0000003940 Hasta: 25/08/2013  
Tomador: RADIO TAXI AEROPUERTO S.A. CC: 00860531138  
Asegurado: MANUEL ANTONIO CARRANZA CC: 00080269548  
Clase: TAXI URBANO Marca: HYUNDAI Modelo: 2.003  
Placa: SIL-074 Servicio: PUBLICO Trayecto: URBANO  
Sucursal Expedidora: INTEGRA Tel. Sucursal: 7421444

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTO  
PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

Poliza No. 37-31-101005210 Vigencia Desde: 25/08/2014  
Item No. 0000005373 Hasta: 25/08/2015  
Tomador: RADIO TAXI AEROPUERTO S.A. CC: 00860531138  
Asegurado: MANUEL ANTONIO CARRANZA CC: 00080269548  
Clase: TAXI URBANO Marca: HYUNDAI Modelo: 2.003  
Placa: SIL-074 Servicio: PUBLICO Trayecto: URBANO  
Sucursal Expedidora: INTEGRA Tel. Sucursal: 7421444

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

**19363926**

PLACA DE: SIL074 LINEA: HYUNDAI ATOS PRIME  
COLOR: AMARILLO MODELO: 2003  
CLASE: 999 COMBUSTIBLE: GASOLINA  
AUTOMOVIL G4HC2624538 G-41783122  
GLADYS E. ZARATE M. 117462313

**19363926**

PLACA DE: SIL074 CHASIS: KMHAG51GP3U307826  
REVI AUTOS Y MOTOS BOGA LTDA. 900376145  
FECHA DE EXPEDICION: 2014 07 30  
FECHA DE VENCIMIENTO: 2015 07 30  
11-OIN-015 117462313

**REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCION  
No. 60269548**

MANUEL A. CARRANZA SANABRIA

FECHA DE NACIMIENTO: 15-01-1966

FECHA DE EXPEDICION: 22-09-2013

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR:

ORGANISMO DE TRANSPORTE EXPEDIDOR:  
SECRETARIA DE MOVILIDAD Y TRAFICO DE BOGOTA D.C.

**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	FECHA DE EXPEDICION	FECHA DE VENCIMIENTO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLETA DE CHACQUER CAMBIA	22-09-2013	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCICLO, CAMPERO, CAMIONETA, MOTOCICLO, CAMIONETA Y BUS	22-09-2013	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL  
LC02001564245

**REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE**

**LICENCIA DE TRANSITO No.**

**10001348081**

PLACA: SIL074 MARCA: HYUNDAI LINEA: ATOS PRIME MODELO: 2003  
COLOR: AMARILLO SERVICIO: PUBLICO  
TIPO CARRERENA: HATCH BACK COMBUSTIBLE: GASOLINA CAPACIDAD kg/PS: 5  
AUTOMOVIL  
G4HC2624538  
NOMBRE DE SERVIDOR: KMHAG51GP3U307826  
PROPIETARIO: APPELLIDOS Y NOMBRES: ZARATE MARTINEZ GLADYS ELENA  
IDENTIFICACION: C.C. 41783122

RESTRICCIONES DE MOVILIDAD:

ELIMINAR: 0 POTENCIA HP:

DECLARACION DE IMPORTACION:

FE: FECHA IMPORT: PUERTA:

23044030648568

12/09/2002 5

LIMITACION A LA PROPIEDAD:

FECHA MATRICULA:

FECHA EXP. LIC. TR:

FECHA VENCIMIENTO:

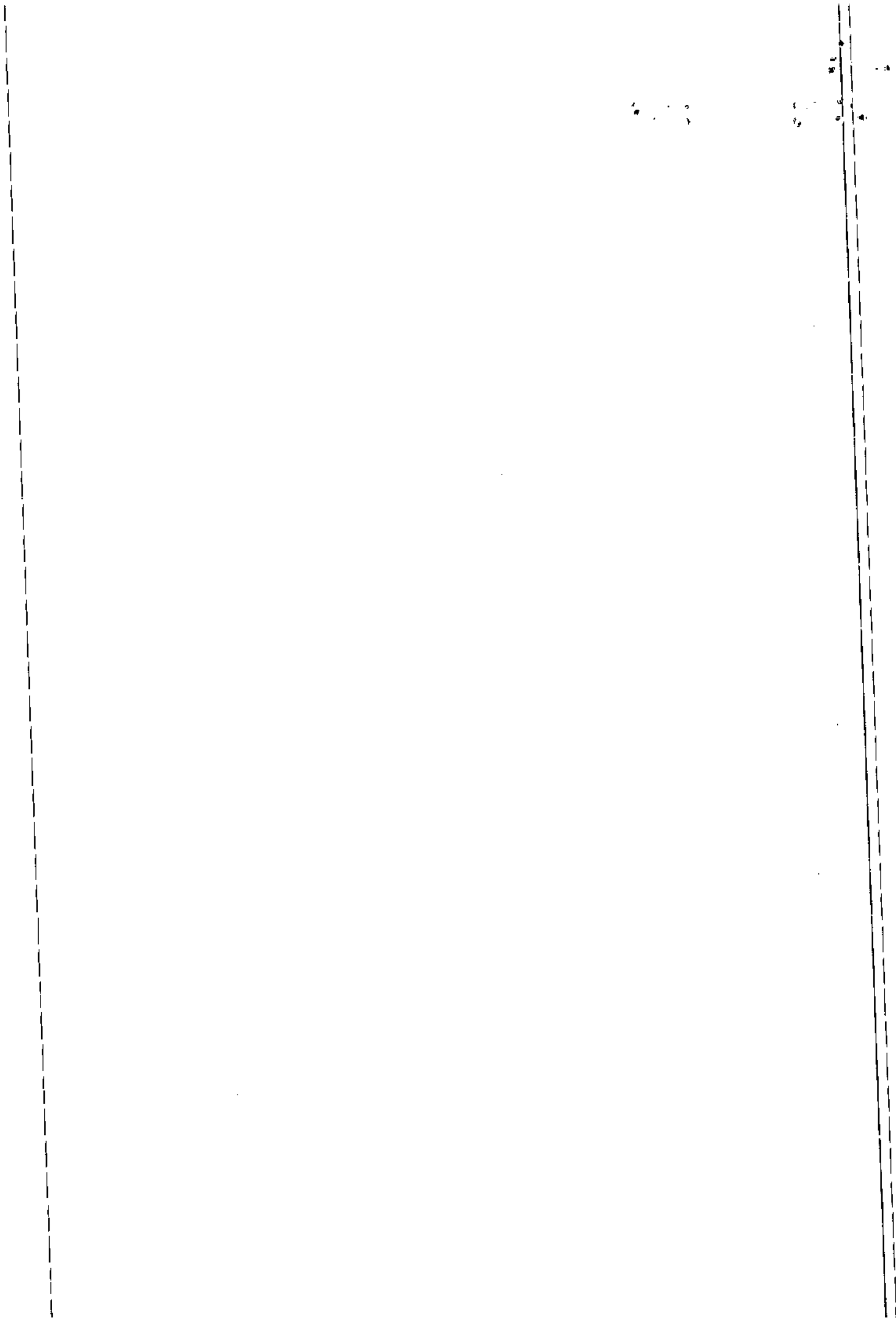
04/01/2003

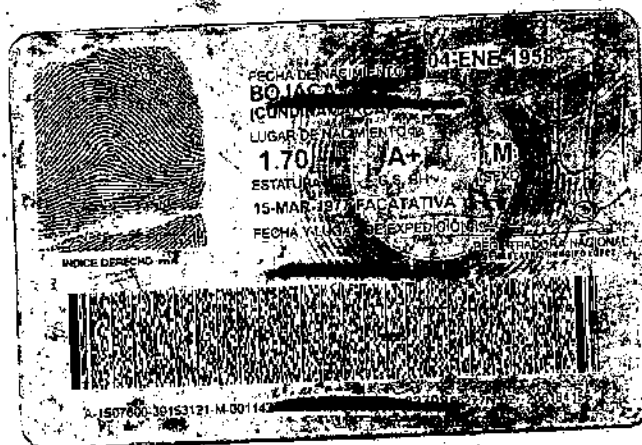
19/01/2011



\*\*\*\*\*

SDM - BOGOTA D.C.

**LT01001304303**





POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO										CILINDRAJE VARIOS	
 										999	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>AUTO DE NEGOCIOS</div> <div>PUBLICO</div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>2003</div> <div>SIL074</div> <div>HYUNDAI</div> <div>LÍNEA VEHICULO</div> </div>										ATOS GL MEC	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>FECHA EXPEDICION AÑO MES DIA 2014 12 05</div> <div>VIGENCIA AÑO MES DIA 2014 12 06</div> <div>AÑO MES DIA 2015 12 05</div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>APellidos y Nombres del Tomador <b>CARRANZA SANABRIA MANUEL ANTONIO</b></div> <div>Teléfono Tomador <b>7793452</b></div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>No. Documento del Tomador <b>CC 80269548</b></div> <div>Código Sucursal Expedidora <b>001</b></div> <div>Clave Productor</div> <div>Código Expedidora <b>11001</b></div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Dirección del Tomador <b>CRA 11A 18 46</b></div> <div>Ciudad Residencia Tomador <b>SOACHA</b></div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Reemplaza Poliza No.</div> <div>AT 1309 <b>1-3627841 3</b></div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>NO MOTOR</div> <div><b>G4HC2624538</b></div> </div> <div> <div>NO CHASIS 6 No. SERIE</div> <div><b>KMHAG51GP3U307826</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>NO VEH</div> <div><b>NA</b></div> <div>PASAJEROS</div> <div><b>5</b></div> <div>CAPACIDAD TON</div> <div><b>0</b></div> <div>TARIFA</div> <div><b>71</b></div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>PREMIUM BRUTAL SOAT</div> <div><b>\$238.133.00</b></div> <div>CONTRIBUCION FOSYGA</div> <div><b>\$119.067.00</b></div> <div>TASA PLANT</div> <div><b>\$1.300.00</b></div> <div>TOTAL A PAGAR</div> <div><b>\$358.500.00</b></div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>800</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1800</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>750</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>10</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>DAÑOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS</div> <div><b>1309136278413</b></div> </div> <div> <div>DAÑOS</div></div></div>											

100

april  
4572264 - 48  
OBE

april  
5046574 - 94  
OBE

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796

GENERADO: 21/10/2015 10:15

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL

ADMISIÓN : U 2015 47060

ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A.

SEXO : MASCULINO

IDENTIFICACIÓN : CC 11427796

EDAD : 57 AÑOS

FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44

FECHA DE EVOLUCIÓN : 16/abril/2015

HORA : 23

MINUTO : 21

DIAGNÓSTICO ACTUAL :

SUBJETIVO :

OBJETIVO :

I. PARACLÍNICOS :

PLAN DE MANEJO : GASES ARTERIALES

PACIENTE CON ORDEN MEDICA DE GASES ARTERIALES PARA ESTUDIO DE OXIGENACION Y ESTADO ACIDO BASE, SE EXPLICAN RIESGOS Y BENEFICIOS, SE INTERROGAN ANTECEDENTES DE ANTICOAGULACION Y OTRAS CONDICIONES QUE RESTRIJAN AREAS DE PUNCION. SE OBTIENE CONSENTIMIENTO VERBAL. SE REALIZA PRUEBA DE ALLEN QUE SIN COMPLICACIONES RESULTA POSITIVA.

PREVIA PREPARACION DE ZONA, SE TOMA MUESTRA DE ARTERIA RADIAL DERECHA. SE REALIZA PRESION SOSTENIDA SOBRE ZONA DE PUNCION, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE HEMATOMA, SE DAN RECOMENDACIONES, SE ENTREGAN RESULTADOS PARA SER ENTREGADOS A MEDICO TRATANTE, PACIENTE EGRESA DEL SERVICIO

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : ROA CARRILLO GLORIA FERNANDA

REGISTRO MÉDICO : 52053597

FECHA DE EVOLUCIÓN : 17/abril/2015

HORA : 1

MINUTO : 35

DIAGNÓSTICO ACTUAL : MEDICINA DE EMERGENCIAS - UNIDAD DE REANIMACION  
EVOLUCION NOCTURNA

SUBJETIVO : PACIENTE DE 57 AÑOS CON DIAGNOSTICO:

1. TRAUMATISMO MULTIPLE
2. CONCUSION CEREBRAL
3. ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO
4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6
5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA
6. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
- FRACTURA ETERNAL

OBJETIVO :

03 NOV 2015





Bogotá D. C., 15 de Noviembre de 2016

Señores  
**QBE SEGUROS**  
Jeison Suesca  
Calle 94ª No. 13-42  
Departamento de Cartera 2do Piso  
Bogotá

GUIA NUMERO S-15721272

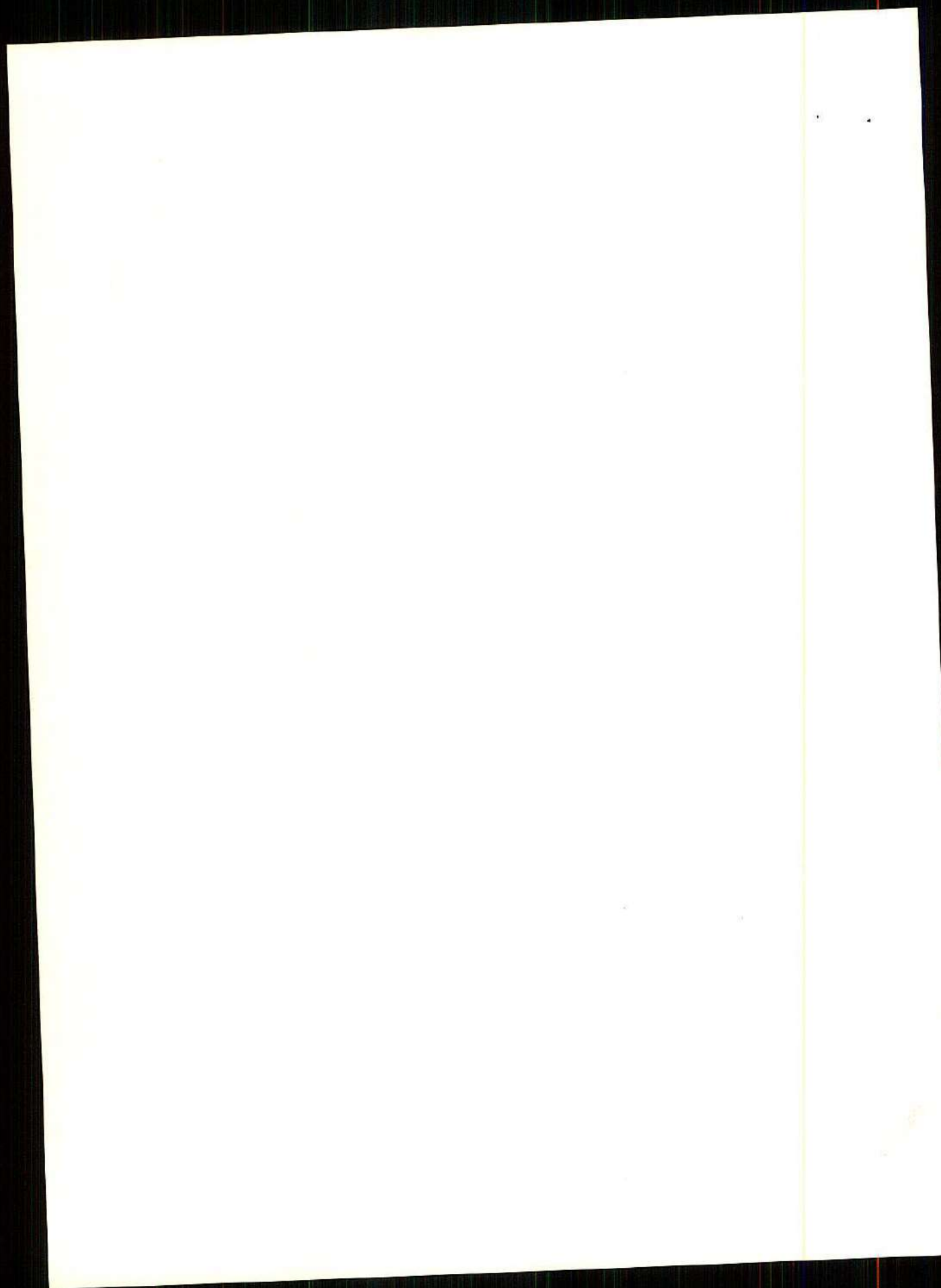
ASUNTO: Respuesta Objeción Factura

De acuerdo con la objeción presentada a la reclamación por la atención a pacientes víctimas de accidentes de tránsito, nos permitimos enviar respuesta de las facturas así:

Factura	Observaciones	Valor no Aceptado	Valor aceptado
1 22257400	No se acepta glosa de \$ 334.600, paciente que sufre politraumatismo y de acuerdo al mecanismo del mismo se evidencia la pertinencia médica para la toma de Tac de Columna Cervical. Se acepta glosa por \$200 diferencia en tarifas	\$ 334.600	\$ 200
2 22384515	No se acepta glosa por concepto de materiales de sutura, suministros y medicamentos, ya que estos no se encuentran incluidos en sala de acuerdo al Grupo Quirúrgico facturado que corresponde a un Grupo XX (Art. 55). No se acepta glosa por soporte de toracostomía, se adjunta copia de h.c. donde se evidencia su realización. No se acepta glosa por RX de tórax, ayuda diagnóstica requerida paciente con toracostomía. Se acepta glosa por diferencia en tarifas cod. 39145.	\$ 578.579	\$ 100
3 22388467	No se acepta glosa de \$36.300 por RX de mano o puño izquierdos. Se anexa historia clínica donde se evidencia trauma en puño y muñeca izquierda, dolor y limitación funcional, adicionalmente RX demuestran fractura en puño. En la mano derecha RX muestra fractura de la metáfisis distal de radio. **** No se acepta glosa de \$359.500 por Tac de cráneo, paciente que al momento del ingreso presenta trauma en región frontal, edema, dolor a la palpación. Adicionalmente reporte indica Hematoma Subgaleal Frontal izquierdo.	\$ 395.800	\$ 0
4 22388789	No se acepta glosa de \$49.600 \$80.500 \$461.300 \$35.300 Paciente le realizan lavado y curación de heridas anexo evolución de HC. No se acepta glosa \$492.500 Paciente con trauma toracoabdominal cerrado anexo soporte HC. No se acepta glosa \$52.312 \$247.176 medicamentos solicitados para ayudar en la cicatrización del paciente	\$ 1.418.688	\$ 0
5 22388462	No se acepta glosa de \$359.500. Tac de cráneo pertinente paciente que al momento del ingreso presenta Hematoma subgaleal en región frontal izquierda dolorosa.	\$ 359.500	\$ 0
6 223102911	No se acepta glosa \$359.500 paciente con múltiples traumas en el cuerpo por lo cual solicitar estudios pertinentes.	\$ 359.500	\$ 0

QBE SEGUROS S.A.  
COLOMBIA ASISTENCIA S.A.  
\$ 359.500  
16 DIC 2016  
Recibido para Revisión NO implica  
Aceptación Art. Ley 1231 / 08  
no sujeto a Verificación






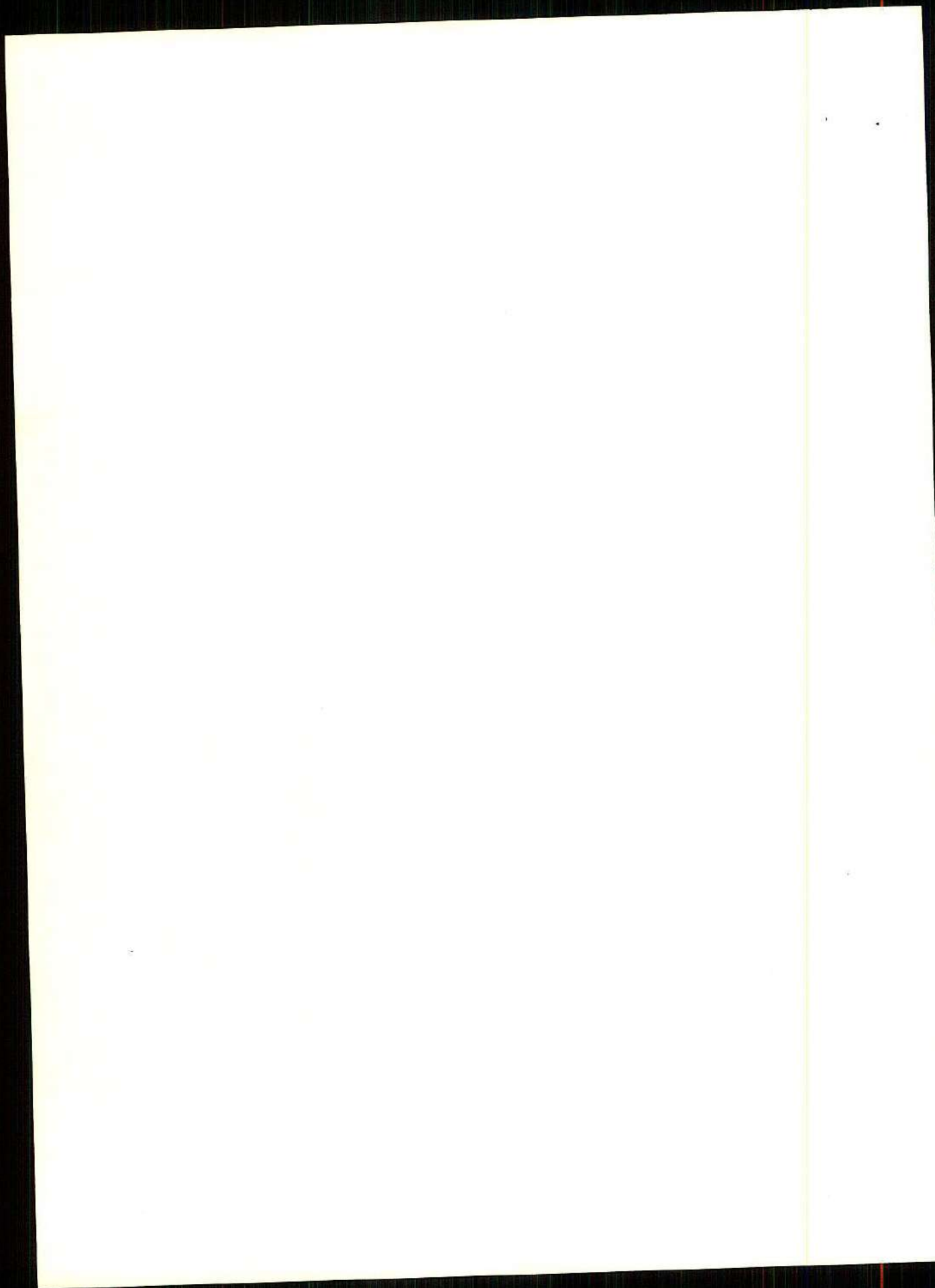
38	222105161	No se acepta glosa, paciente quien ingresa con lesión en muslo, por tanto se considera pertinente la toma de Ecografía de Tejidos blandos, se adjunta copia de h.c. donde se evidencian las lesiones.	\$ 91,900	\$ 0
39	222105162	No se acepta glosa por cod. 15211, paciente quien sufre múltiples lesiones en cara, las cuales fueron suturadas por especialista, se adjunta copia de h.c. donde se evidencian las lesiones. No se acepta glosa por concepto de Creatinina, BUN, Rx de hombro paciente en estado de embriaguez y debido a que la información no es clara y por mecanismo del trauma se consideran pertinentes, se adjunta copia de h.c. No se acepta glosa por tac se senos paranasales, paciente quien sufre trauma contundente es esta parte anatómica por tanto es necesario establecer lesiones profundas, se adjunta copia de h.c. donde se evidencia resultado del mismo; Se acepta glosa por Alcohol Etílico no pertinente cobro de acuerdo a las lesiones sufridas por el paciente.	\$ 599,700	\$ 31,200
CN	223208596	No se acepta glosa, paciente a quien en control se confirma lesión osteocondral articular distal del hallux, Hallazgo secundario a la lesión del ligamento cruzado anterior por cinemática del mecanismo del trauma por impactación (contusión ósea), dada por una falla estructural cuando el hueso está sometido a una fuerza que sobrepasa su capacidad de resistencia; por tanto se concluye que es pertinente la realización de la RNM.	\$ 790,600	\$ 0
CN	223217271	No se acepta glosa, el cobro el pertinente de laboratorio (CH-T4-THS) ante paciente con antecedente clínico de hipotiroidismo en manejo con levotiroxina y previo a procedimiento QX (22/07/2018) fue transfundida y se debe efectuar control de hemograma para validar hemoglobina y/o signos de infección y pruebas de función tiroidea para verificar la adecuada función de la glándula tiroidea antes de la realización del retiro del material de osteosíntesis.	\$ 79,500	\$ 0
CN	223217278	No se acepta glosa, RNM pertinente a razón de valoración por especialidad de Ortopedia que sospecha ante dolor intenso una radiculopatía.	\$ 1,975,800	\$ 0
C.N.	222111825	No se acepta devolución total de la factura, adjunto a la cuenta se encuentra Epicrisis enviada por Clínica Partenon ya que la paciente ingresa únicamente para la toma de la RNM solicitada por el especialista.	\$ 1,065,572	\$ 0
40	223216829	No se acepta glosa, por Suministros, cloruro y agua estéril ya que estos corresponden a estancia del paciente en sala de observación se adjuntan notas de enfermería, no se acepta glosa por Tac de abdomen, se adjunta copia de h.c. donde se evidencia la pertinencia médica para la toma; se acepta glosa por diferencia en tarifas cods. 39301, 15142, 19224, 19792.	\$ 575,282	\$ 1,000

Teniendo en cuenta lo anterior solicitamos la cancelación de los servicios, dentro de los términos legales establecidos.

Cualquier inquietud será atendida en el teléfono 5948650 Ext. 5715571 Bogotá (Col), en la Cra 21 No. 127-16 o en el correo electrónico [faragon@colsanitas.com](mailto:faragon@colsanitas.com)

Cordialmente

  
FANNY MARGARITA ARAGON M.  
Auxiliar de Facturación  
Clínica Colsanitas S.A.





QBE Seguros S.A. NIT. 860.002.534-0  
Carrera 7 No. 76-35, pisos 7, 8 y 9, Bogotá D.C. Colombia  
P&X (57-1) 319 07 30 • Fax (57-1) 319 07 49  
Línea servicio al cliente 01 8000 112 723  
www.qbe.com.co

1418.688



Bogotá, D.C. Noviembre 20 de 2015  
IND. / 2015 - 4572264 - 22388789

Señores:  
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA-COLSANITAS  
CALLE 125 NO. 21 A - 84  
BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA

U-2015-47060 15-05-15  
J MALDONADO

Para su respuesta o información adicional, por favor cite el siguiente número: 1302435 - 4572264

Referencia:  
Siniestro No. M201500064042  
Póliza SOAT AT-130913627841-3  
Facturas Nos. 22388789

Respetados señores:

En atención a su solicitud de posible afectación de la Póliza de Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito No. AT-130913627841-3, por la atención médica prestada al(la) Señor(a) JOSE MANUEL LOBATON, le manifestamos que de acuerdo a su respuesta del 03/11/2015, donde aportan oficio de no aceptación, se les informa que se sostiene glosa por drenaje y colgajo por no evidencia de su realización, así mismo se sostiene glosa por abdomen total y medicamentos (digel y vitamina c) por no ser pertinente para descartar lesiones sufridas por el accidente de tránsito.

Cordialmente,

GUSTAVO A. BLOISE CARRASCAL  
Asesor Médico - Gerencia de Indemnizaciones

09 DIC 2015

Defensoría del Cliente:

Defensor Principal:  
José Federico Ustáriz González, Carrera 11A N° 96-51 Of. 203, Teléfono 610 81 61 / Fax:  
6108164 Bogotá, Correo electrónico joseustariz@yahoo.es

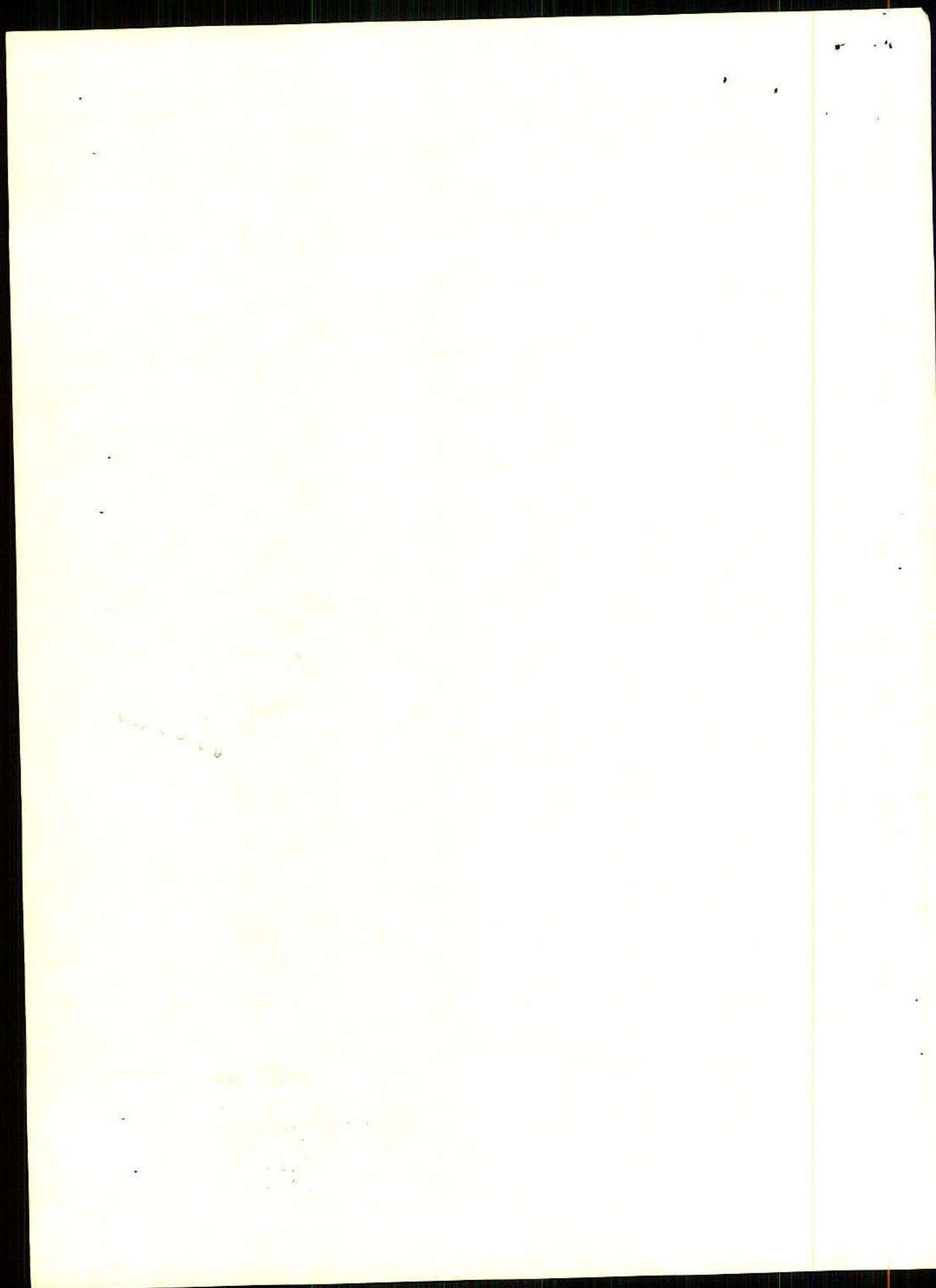


Defensor Suplente: para Revisión NO implica  
Beatriz E. Chagín G., Carrera 11A N° 96-51 Of. 203, Teléfono  
610 81 61 / Fax: 6108164 Bogotá, Fax 3490080, Correo  
electónico echagin@gmail.com.

Cualquier información adicional que se requiera pueden comunicarse en la ciudad de Bogotá a los teléfonos 6-283624 o al 3-190730 extensiones 2610 y 2686

Sucursal Medellín: Carrera 43A No. 1-50 • local 272 • PBX (57-4) 320 96 40  
Sucursal Cali: Calle 35 No. 6N-06 • local 6 • PBX (57-2) 386 59 30

RECIBIDO

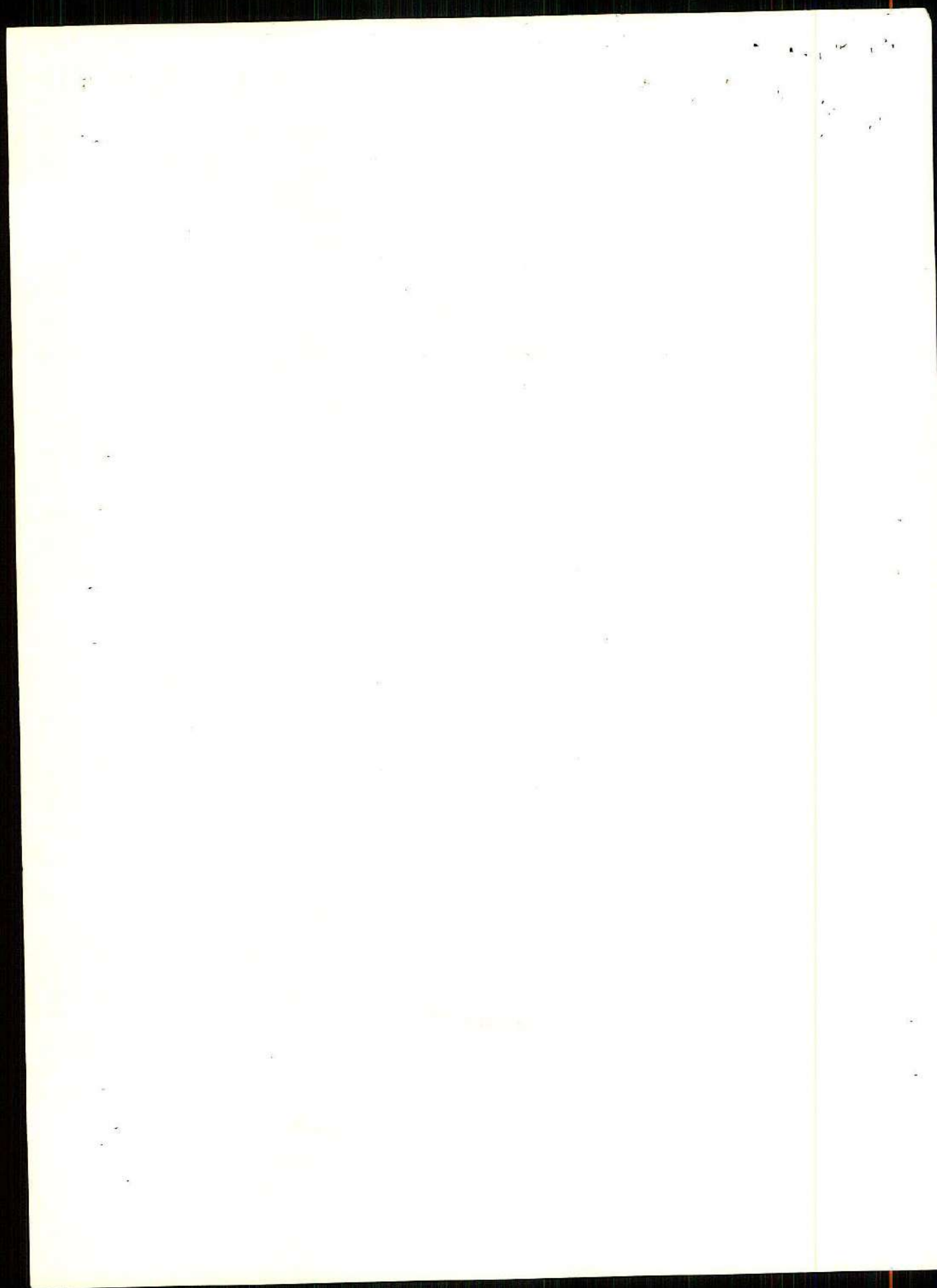






No. Reclamación	4358734	No. Sinistro	1302435	Sinistro	M201500064042	No. Factura	22388789
Amparo	52A Gastos médicos	Fecha siniestro	16/04/2015	Fecha aviso	02/06/2015	Fecha recepción	02/06/2015
Fecha formalización	02/06/2015	Fecha liquidación	30/06/2015	Póliza	13627841	Vigencia desde	06/12/2014 hasta 05/12/2015
Id tomador	80269548	Nombre tomador	CARRANZA SANABRIA MANUEL ANTONIO				
Id beneficiario	8001493846	Nombre beneficiario	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA-COLSANITAS				
Id accidentado	11427796	Nombre accidentado	JOSE MANUEL LOBATON				
Id reclamante	8001493846	Nombre reclamante	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA-COLSANITAS				
Diagnósticos	S009					Ciudad	BOGOTA D.C.

Cant.	Código	Procedimiento	Observaciones	%	Cobrado	Glosado	Liquidado
1	39381	MATERIALES DE SUTURA, CURACIÓN, MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS GRUPOS 02-03	NO SE RECONOCE SIN EVIDENCIA DE SU USO	100%	49,600	49,600	0
1	11390	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA	NO SE RECONOCE 11390 SIN EVIDENCIA DE SU REALIZACIÓN	50%	82,500	82,500	0
1	15142	COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO	NO SE RECONOCE SIN EVIDENCIA DE SU REALIZACIÓN	100%	461,300	461,300	0
5	38124	HABITACIÓN DE CUATRO O MAS CAMAS		100%, 100%, 100%, 100%, 100%	887,000	0	887,000
1	39201	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	NO SE RECONOCE SIN EVIDENCIA DE SU USO	100%	35,300	35,300	0
1	77702	SUMINISTROS	NO SE RECONOCE QUIRUGICAL VERDE (1) \$4508, INCLUIDO EN LA ESTANCIA. NO SE RECONOCE DRENAJE BLAKE PLANO (1) \$161521, SIN FACTURA DEL PROVEEDOR. EE. NO SE RECONOCE HUMEDIFICADOR (1) \$2366, NO PERTINENTE SEGÚN ESTANCIA.	100%	484,580	172,395	312,185
3	19283	CREATINA		100%, 100%, 100%	36,000	0	36,000
6	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		100%, 100%, 100%, 100%, 100%, 100%	106,800	0	106,800
1	19419	FACTORES A1- A2-H Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUÍNEOS		100%	5,700	0	5,700
1	19510	HEMOCLASIFICACIÓN, PRUEBA GLOBULAR		100%	9,400	0	9,400
3	19749	NITRÓGENO URÉICO		100%, 100%, 100%	25,800	0	25,800
1	19792	POTASIO		100%	25,500	0	25,500
4	19826	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR INCLUYE: HEMOCLASIFICACIÓN DE DONANTE RECEPTOR	EE. NO SE RECONOCE (1) 19828 VA INCLUIDO EN 30104	100%	122,000	30,500	91,500
1	19842	HASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES		100%	29,000	0	29,000
1	19891	SODIO		100%	21,000	0	21,000
2	21101	MANO, DEDOS, PUNO (MUÑECA), CODO, PIE, CLAVÍCULA, ANTEBRAZO, CUELLO DE PIE (TOBILLO), EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA), CALCÁNEO		100%, 100%	72,600	0	72,600
1	21102	BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	SE LIQUIDA SEGÚN TARIFA SOAT LEGAL VIGENTE	100%	47,100	100	47,000
1	21105	PELVIS, CADERA, ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y COXO FEMORALES	SE LIQUIDA SEGÚN TARIFA SOAT LEGAL VIGENTE	100%	40,000	100	39,900
1	21201	TÓRAX (PA O P A Y LATERAL), REJA COSTAL	SE LIQUIDA SEGÚN TARIFA SOAT LEGAL VIGENTE	100%	51,600	100	51,500
2	21601	PORTÁILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (PRACTICADO EN HABITACIÓN, UCI, RN O QUIRÓFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO, AGREGAR:		100%, 100%	75,600	0	75,600
1	21701	CRÁNEO SIMPLE		100%	359,500	0	359,500
1	21706	SENOS PARANASALES O RINOFARINGE (INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES)		100%	394,600	0	394,600
1	21708	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (HASTA TRES ESPACIOS)		100%	334,600	0	334,600
1	21712	TÓRAX		100%	374,200	0	374,200
1	21715	ABDOMEN TOTAL	NO SE RECONOCE 21715 CON RAYOS X CONVENCIONAL NORMAL	100%	492,500	492,500	0
2	24106	GASIMETRIA ARTERIAL (CADA MUESTRA)		100%, 100%	60,600	0	60,600
5	24120	CÁLCULO DE CONSUMO DE OXÍGENO		100%, 100%, 100%, 100%	329,500	0	329,500
1	25102	ELECTROCARDIOGRAMA	SE LIQUIDA SEGÚN TARIFA SOAT LEGAL VIGENTE	100%	35,300	100	35,200

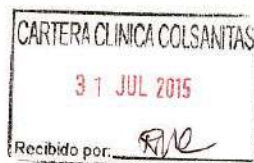




Cant.	Código	Procedimiento	Observaciones	%	Cobrado	Glosado	Liquidado
1	25109	ECCOCARDIOGRAMA MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR		100%	442,900	0	442,900
1	29117	TERAPIA RESPIRATORIA; HIGIENE BRONQUIAL (ESPIRÓMETRO INCENTIVO, PERCUSIÓN, DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS), SESIÓN		100%	16,500	0	16,500
1	30104	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS		100%	215,000	0	215,000
1	30202	APLICACIÓN DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE, EN PACIENTE HOSPITALIZADO		100%	57,500	0	57,500
1	31109	ABDOMEN TOTAL, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VESÍCULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS		100%	166,800	0	166,800
1	39130	ATENCIÓN DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QUIRÚRGICO U OBSTÉTRICO		100%	43,200	0	43,200
4	39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA		100%, 100%, 100%	164,000	0	164,000
1	39145	CONSULTA DE URGENCIAS	SE LIQUIDA SEGUN TARIFA SOAT LEGAL VIGENTE	100%	42,400	51 100	42,300
1	77701	LOSARTAN	NO SE RECONOCE POR SER MEDICAMENTO PARA MANEJO DE ENFERMEDAD DE BASE		30	30	0
1	77701	DIGEL	NO SE RECONOCE NO PERTINENTE DE ACUERDO A LAS LESIONES OCURRIDAS EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO Y DESCRITAS EN LA HISTORIA CLÍNICA		50,312	50,312	0
36	77701	VITAMINA C 500 mg	NO SE RECONOCE NO PERTINENTE DE ACUERDO A LAS LESIONES OCURRIDAS EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO Y DESCRITAS EN LA HISTORIA CLÍNICA		247,176	247,176	0
1	77701	MEDICAMENTOS			133,480	0	133,480

5206	Pago a Clínica	6,628,568
5208	Glosa Clínica	1,622,203
9023	Pago neto	5,006,365
VCT	Valor total cobrado	6,628,568
VST	Valor glosado que no afecta reserva	0

Liquidación: SANDRA.HERNANDEZ	Revisión:
Aprobación:	Vó. Bo. Médico:



*Cicero*

09 NOV 2015



000000000000

Rem 214869596

CLINICA COLSANITAS S A

CL 125 N: 21 A 84 PISO 2 OFC 2

BOGOTA

CUNDINAMARCA

800149384

ABE

S.A

de

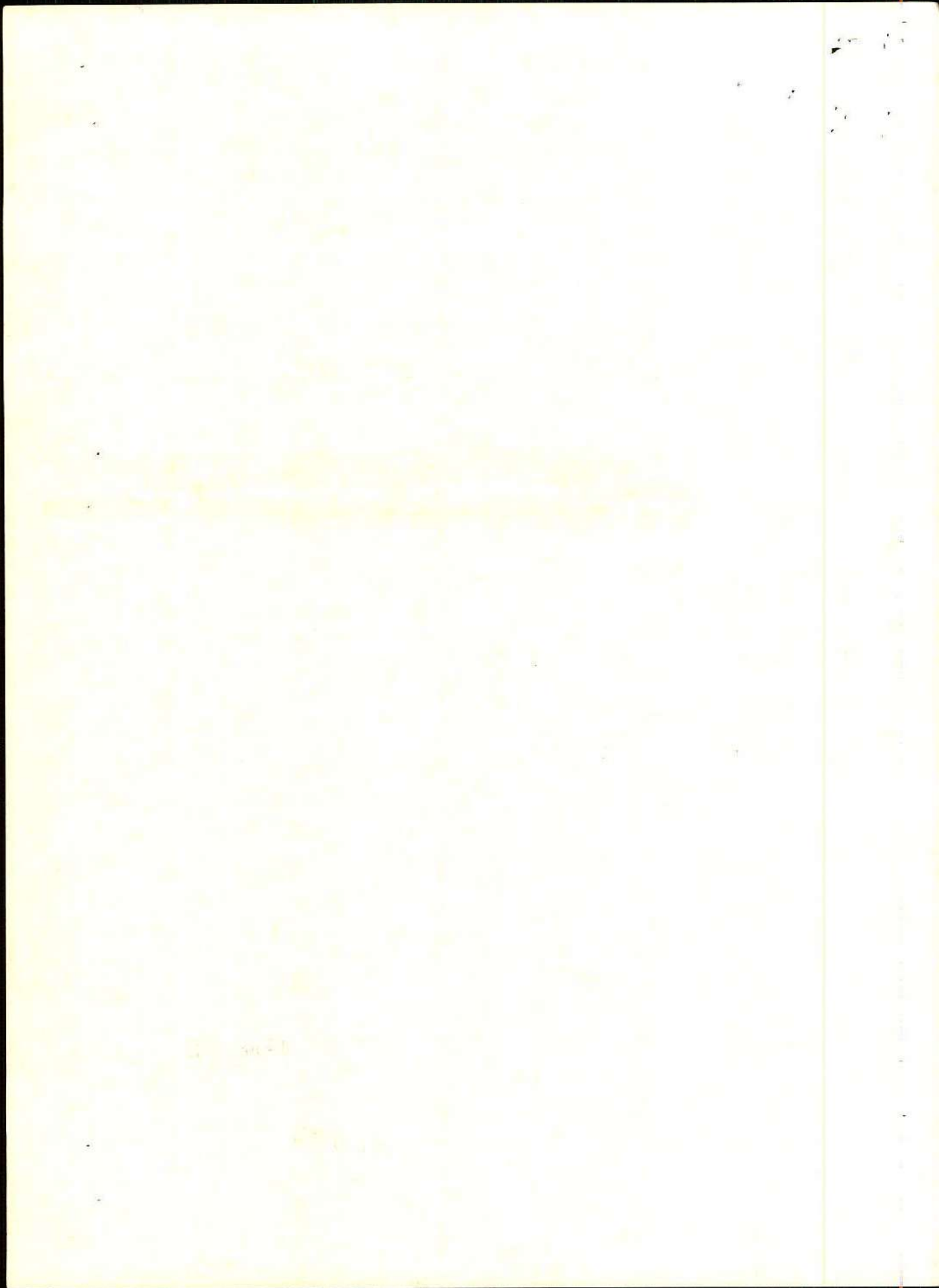
1

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796

GENERADO: 21/10/2015 09:19

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL IDENTIFICACIÓN : CC 11427796  
ADMISIÓN : U 2015 47060 SEXO : MASCULINO EDAD : 57 AÑOS  
ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A. FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44  
FECHA DE EVOLUCIÓN : 18/abril/2015 HORA : 11 MINUTO : 57  
DIAGNÓSTICO ACTUAL : EVOLUCION CIRUGIA PLASTICA  
1. PACIENTE POP DE DEGLOVING EN CARA, POR ACCIDENTE DE TRANSITO.  
SUBJETIVO : PACIENTE REIFERE LEVE DOLOR EN REGION ESTERNAL, NIEGA PICOS FEBRILES, TOLERANDO  
ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA.  
OBJETIVO : PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.  
EDEMA EN REGION FACIAL, DREN FUNCIONAL EN EL MOMENTO 80 CC, LIQUIDO HEMATICO NO PURULENTO  
HERIDAS SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO O DE INFECCION  
SUTURAS SIN DEHISCENCIAS  
I. PARACLÍNICOS :  
PLAN DE MANEJO : PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, SE REALIZA LAVADO Y CURACION DE HERIDAS. SE DEJA CON  
BACTIGRAS, GASAS VASELINADAS, COMPRESAS Y CAMBIO DE VENDAJES COMPRESIVAS.  
VIGILAR SANGRADO.  
SE CONSIDERA DEBE CONTINUAR CON VENDAJE COMPRESIVO YA QUE SE ENCUENTRA CONLECCION QUE  
NO ES EXPANSIVA LO CUAL NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO.  
NOTAS DE INGRESO :  
PROFESIONAL : GONZALEZ TAMARA SANDRA MILENA  
REGISTRO MÉDICO : 52470661  
FECHA DE EVOLUCIÓN : 18/abril/2015 HORA : 13 MINUTO : 50  
DIAGNÓSTICO ACTUAL : EVOLUCION MEDICA SALA DE OBSERVACION URGENCIAS  
IDX  
1- POLITRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO  
2- TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
2.1- FRACTURA ESTERNAL  
3- TCE CONCUSION CEREBRAL  
3.1- ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
4- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO 10.3  
5- FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
6- FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA  
SUBJETIVO : LEVE DOLOR EN EL PECHO, NIEGA AHOGO, NIEGA DOLOR DE CABEZA, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS  
PRESENTE.  
OBJETIVO :







**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11427796**

GENERADO: 21/10/2015 10:15

PACIENTE : LOBATON JOSE MANUEL IDENTIFICACIÓN : CC 11427796  
ADMISIÓN : U 2015 47060 SEXO : MASCULINO EDAD : 57 AÑOS  
ENTIDAD : QBE SEGUROS S.A. FECHA : 16/04/2015 HORA : 8:44  
FECHA DE EVOLUCIÓN : 17/abril/2015 HORA : 6 MINUTO : 5  
DIAGNÓSTICO ACTUAL : NOTA - CIRUGIA GENERAL  
DRS SALAMANCA - RODRIGUEZ - MORA - MORENO  
SUBJETIVO :  
OBJETIVO :  
I. PARACLÍNICOS :  
PLAN DE MANEJO : SE DESCARTA VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX EN EL MOEMNTO. EPDNEINET RX DE TORAX CONTROL  
SE COMENTA CON MEDICINA GENERAL PARA ESTUDIOS DE TRAUMA CARDIACO. NO INDICACION DE  
MANEJOS ADICIONALES.  
NOTAS DE INGRESO :  
PROFESIONAL : RODRIGUEZ FAJARDO RICARDO ANDRES  
REGISTRO MÉDICO : 72343702  
FECHA DE EVOLUCIÓN : 17/abril/2015 HORA : 6 MINUTO : 50  
DIAGNÓSTICO ACTUAL : CIRUGIA GENERAL  
DR MUSKUS- DRA PADILLA (R1)  
DX  
1. TRAUMA TORACOABDOMINAL CERRADO ESTABLE  
- FRACTURA ESTERNAL  
2. CONCUSION CEREBRAL  
3. ESCALPE FRONTAL CON DEGLOVING DE CUERO CABELLUDO  
- SINDROME ANEMICO SECUNDARIO  
4. FRACTURA DE APOFISIS TRANSVERSA DE C6  
5. FRACTURA QUINTO METACARPIANO MANO DERECHA  
SUBJETIVO : REFIERE DOLOR A NIVEL DE PECHO CON INSPIRACION PROFUNDA  
OBJETIVO : TA 127/83 FC 111 FR 20 SAO2 98% EDEMA PALPEBRAL CON EQUIMOSIS BILATERAL, MUCOSA ORAL HUMEDA,  
RSCS RITMICOS, EVIDENCIA DE DEPRESION A NIVEL DE PARTE DISTAL DE ESTERNON SIN EQUIMOSIS  
ASOCIADA, RSRs SIN AGREGADOS, ABD BLANDO NO DOLOROSO ESCORIACION EN HCI, EXT NO EDEMAS,  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT  
I. PARACLÍNICOS : OENDIENTE RX DE TORAX  
PLAN DE MANEJO : PAICNETE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTON ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS  
O SINTOMAS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DOLOR TORACICO SECUNDARIO A FRACTURA ESTERNA,  
SE CONSIDERA NECESARIO TOMA DE RX DE TORAX CONTROL. EN EL MOMENTO NO REQUIERE VALORACION  
POR CIRUGIA DE TORAX. SE CONTINUARA IGUAL MENJO MEDICO INSTAURADO HASTA EL MOMENTO  
REVALORAR  
NOTAS DE INGRESO :  
PROFESIONAL : PADILLA HERRERA CRISTINA JUDITH  
REGISTRO MÉDICO : 1032366272



