P-AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número Autorización **441360986** Fecha 10/09/2025 Hora 11.08 AM

441360986-33048046

Servicio Occidental de Salud

ENTIDAD RESPONSABLE PAGO SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S - EPS018

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre	Número	Dv	Código	Teléfono: 2- 3054035696
NEW BIOLOGY CAMBULOS	NI 900464195	3	760011015502	ind número

Dirección Prestador	Departamento	Municipio
CARRERA 42 # 7-69 EDIF MEDICAL CENTER PISO 2	VALLE DEL CAUCA	CALI

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Tipo	Número Documento Identificación	Teléfono
CABRERA	VALENCIA	SEBASTIAN		CC	1107846812	4839622

Dirección Residencial Habitual	Departamento	Municipio	Fecha Nacimiento	Teléfono Celular	Correo Electrónico
CR 43 13 B 79 AP 102 GUABAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	2007/02/06		yavahe@hotmail.com

Plan	Nombre del Trabajador	NIT Empresa
POS	ARLEY CABRERA PEÑARANDA	

Nexo Familiar	Medico Solicitante	Oficina
HIJO (A)	MEZA DIAZ FRANCISCO JAVIER	

Diagnóstico	FECHA DE UTILIZACION	No de Solicitud
S800	Desde 2025/09/10 Hasta 2025/12/09	2025-01-00656046

DETALLE SOLICITUD IPS

No. de Solicitud	Fecha	Hora	Ubicación del Paciente	Servicio	Cama	En habitación de	Fecha y hora hospitalización
0	2025/09/06		CONSULTA EXTERNA	SERVICIOS ELECTIVOS			

SERVICIOS AUTORIZADOS

CONCEPTO DE SERVICIO SERVICIOS ESPECIALIZADOS

VALOR TOTAL $TARIFA CONVENIDA

Manejo integral según Guia:

VALOR CORTE CUENTA $ 0

Código	Cant.	Descripción de Servicio	Lateralidad
883522	1	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	D

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago

Semanas de afiliacion del paciente a la solicitud de la autorización 450

Reclamo de tiquete, bono o vale de pago

	Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor máximo (Tope) en pesos
Recaudo del	☐ Cuota moderadora	0.0	0	48650.0
	☒ Copago	48650.0	0.0%	
	☐ Cuota de recuperación	0	0	
	☐ Otro	0	0	

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono ind número extensión	Teléfono Celular	Cargo o Actividad

Línea Aten.al Cliente 01 8000 938 777,Desde Cali 4898686 Notificación 0 No. Acta

Observaciones

Corte de cuenta máximo $ 0

Sujeto a revisión por auditoria cuentas

ENFERMEDAD GENERAL CRUCE CAPITACION

Sebastian Cabrera
Firma Usuario

1107846812
Nro. Identificación

SEÑOR PRESTADOR TENER EN CUENTA

1- Los derechos del afiliado deben ser verificados por la IPS al momento de la prestación del servicio

2- Cualquier enmendadura ó deterioro anula su validez

3- Es Requisito para facturar que la OPS sea validada en SOMA, el día de la prestación del servicio

null 11:08 AM

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Orden Clínica: 29515131

Fecha de creación: 06.SEP.2025	**Hora:** 19:56:30	**Gestionar a partir de:** 06.SEP.2025	
Nombre: SEBASTIAN		**Fecha nacimiento:** 06.FEB.2007	
Apellidos: CABRERA VALENCIA		**Edad**: 18 Años	**Prioridad:** Urgente
Tipo Doc: CC 1107846812	**Género**: Masculino	**Paciente No:** 946637	**Episodio:** 13700252
Habitación:	**Cama:**	**Historia**: 946637	
Teléfono: 3113982727 4839622		**Aseguradora:** SERVICIO OCCID. DE SALUD	

Diagnóstico principal:	S800	CONTUSION DE LA RODILLA
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico Relacionado 2:		

Ortopedia

Cantidad	Código	Descripción	Observaciones
1	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	

Resonancia

Cantidad	Código	Descripción	Observaciones
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES D E MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	

Justificación:

TRAUMA EN RDOILLA DERECHA CONTROL CON ORTOPEDIA EN UNA SEMANA CON RESUTLADO DE RESONANCIA

Comentarios:

Válido como firma electrónica

Profesional Responsable: **MEZA DIAZ, FRANCISCO JAVIER**

No. Identificación: **1107508601** **Registro Médico No.: 1107508601**

Especialidades: **MEDICINA GENERAL;**

Recd.
2025-01-006560446
16 Sept.

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Avenida Simón Bolivar
Carrera 98 No. 18 - 49
Conmutador 602 3319090
Fax 602 3316728
Nit. 8903241775
www.valledellili.org
CALI - COLOMBIA

DATOS GENERALES

Paciente:	**SEBASTIAN CABRERA VALENCIA**			Doc.Identificación:	**CC 1107846812**
Fecha Nacimiento:	**06.02.2007**	Edad:	**18 Años 07 Meses 00 días**	Sexo Biológico: **M**	Nº. Episodio: **0013700252**
Aseguradora:	**SERVICIO OCCID. DE SALUD FAMILIAR**				Nº. Historia Clínica: **0000946637**
Servicio de ingreso	**EURGADUL REPS 760010287001**				Fecha ingreso **06.09.2025 16:21:49**
Servicio de egreso					Fecha egreso
Médico Tratante:	**FRANCISCO JAVIER MEZA DIAZ**	**MEDICINA GENERAL**			

ATENCIÓN CLÍNICA

Estado de ingreso:	Vivo	Voluntad Anticipada:	No
Finalidad de la consulta:	DETECCION TEMPRANA DE ENFERMEDAD GENERAL	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de consulta, enfermedad actual, revisión de síntomas por sistemas, examen físico, análisis y conducta

Fecha:	06-sep-25	Hora:	16:53:25

Enfermedad actual:
Paciente quien hace 15 dias mientras jugaba futbol presento golpe en la rodilla derecha, manifiesta mantuvo reposo, pero el dia de ayer vilvio a jugar y sintion chasquido en rodillas mientras realizaba la actividad, desde entonces presneta dolor, limitaicon al apoyo por lo cual consulta

Antecedentes:
Patológicos:niega
Quirúrgicos:apendicectomia, osteosintesis de mano izquierda
Alergias:metoclopramida(alucinaciones)
Tóxicos:niega
Farmacológicos:niega

Examen físico:
Se observa paciente en aceptables condiciones generales, con los siguientes hallazgos al examen físico:

Neurológico: Glasgow 15/15. Orientado en tres esferas. Sin déficit motor, sin déficit sensitivo.

Cabeza: conjuntivas rosadas. Escleras anictéricas. Mucosas hidratadas

Cuello: móvil, sin palpación de adenopatías.

Respiratorio: sin soporte de oxígeno suplementario, sin uso de músculos accesorios. Auscultación sin sibilancias, ni crépitos, ni estertores. No hipoventilación.

Cardiovascular: ruidos cardiacos rítmicos, no se auscultan soplos. Llenado capilar de 2 segundos.

Abdomen: sin distensión. A la auscultación con peristaltismo adecuado. No dolor a la palpación. No palpo masas, ni megalias. No signos de irritación peritoneal.

Extremidades: móviles, sin edemas. No frialdad distal. No deformidades bostezo negativo, dolor a la rotacion memdial de rodilla derecha

Genitourinario: Diuresis espontánea.

Gastrointestinal: evacuaciones sin alteración de consistencia en el momento.

Análisis y plan:
Paaciente quien dhace 15 dias prento golpe en rodilla derecha y desde entonces ha tenido dolor, limitacion al apoyo. No tiene al examen fisico edema ni signos de lesion ligamentaria, pero dolor a la rotacion interna por lo que ordeno radiografia de rodilla, en casod e no tener fractura se sugiere egreso con recomendacion de inmovilizador de rodilla y orden de resonancia de rodilla y control ambulatorio con ortopedia

Se explica a paciente la conducta a seguir y está de acuerdo. Refiere tener clara toda la información suministrada.

Responsable:	PARRA LANDAZURY, NELA MELISSA	MEDICINA INTERNA		N. Identificación:	1130589192
RM:	1130589192	Válido Como Firma Electrónica			

Signos Vitales

Tensión arterial:	130 / 083	Tension arterial media:	98.67	Frecuencia cardiaca:	099	Frecuencia respiratoria:	020	Temperatura(°C):	36.20

Dolor(0/10):	7	Saturación sin 02:	98	Saturación con 02:		Perímetro abdominal:	0.00	Peso(kg):	77.00
Talla(CM):	175.00	Indice masa corporal:	25.16	Superficie corporal:	1.89				

Conciliación de Medicamentos

Paciente viene recibiendo medicamentos antes del ingreso? No

Diagnósticos

Fecha:	06-sep-25	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Confirmado nuevo	Diag. Urgencias Principal

Órdenes Clínicas

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
06-sep-25	890702-UMP	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	UE Urgencias adulto	SALDARRIAGA ARCE, BRAYAN STEVEN
06-sep-25	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	UE Urgencias adulto	PARRA LANDAZURY, NELA MELISSA

Prescripciones

Fecha	Medicamento	Dosis	Unidad	Vía	Ciclo	Responsable
06-sep-25	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML	75	MG	INTRAVENOSA	DOUNICA	PARRA LANDAZURY, NELA MELISSA

Evoluciones Médicas

Fecha:	06-sep-25	Hora:	19:39:09	Tipo de Evolución:Valoración en sala de observación urge

VALROACION OBSERVACION URGENCIAS
SEBASTIAN CABRERA VALENCIA
CC:1107846812
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNSOTICO:
1- TRAUMA RODILLA DERECHA

Antecedentes:
Patológicos:niega
Quirúrgicos:apendicectomia, osteosintesis de mano izquierda
Alergias:metoclopramida(alucinaciones)
Tóxicos:niega
Farmacológicos:niega

SUBJETIVO:PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR CON ANALGESIA ADMINISTARDA , NIEGA NUEVOS SINTOMAS .

Examen físico:
Neurológico: Glasgow 15/15. Orientado en tres esferas. Sin déficit motor, sin déficit sensitivo.
Cabeza: conjuntivas rosadas. Escleras anictéricas. Mucosas hidratadas
Cuello: móvil, sin palpación de adenopatías.
Respiratorio: sin soporte de oxígeno suplementario, sin uso de músculos accesorios. Auscultación sin sibilancias, ni crépitos, ni estertores. No hipoventilación.
Cardiovascular: ruidos cardiacos rítmicos, no se auscultan soplos. Llenado capilar de 2 segundos.
Abdomen: sin distensión. A la auscultación con peristaltismo adecuado. No dolor a la palpación. No palpo masas, ni megalias. No signos de irritación peritoneal.
bostezo negativo, dolor a la rotacion memdial de rodilla derecha
Genitourinario: Diuresis espontánea.
Gastrointestinal: evacuaciones sin alteración de consistencia en el momento.

Análisis y plan:
Paaciente de 18 años de edad quien hace 15 dias prento golpe en rodilla derecha y desde entonces ha tenido dolor, limitacion al apoyo. No tiene al examen fisico edema ni signos de lesion ligamentaria, pero dolor a la rotacion interna por lo que ordeno radiografia de rodilla, ahora paciente con mejoria del dolor con analgesia administrada a la espera de reprote de radiografias segun reportes se definrian conductas, paciente y familiar refiere entender y aceptar.

Ayudas diagnó. ult. 24 horas:	Normal:	X		
Responsable:	MEZA DIAZ, FRANCISCO JAVIER	MEDICINA GENERAL	N. Identificación:	1107508601
RM:	1107508601	Válido como firma electrónica		

Evoluciones Médicas

Fecha:	06-sep-25	Hora:	19:43:56	Tipo de Evolución:Evolución

EVOLUCION URGENCIAS
SEBASTIAN CABRERA VALENCIA
CC:1107846812
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNSOTICO:
1- TRAUMA RODILLA DERECHA

Antecedentes:
Patológicos:niega
Quirúrgicos:apendicectomia, osteosintesis de mano izquierda
Alergias:metoclopramida(alucinaciones)
Tóxicos:niega
Farmacológicos:niega

SUBJETIVO:PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR CON ANALGESIA ADMINISTARDA , NIEGA NUEVOS SINTOMAS .

Examen físico:
Neurológico: Glasgow 15/15. Orientado en tres esferas. Sin déficit motor, sin déficit sensitivo.
Cabeza: conjuntivas rosadas. Escleras anictéricas. Mucosas hidratadas
Cuello: móvil, sin palpación de adenopatías.
Respiratorio: sin soporte de oxígeno suplementario, sin uso de músculos accesorios. Auscultación sin sibilancias, ni crépitos, ni estertores. No hipoventilación.
Cardiovascular: ruidos cardiacos rítmicos, no se auscultan soplos. Llenado capilar de 2 segundos.
Abdomen: sin distensión. A la auscultación con peristaltismo adecuado. No dolor a la palpación. No palpo masas, ni megalias. No signos de irritación peritoneal.
bostezo negativo, dolor a la rotacion memdial de rodilla derecha
Genitourinario: Diuresis espontánea.
Gastrointestinal: evacuaciones sin alteración de consistencia en el momento.

06/09/2025
RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA
Estructuras óseas
- Morfología: Normal.
- Patrón trabecular: Normal.
- Lesiones focales líticas/ blásticas: Ninguna.
- Densidad ósea: Normal.

Articulaciones:
- Relaciones articulares: Normales.
- Espacio articular: Signos de errame articular suprapatelar.

Tejidos blandos: Normales.

Análisis y plan:
Paaciente de 18 años de edad quien hace 15 dias prento golpe en rodilla derecha y desde entonces ha tenido dolor, limitacion al apoyo. No tiene al examen fisico edema ni signos de lesion ligamentaria, pero dolor a la rotacion interna por lo que ordeno radiografia de rodilla,la cual reporta gisnode derrame aritcualr, por ahora paciente con mejoria del dolor con analgesia adminsitarda, dado el contexto clinico y mejroia del dolor, se considera dar egreso del paciente con analgesia, recomednaciones generales, reposo, orden de rmn de de rodilla, valroacion por ortopedia pro consutla externa y signos de alarma para reconsultar por urgencias

Manejo en casa:

Reposo relativo: Evitar actividades de alto impacto, como correr o saltar. Se recomienda mantener la pierna elevada siempre que sea posible para ayudar a disminuir la inflamación.

Analgesia: Continuar tomando el medicamento recetado para el dolor)según las indicaciones.

Aplicación de frío: Aplicar compresas frías o una bolsa de hielo envuelta en una toalla sobre la rodilla de 15 a 20 minutos, varias veces al día, especialmente después de realizar alguna actividad. Esto ayuda a reducir la inflamación y el dolor

SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS
- fiebre (temperatura mayor a 38,3 °c, que no mejore con acetaminofén, o persistencia de fiebre por más de 3 días.
- fatiga o cansancio
- sensación de ahogo o que le falte el aire
- sibilancias (silbido al momento de respirar)
- dolor en el pecho severo
- desmayos
- dolor abdominal severo o en aumento
- dolor en la boca del estómago
- que vomite todo lo que come
- vómito con sangre
- inapetencia
- edema o hinchazón abdominal
- imposibilidad para tragar alimentos líquidos
- ausencia de gases
- que no orine por más de 12horas
- deposiciones diarreicas más de 10 veces al día
- deposiciones negras o con sangre
- dolor de cabeza severo

- alteración de la fuerza o la sensibilidad de un lado del cuerpo, que hable enredado, asimetría facial
- que esté muy dormido o que no responda al llamado
- convulsiones
- alteración aguda del comportamiento
- cambio de coloración amarilla en la piel y en las escleras
- ausencia de deposiciones por más de 5 días
- sangrados
- erupciones en la piel
- en caso de tener heridas quirúrgicas consulte por urgencias si presenta supuración, cambios en el color de la herida, dolor severo, olor fétido.

Ayudas diagnó. ult. 24 horas: Anormal: X

Descripción de la anormalidad:
DERRAME ARTICULAR

Responsable: MEZA DIAZ, FRANCISCO JAVIER MEDICINA GENERAL N. Identificación: 1107508601

RM: 1107508601 Válido como firma electrónica

Aislamiento

Fecha inicio	Fecha fin	Estatus	Indicación	Descripción	Observaciones
18-ene-24	19-ene-24	INACTIVO	Dengue	AV VECTORES	AV: Dengue Confirmado AISLAMIENTO POR VECTORES Paciente con enfermedad confirmada, se recomienda manejar bajo estas precauciones mientras se encuentra febril. Enero/18/2024: RESULTADO PARA ANTIGENO DENGUE NS1: Positivo

Alta Médica

Fecha: 06-sep-25 Hora: 19:52:09

Tipo de alta: Mejoría Condición al egreso: Vivo

Cod. Diagnóstico Alta: S800 Diagnóstico Alta: CONTUSION DE LA RODILLA

Responsable: MEZA DIAZ, FRANCISCO JAVIER MEDICINA GENERAL N. Identificación: 1107508601

RM: 1107508601 Válido como firma electrónica