	FORMATO	CÓDIGO:	ADT-FT-014
	AUTORIZACION AYUDAS DIAGNOSTICAS	VERSIÓN:	01
		FECHA APROBACIÓN:	AGOSTO DE 2023

Fecha: 03 / Junio / 2025

Nombre del paciente: María Camila Montoya Arango

Documento de identidad CC 1143875542

Servicio: Urgencias

Aseguradora: Seguros del Estado

Por medio del presente se autoriza prestar el siguiente servicio:

Tomografía de cráneo simple	
Tomografía de cráneo contraste	
Tomografía Senos paranasales o rinofaringe	
Tomografía Órbitas	
Tomografía Columna cervical, dorsal o lumbar (hasta tres espacios)	
Tomografía de tórax	
Tomografía Abdomen superior	
tomografía Pelvis	
Tomografía Abdomen total	
Tomografía Extremidades y articulaciones	/

Otro: tac de pie derecho

En la siguiente institución: New Biology

Cordialmente,

Unidad Medico Quirúrgica SANTA CLARA IPS S.A.S

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

HISTORIA CLÍNICA: 1143875542
Sede - P.Atención: UMQ SANTA CLARA - URGENCIAS
No. Admisión: UMQ 194661
Fecha de Impresión: 03/06/2025 9:39:04
Usuario: LCAÑAS

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

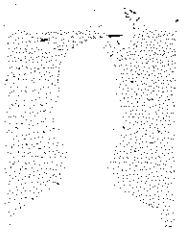
Fecha Orden	2025-06-03	**Valido Hasta**	2025-06-06	**Afiliado**	MARIA CAMILA ARISTIZABAL ARANGO		
Paciente	MARIA CAMILA ARISTIZABAL ARANGO			**Tipo**	ASEGURADO SOAT	**Estrato**	R1
Identificación	CC 1143875542			**Entidad**	SEGUROS DEL ESTADO		
Fecha Nac.	10/07/1998			**Edad**	26 Año(s)	**Sexo**	Femenino
Diagnostico Principal	(S903) CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE						
Diagnostico Relacionado	--						

Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Código	Descripcion	Cantidad	Indicaciones	Profesional
491821	03/06/2025 9:38:54	Urgente	99921716	TOMOGRAFIA EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	1	pie derecho	LUIS MIGUEL CAÑAS RUIZ

LUIS MIGUEL CAÑAS RUIZ - 1144192037
MEDICINA GENERAL

Vigencia de Orden Medica: 3 dias.

Se Firma Electrónicamente



MARIA CAMILA ARISTIZABAL ARANGO
F.Nacimiento : 1998-10-07 Edad : 26 Aï¿½o(s) - 7 Mes(es)
CC -1143875542 Gï¿½nero : femenino
Direcciï¿½n : CARRERA 50 55 56 - CALI
Mï¿½vil : No Tiene Telï¿½fono : 3187327591
E-mail : NOTIENE@GMAIL.COM
Fecha Atenciï¿½n : 03-06-2025 09:36:21 Entidad : SEGUROS DEL ESTADO
Ocupaciï¿½n : VACIO Tipo Vinculaciï¿½n : Cobertura Póliza SOAT
Estado civil : VACIO

U.M.Q S.C
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620 3481591 -

Fecha Impresiï¿½n: 2025-06-03- 09:38:14 AM
Usuario: LCAÑAS

Historia Código: 1612337

Punto Atención : URGENCIAS
Linea Producto : CONSULTA DE URGENCIAS WEB
Fecha Atención : 03-06-2025 09:36 21

No Documento : UMQ - 194661
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

MOTIVO DE CONSULTA

SIGO CON DOLOR

TIPO DE CONSULTA

Re consulta

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 27/04/25, CON EL SIGUIENTE REPORTE DE RX:
PIE DERECHO: HALLAZGOS: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal. No se evidencian fracturas ni luxaciones. No hay lesiones líticas ni blásticas Relaciones articulares conservadas. Tejidos blandos de aspecto normal.
COMENTARIO: Estudio dentro de los parámetros normales.
RECONSULTA POR PERSISTENCIA DE DOLOR Y EDEMA EN PIE DERECHO CON LIMITACION PARA EL APOYO Y LA MARCHA, CON COJERA.

ANTECEDENTES

Antecedentes familiares

NIEGA

Patológicos

NIEGA

Alérgicos

NIEGA

Quirúrgicos

LIPOSUCCION HACE 7 AÑOS

Farmacológicos

NIEGA

Antecedentes Ginecobstetricos

FUM 28/05/25, PLANIFICA: MEDROXIPROGESTERONA INYECTABLE MENSUAL

REVISIÓN POR SISTEMAS

General

Respiratorio

NIEGA

Cardiovascular

NIEGA

Digestivo

NIEGA

Genito-Urinario

NIEGA

Extremidades

LO REFERIDO

Sistema Nervioso Central

NIEGA

SIGNOS VITALES Y EXAMEN FÍSICO

Signos vitales

T/A		F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
124	77	84	20	36	80	1.68	28.34

HTA: Presión Normal
Clasificación: Sobrepeso **Riesgo: Incrementado**

SO2

97

Cabeza

ORL

Torax

Abdomen

Genitourinario

S.N.C.

Extremidades

DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DE PIE DERECHO ASOCIADO A EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, MARCHA CON COJERA

Piel Y Faneras

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Médico

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S903) CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE	**Tipo Diagnostico:**	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	**Finalidad Consulta:**	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	**Causa Consulta:**	Accidente de transito

Justificación Clínica

PLAN DE TRATAMIENTO Y MANEJO

Plan de Manejo

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO, CUENTA CON REPORTE DE RX DE PIE DERECHO EN RANGOS DE NORMALIDAD, SIN EMBARGO AL EXAMEN FISICO PERSISTE CON DOLOR, EDEMA Y LIMITACION PARA LA MARCHA POR LO QUE SE INDICA REALIZACION DE TAC DE PIE DERECHO PARA DESCARTAR FRACTURAS OCULTAS NO EVIDENCIABLES EN RX.
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
CANALIZAR
TRAMADOL 50 MG IV DU
SS TAC DE PIE DERECHO
REVALORAR

SALAS ESPECIALES

- ☐ Hospitalizacion
- ☐ Sala de curaciones
- ☐ Sala de yesos
- ☑ Sala de observación
- ☐ Sala de reanimación
- ☐ Sala de procedimientos
- ☐ Sala de RX

LUIS MIGUEL CAÑAS RUIZ - 1144192037
MEDICINA GENERAL
Se Firma Electrónicamente