| U.M.Q SC | FORMATO | CÓDIGO: | ADT-FT-014 |
|---|---|---|---|
| | AUTORIZACION AYUDAS DIAGNOSTICAS | VERSIÓN: | 01 |
| | | FECHA APROBACIÓN: | AGOSTO DE 2023 |

**Fecha:** 13/6/2025.

**Nombre del paciente:** Keidy Mercedes Polania Quintero

**Documento de identidad** 1007386798.

**Servicio:** Urgencias.

**Aseguradora:** 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 | X |

Otro: TAC Mano Izq

En la siguiente institución: New Biology.

Cordialmente,

**Unidad Medico Quirúrgica SANTA CLARA IPS S.A.S**

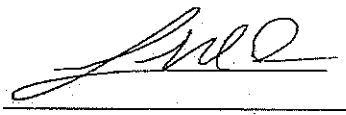
**UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.**
**900908245**
**CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620**
**3481591 -**

**HISTORIA CLÍNICA: 1007386198**
**Sede - P.Atención:** UMQ SANTA CLARA - URGENCIAS
**No. Admisión:** UMQ 194961
**Fecha de Impresión:** 13/06/2025 10:59:47
**Usuario:** LCAÑAS

## ORDENES MEDICAS SERVICIOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha Orden** | 2025-06-13 | **Valido Hasta** | 2025-06-16 | **Afiliado** | KEIDY MERCEDES POLANIA QUINTERO | | |
| **Paciente** | KEIDY MERCEDES POLANIA QUINTERO | | | **Tipo** | ASEGURADO SOAT | **Estrato** | R1 |
| **Identificación** | CC 1007386198 | | | **Entidad** | SEGUROS DEL ESTADO | | |
| **Fecha Nac.** | 12/21/1999 | | | **Edad** | 25 Año(s) | **Sexo** | Femenino |
| **Diagnostico Principal** | (S602) CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUNECA Y DE LA MANO | | | | | | |
| **Diagnostico Relacionado** | (S800) CONTUSION DE LA RODILLA | | | | | | |
| | -- | | | | | | |

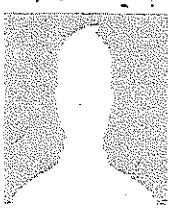
| Orden | Fecha Orden | Pertinencia | Código | Descripcion | Cantidad | Indicaciones | Profesional |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 492264 | 13/06/2025 10:59:26 | Urgente | 99921716 | TOMOGRAFIA EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES | 1 | mano izquierda | LUIS MIGUEL CAÑAS RUIZ |



**LUIS MIGUEL CAÑAS RUIZ - 1144192037**
**MEDICINA GENERAL**

Vigencia de Orden Medica: 3 dias.

**Se Firma Electrónicamente**



**KEIDY MERCEDES POLANIA QUINTERO**
F.Nacimiento : 1999-12-21 Edad : 25 Año(s) - 5 Mes(es)
CC -1007386198 Género : femenino
Dirección : CALLE 81 7R 04 - CALI
Móvil : No Tiene Teléfono : 3117008788
E-mail : polaniakeidy@gmail.com
Fecha Evolución : 13-06-2025 10:56:05 Entidad : SEGUROS DEL ESTADO
Ocupación : VACIO Tipo Vinculación : Cobertura Póliza SOAT
Estado civil : VACIO

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

**Fecha Evolución:** 2025-06-13- 10:57:28 AM
**Usuario:** LCAÑAS

## Evolucion Código: 1951709

**Punto Atención : URGENCIAS**
**Linea Producto : CONSULTA DE URGENCIAS WEB**
**Fecha Atención : 13-06-2025 09:45 24**

**No Documento : UMQ - 194961**
**Estado : ABIERTO**

**Código Prestador : 760011050601**
**Sede : UMQ SANTA CLARA**

**Evolución**

INFORME NO OFICIAL DE ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS:
- RX DE MANO IZQUIERDA: SE EVIDENCIAN ESTRUCTURAS OSEAS INTEGRAS, APARENTEMENTE SIN FRACTURAS, FISURAS, LUXACIONES U OTRAS ALTERACIONES TRAUMATICAS.
- RX DE RODILLA IZQUIERDA: SE EVIDENCIAN ESTRUCTURAS OSEAS INTEGRAS, APARENTEMENTE SIN FRACTURAS, FISURAS, LUXACIONES U OTRAS ALTERACIONES TRAUMATICAS.

PACIENTE QUIEN CURSA CON CUADRO DESCRITO, SE REALIZA RX DE ZONAS AFECTADAS SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURAS, SIN EMBARGO AL EXAMEN FISICO PERSISTE CON MARCADO EDEMA, DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL A NIVEL DE MANO IZQUIERDA, POR LO QUE SE INDICA REALIZACION DE TAC DE MANO IZQUIERDA PARA DESCARTAR FRACTURAS OCULTAS NO EVIDENICIABLES EN RX.
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**Observ. Recomen y Notas**

COLOCACIÓN DE VENDAJE BULTOSO
SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS
INGRESA PACIENTE A SALA, PROVENIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, SE COLOCA EN DECÚBITO SUPINO EN CAMILLA, PREVIA ASEPSIA, SE REALIZA VENDAJE DE ROBERT JONES: SE COLOCA CAPAS DE ALGODÓN LAMINADO DE MANERA HOMOGÉNEA EN MANO IZQUIERDA POSTERIORMENTE CAPAS DE VENDAJE ELÁSTICO DE MANERA COMPRENSIVA, SE REALIZA CON LA FINALIDAD DE DISMINUIR EL EDEMA PRODUCIDO POR EL TRAUMATISMO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.
INSUMOS UTILIZADOS: VENDAJE ELÁSTICO 4X5 (UNO) ALGODON LAMINADO 4X5 (UNO).
EGRESA PACIENTE DE SALAS, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES

**Plan de Manejo**

PLAN
OBSEVACION
CANALIZAR
DIPIRONA 2.5 G IV CADA 8 H
SS TAC DE MANO IZQUIERDA
VENDAJE BULTOSO EN MANO IZQUIERDA
REVALORAR

**Diagnóstico CIE10**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dx Principal:** | (S602) CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUNECA Y DE LA MANO | **Tipo Diagnostico:** | Impresión Diagnostica |
| **Dx Relacionado 1:** | (S800) CONTUSION DE LA RODILLA | **Finalidad Consulta:** | No aplica |
| **Dx Relacionado 2:** | Sin seleccionar Diagnostico | **Causa Consulta:** | Accidente de transito |

**LUIS MIGUEL CAÑAS RUIZ - 1144192037**
**MEDICINA GENERAL**
**Se Firma Electrónicamente**