12

U.M.Q SC	FORMATO	CÓDIGO:	FACT -FT-008
	AUTORIZACION AYUDAS DIAGNOSTICAS	VERSIÓN:	01
		FECHA APROBACIÓN:	AGOSTO DE 2023

Fecha: 06/07/2023

Nombre del paciente: miguel angel muñoz collazos

Documento de identidad 1107081807

Servicio: urgencias

Aseguradora: BOLIVAR

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: _____

En la siguiente institución: NOW

Cordialmente,

Unidad Medico Quirúrgica SANTA CLARA IPS S.A.S

FVS

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

HISTORIA CLÍNICA: 1107081807
Sede - P.Atención: UMQ SANTA CLARA - URGENCIAS
No. Admisión: UMQ 196229
Fecha de Impresión: 08/07/2025 15:37:03
Usuario: MESCOBAR

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

Fecha Orden	2025-07-08	**Valido Hasta**	2025-07-11	**Afiliado**	MIGUEL ANGEL MUÑOZ COLLAZOS		
Paciente	MIGUEL ANGEL MUÑOZ COLLAZOS			**Tipo**	ASEGURADO SOAT	**Estrato**	R1
Identificación	CC 1107081807			**Entidad**	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR		
Fecha Nac.	02/17/1994			**Edad**	31 Año(s)	**Sexo**	Masculino
Diagnostico Principal	(S800) CONTUSION DE LA RODILLA						
Diagnostico Relacionado	--						

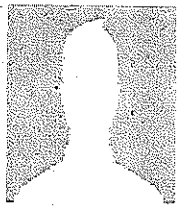
Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Código	Descripcion	Cantidad	Indicaciones	Profesional
494926	08/07/2025 15:36:17	Urgente	99921716	TOMOGRAFIA EXTREMIDADES Y ARTICULÁCIONES	1	rodilla izquierda	MARIA ALEJANDRA ESCOBAR GONZÁLEZ



MARIA ALEJANDRA ESCOBAR GONZÁLEZ - 1144069745
MEDICINA GENERAL

Vigencia de Orden Medica: 3 dias.

Se Firma Electrónicamente



MIGUEL ANGEL MUÑOZ COLLAZOS
F.Nacimiento : 1994-02-17
CC -1107081807
Dirección : AVENIDA 4 OESTE 9 96 - CALI
Móvil : No Tiene
E-mail : NOTIENE@GMAIL.COM
Fecha Evolución : 08-07-2025 15:32:45
Ocupación : VACIO
Estado civil : VACIO

Edad : 31 Año(s) - 4 Mes(es)
Género : masculino

Teléfono : 3106645582

Entidad : SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR
Tipo Vinculación : Cobertura Póliza SOAT

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

Fecha Evolución: 2025-07-08- 15:37:26 PM
Usuario: MESCOBAR

Evolucion Código: 1963566

Punto Atención : URGENCIAS
Linea Producto : CONSULTA DE URGENCIAS WEB
Fecha Atención : 08-07-2025 13:40 35

No Documento : UMQ - 196229
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

IDX:
1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
1.1 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CON MEJORIA DEL DOLOR, NO CEFALEA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.

O: PACIENTE ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, TA 120/80 MMHG, FC 78 LAT/MIN, RESP: 16 RESP/MIN, SO2 98%, NORMOCEFALO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, SIN EVIDENCIA DE LESIONES, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, SIN SANGRADOS, TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO DOLOR A LA PALPACION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES RODILLA IZQUIERDA CON EDEMA, DOLOROSA A LA PALPACION, LLENADO CAPILAR CONSERVADO SNC GLASGOW 15/15, NO DEFICIT NEUROLOGICO EN EL MOMENTO.

REPORTE DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS NO OFICIAL
RADIOGRAFIA DERODILLA IZQUIERDA SE EVIDENCIAN FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL LATERAL.

Plan de Manejo

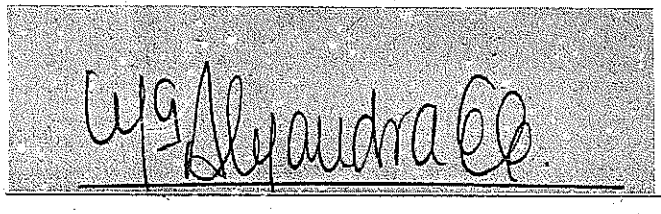
IDX:
1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
1.1 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
1.1.1 PLATILLO TIBIAL LATERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANTES DESCRITOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORA, NO DEFICIT NEUROLOGICO. CON PERSISTENCIA DEL DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, CON RADIOGRAFIAS DESCRITA. SE CONSIDERA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITAALRIO, AJUSTE DE MANEJO ANALGESICO, INMOVILIZACION, TOMA DE TAC DE RODILAL IZQUIERDA PARA CARACTERIZAR MEJOR LA FRACTURA, TOMA DE PARACLINICOS PREQUIRURGICOS Y VALORACION POR ORTOPEDIA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

-*****HOSPITALIZAR******
- NADA VIA ORAL
- DIPIRONA AMP X 2.5 G EV CADA 8 HORAS
- TRAMADOL AMP X 50 MG EV CADA 8 HORAS ***SI DOLOR INTENSO***
- INMOVILIZAR
- SS TOMOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA
- SS CH, PT, PTT
- VALORACION POR ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS
- GRACIAS

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S800) CONTUSION DE LA RODILLA	**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



MARIA ALEJANDRA ESCOBAR GONZÁLEZ - 1144069745
MEDICINA GENERAL
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA DE URGENCIAS WEB

Evolución-Sesión Nº 1 Código: 1963566

Punto Atención : URGENCIAS
Linea Producto : CONSULTA DE URGENCIAS WEB
Fecha Evolución: 08-07-2025 15:32

No Documento : UMQ - 196229
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

IDX:
1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
1.1 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CON MEJORIA DEL DOLOR, NO CEFALEA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.

O: PACIENTE ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, TA 120/80 MMHG, FC 78 LAT/MIN, RESP: 16 RESP/MIN, SO2 98%, NORMOCEFALO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, SIN EVIDENCIA DE LESIONES, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, SIN SANGRADOS, TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO DOLOR A LA PALPACION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES RODILLA IZQUIERDA CON EDEMA, DOLOROSA A LA PALPACION, LLENADO CAPILAR CONSERVADO SNC GLASGOW 15/15, NO DEFICIT NEUROLOGICO EN EL MOMENTO.

REPORTE DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS NO OFICIAL
RADIOGRAFIA DERODILLA IZQUIERDA SE EVIDENCIAN FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL LATERAL.

Plan de Manejo

IDX:
1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
1.1 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
1.1.1 PLATILLO TIBIAL LATERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANTES DESCRITOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORA, NO DEFICIT NEUROLOGICO. CON PERSISTENCIA DEL DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, CON RADIOGRAFIAS DESCRITA. SE CONSIDERA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITAALRIO, AJUSTE DE MANEJO ANALGESICO, INMOVILIZACION, TOMA DE TAC DE RODILAL IZQUIERDA PARA CARACTERIZAR MEJOR LA FRACTURA, TOMA DE PARACLINICOS PREQUIRURGICOS Y VALORACION POR ORTOPEDIA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

-*****HOSPITALIZAR******
- NADA VIA ORAL
- DIPIRONA AMP X 2.5 G EV CADA 8 HORAS
- TRAMADOL AMP X 50 MG EV CADA 8 HORAS ***SI DOLOR INTENSO***
- INMOVILIZAR
- SS TOMOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA
- SS CH, PT, PTT
- VALORACION POR ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS
- GRACIAS

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S800) CONTUSION DE LA RODILLA	**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



MARIA ALEJANDRA ESCOBAR GONZÁLEZ - 1144069745
MEDICINA GENERAL
Se Firma Electrónicamente