

RESOLUCION No. **36**  
(Enero 30 de 2018)

**POR LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA POR ENFERMEDAD**

La Gerente de la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", en uso de sus atribuciones legales y estatutarias, y

**CONSIDERANDO:**

Que la Ley 776 del 2002, en su artículo 2 y 3, consagra: "*Artículo 2o. Incapacidad temporal. Se entiende por incapacidad temporal, aquella que según el cuadro agudo de la enfermedad o lesión que presente el afiliado al Sistema General de Riesgos Profesionales, le impida desempeñar su capacidad laboral por un tiempo determinado.*

*Artículo 3. Todo afiliado a quien se le defina una incapacidad temporal, recibirá un subsidio equivalente al cien (100%) de su salario base de cotización, calculado desde el día siguiente el que ocurrió el accidente de trabajo y hasta el momento de su rehabilitación, readaptación o curación, o de la declaración de su incapacidad permanente parcial, invalidez o su muerte. El pago se efectuará en los períodos en que el trabajador reciba regularmente su salario."*

Que la funcionaria **RUBIELA SANCHEZ TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.181.194, se encuentra vinculada a la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", en el cargo de **AUXILIAR AREA DE LA SALUD**.

Que se remite a la oficina de Talento Humano de la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", certificado de incapacidad medica por Accidente laboral, con diagnostico Contusión del tórax, expedida por el servicio de urgencia de la ESE CEO por tres (03) días contados por el periodo comprendido entre el 24 de Enero de 2018 al 26 de Enero de 2018.

Que es procedente ordenar el pago del Auxilio por Accidente laboral al cien por ciento por los días de incapacidad del funcionario, de acuerdo con la siguiente liquidación:

**SALARIO BASE**

Asignación Básica	<b>\$ 1.824.000.00</b>
Incapacidad por Enfermedad Laboral (100%) todos los días	<b>\$ 182.393.00</b>
<b>TOTAL A CANCELAR:</b>	<b>\$ 182.393.00</b>

En Virtud de lo anterior,

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte  
calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
carrera 22 con calle 26 sur  
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 2C No. 28-13 Los Parques  
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
Atención al Usuario  
Línea Amiga: 8632828

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Conceder la licencia por Accidente de trabajo, con diagnóstico CONTUSION DEL TORAX, expedida por el servicio de urgencias de la ESE CEO, a la funcionaria **RUBIELA SANCHEZ TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.181.194, por tres (03) días contados por el periodo comprendido entre el 24 de enero de 2018 al 26 de Enero de 2018.

**ARTICULO SEGUNDO:** Ordenar el pago de la suma de **CIENTO OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS (\$182.393.00) MCTE**, a favor del funcionario **RUBIELA SANCHEZ TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.181.194, en la nómina del mes de Enero de 2018.

**ARTÍCULO TERCERO:** Adelantar los trámites de liquidación de la incapacidad ante la ARL SURA.

**Artículo Cuarto:** La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Neiva a los Treinta (30) días del mes de Enero de 2018.

  
**ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA**  
Gerente

  
**PATRICIA QUINTERO FIERRO**  
Subgerente

  
**ROCIO CORREA LOSADA**  
Coordinador de Talento Humano

**PROYECTO: SILVIA OSORIO.**  
Apoyo Talento Humano

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte  
calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
carrera 22 con calle 26 sur  
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 2C No. 28-13 Los Parques  
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
Atención al Usuario  
Línea Amiga: 8632828

**INFORME DE INCAPACIDADES Y LICENCIAS**  
**INFORME COMPRENDIDO ENTRE EL 01/01/2018 AL 29/01/2018**  
**EMPLEADOS 36181194 AL 36181194**

<b>CÓDIGO:</b> 105		<b>NOMBRE:</b> PROMOCION Y PREVENICION		
<b>EMPLEADO:</b> 36181194	RUBIELA SANCHEZ TORRES	<b>FECHA NOVEDAD:</b> 24/01/2018	<b>DURACIÓN:</b> 3	
<b>NOVEDAD:</b> INCAPACIDAD - RIESGOS PROFESIONALES		<b>FECHA NOMINA:</b> 24/01/2018	<b>AUTORIZACIÓN:</b> 999	
<b>MOTIVO:</b> ENFERMEDAD LABORAL				
<b>ENTIDAD:</b> (42 - SURATEP - AGRICOLA)				
<b>INGRESO BASE COTIZACION</b>	<b>VALOR RECONOCIDO E.P.S</b>	<b>VALOR RECONOCIDO NOMINA</b>	<b>VALOR DE LA NOVEDAD</b>	
\$1.824.000,00	\$182.393,00	\$182.393,00	\$182.393,00	\$182.393,00
<b>TOTAL GRUPO:</b>	\$182.393,00	\$182.393,00	\$182.393,00	\$182.393,00

"Servimos con Excelencia Humana"



813005265

# INCAPACIDAD MEDICA

Nº21648

## INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha Documento:** 24/enero/2018 09:39 p.m.  
**Médico:** 1110479226 GERMAN EDUARDO SILVA BONILLA  
**Información Paciente:** RUBIELA SANCHEZ TORRES **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:** Femenino  
**Tipo Documento:** Cédula\_Ciudadania **Número:** 36181194 **F. Nacimiento:** 30/07/1965  
**Entidad:** 14-28 COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS VIDA

## DETALLE DE LA INCAPACIDAD

**Días de Incapacidad:** 3 **Fecha Inicial:** 24/enero/2018 **Fecha Final:** 26/enero/2018

INCAPACIDAD MEDICA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

**Diagnostico:**  
S202 CONTUSION DEL TORAX

1110479226 - SILVA BONILLA GERMAN EDUARDO

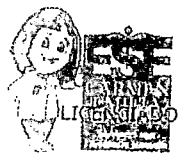
226-2013

Nombre reporte : HCRPIncapacidadMedica

Pagina 1/1

Usuario: GERMAN.SILVA

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte  
 Hospital General de Cali  
 Calle 26 Sur con Calle 22  
 Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
 Hospital General de Cali  
 Calle 26 Sur con Calle 22  
 Teléfono: 8631818 ext. 6208

Zona Centro  
 Hospital General de Cali  
 Calle 26 Sur con Calle 22  
 Teléfono: 8631818 ext. 6207

Zona Sur  
 Hospital General de Cali  
 Calle 26 Sur con Calle 22  
 Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
 Atención al Usuario  
 Línea Amiga: 8632828

HISTORIA CLINICA

ATENCIÓN DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RUBIELA SANCHEZ TORRES

Fecha Nacimiento: 30/07/1965 0:00:00

Edad en la fecha de la atención: 52 Años \ 5 Meses \ 26 Días

Dirección: CALLE 20B 41-49

Procedencia: NEIVA

Identificación: 36181194

Sexo: Femenino

Teléfono: 3167981479

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS VIDA

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: SURAMERICANA ARP

Nivel - Estrato: NIVEL I

DATOS DEL INGRESO FOLIO Nº 5

Nº Ingreso: 5492964 Fecha: 24/01/2018 16:48:15

(Fecha: 24/01/2018 06:33 p.m.)

Folio Asociado:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

LLEGADA DEL PACIENTE

Hora de llegada al consultorio: 24/01/2018 18:21:37

¿El paciente llegó por sus propios medios? SI

Tipo de Acompañante: Solo

En qué estado llegó el paciente: Conciente

¿Cuál?: Acompañante: SOLA

Centro de Salud: Canaima

Triage III. (prioritaria 2 h)

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta:

ME CAI DE UN CABALLO

Enfermedad Actual:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN POLITRAUMA SECUNDARIO A CAIDA DESDE UN CABALLO, LA PACIENTE REFIERE QUE ES AUXILIAR DE ENFERMERIA Y SE ENCONTRABA REALIZANDO UNA JORNADA DE VACUNACION EN EL AREA RURAL RAZON POR LA CUAL SE ENCONTRABA CABLAGANDO CUANDO ACCIDENTALMENTE CAE DESDE EL CABALLO RECIBIENDO IMPACTO EN TORAX Y MMSS IZQUIERDO. INGRES REFIRIENDO DOLOR EN AREAS AFECTADAS.

Revisión por Sistemas

NIEGA

Antecedentes:

PAT: HTA EN TTO. GONAFRTROSIS.QX: NEGATIVO.HOSP: NEGATIVO.OTA: NEGATIVO.FCO: NEGATIVO.

Estado Emocional:

NORMAL

EXAMEN FÍSICO

T.A. 110/70 Temperatura: 36,00 °C Peso en Kg: 79,00 FC por minuto: 80
Talla en cm: 160 FR por minuto: 18 SPO2: 98,0000

Cabeza: Normal O.R.L.: Normal Cuello: Normal Abdomen: Normal Genitales: Normal Neurológico: Normal
Campos Pulmonares: Normal Tórax Anterior: Anormal Extremidades: Anormal Piel: Normal

Hallazgos Anormales: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, COLABORADORA, ALGIDA.C/C. NORMOCEFALO. MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, OROFARINGE SANA, MOVIMIENTOS CERVICALES CONSERVADOS.C/P: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESONANTES SIN SOBREGREGADOS, MV CONSERVADO EN ACP, CON DOLOR EN REJA COSTAL IZQUIERDA A NIVEL DE LNEA AXILAR ANTERIOR DE 6 - 7 - 8 ARCO COSTAL, CON DOLOR A LA INSPIRACION PROFUNDA.ABD: RSIS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS.EXT: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, CON DOOR EN HOMBRO IZQUIERDO PARA EJECUTAR LOS MOVIMEITOS DEL HOMBRO, NO HAY CREPITACION NO HAY EDEMA, NO HAY DEFORMIDAD.SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.SNC: SIN DÉFICIT.

AIEPI MENOR 2 MESES:

AIEPI 2 A 5 AÑOS:

OBSERVACIONES:

Prueba Torniquete: Negativa

SINDROME FEBRIL

Cefalea: No Dolor Retroocular: No Malgias No Nauseas-vomito: No Petequias: No Sangrado Mucosas: No
Leucopenia: No Dolor Abdominal: No Diarrea No Edemas: No Letargia: No Hepatomealia: No
Agitacion: No Convulsiones: No Plaquetopenia: No Derrame Plcural: No ascitis: No Choque: No

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Table with 3 columns: CODIGO - NOMBRE, OBSERVACIONES, CANTIDAD. Row 1: 890701 - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Datos Profesional Asistencial:

Signature of ROMERO ABRAHAM HAGLER

"Servimos con Excelencia Humana"

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: RUBIELA SANCHEZ TORRES  
Fecha Nacimiento: 30/07/1965 0:00:00  
Edad en la fecha de la atención: 52 Años \ 5 Meses \ 26 Días  
Dirección: CALLE 20B 41-49  
Nº Historia Clínica: 36181194  
Identificación: 36181194  
Sexo: Femenino  
Edad Actual: 52 Años \ 5 Meses \ 27 Días Estado Civil: Casado  
Teléfono: 3167981479  
Procedencia: NEIVA  
Ocupación:

**DIAGNÓSTICOS**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL
S202	CONTUSION DEL TORAX		<input checked="" type="checkbox"/>
S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO		<input type="checkbox"/>

**PLAN DE MANEJO**

CODIGO - NOMBRE		OBSERVACIONES	DIAS	CANTIDAD	INTRAHOSP.
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA	APLCAR 50 MG SC AHORA	0	1	<input checked="" type="checkbox"/>

**EXÁMENES**

CODIGO - NOMBRE	OBSERVACIONES	CANTIDAD
871111 - RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL		1
902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y		1

**INDICACIONES**

TIPO	Fecha Hora	DETALLE
Urgencias_Observación	24/01/2018 18:33:23	SE ORDENAN PARACLINICOS, CNTRL CON REUSLTADOS, SE LE PIDE A LA MADRE ESPERAR EL REPORTE DE LOS PARACLINICOS PARA LA NUEVA VALORACION.

**FORMA DE SALIDA**

Fecha y Hora de Salida: 24/01/2018 18:21:37  
Forma de Salida: Domicilio  
Servicio:  
Medico Interno: No Nombre del Medico Interno:  
Estado de la Salida: Vivo  
Cuál:  
Nombre:

**Analisis:**

PACIENTE ACTUALMENTE ESTABLE, HIRATADA, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SIN ASPECTO TOXICO, BIEN PERFUNDIDA, PACIENTE QUE SUFRE TRAUMA EN TORAX Y MMSS IZUIERDO AL CAER DE UN CABALLO, EN EL MOMENTO LA PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE PERO ALGIDA. CON DOLOR DE MAYOR INTESIDAD (7/10) EN REJA COSTAL IZQUIERDA, SIN CREPITACION, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, DECIDO ORDENAR RX DE REJA COSTALO APRA DESCARTAR COMPROMISO OSEO.

Datos Profesional Asistencial:



*Servimos con Excelencia Humana*

"Servimos con Excelencia Humana"

93239540  
Nombre: ROMERO, ABRAHAM JOHANN HAGLER  
LICENCIADO A: E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA NIT: 813005265-7  
Calle 15A entre Carrera 54 y 55 Hospital Comuna 10  
Calle 26 Sur con Cra 22  
Calle 20 No. 28-13 Barrio Los Parques  
Calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
Calle 20 No. 28-13 Los Parques  
Teléfono: 8631818 ext. 6587  
Teléfono: 8631818 ext. 6200  
Teléfono: 8631818 ext. 6200  
Línea Amiga: 8632828

**E.S.É. CARMEN EMILIA OSPINA**  
**813005265**

E.S.É. Carmen Emilia Ospina  
 NIT. 813.005.265-7  
 esecarmenemiliaospina.gov.co  
 Fecha Actual: viernes, 26 enero 2018

**HISTORIA CLÍNICA**  
**EVOLUCIONES Y/O ANOTACIONES URGENCIAS**

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: RUBIELA SANCHEZ TORRES N° Historia Clínica: 36181194  
 Fecha Nacimiento: 30/julio/1965 Edad Actual: 52 Años \ 5 Meses \ 27 Días Identificación: 36181194 Sexo: Femenino  
 Edad en la Fecha de Atención: 52 Años \ 5 Meses \ 26 Días Estado Civil: Casado  
 Dirección: CALLE 20B 41-49 Procedencia: NEIVA Teléfono: 3167981479  
 Ocupación:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS VIDA Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Plan Beneficios: SURAMERICANA ARP Nivel - Estrato: NIVEL I

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable: FOLIO N° 6 (Fecha: 24/01/2018 09:39 p.m.) Folio Asociado:  
 Dirección Resp: Teléfono Resp:  
 Finalidad Consulta: Deteccion\_Enfermedad\_Profesional N° Ingreso: 5492964 Fecha: 24/01/2018 16:48:15  
 Causa Externa: Enfermedad\_General

**NOTA DE EVOLUCION**

Centro de Salud: Canaima Signos vitales: TA: 100/75 FC: 85 Por minuto Temperatura: 37 °C  
 Servicio: Urgencias FR: 18 Por minuto  
 Estado del Paciente PTE REPIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DISNEA, NIEGA EMESIS, TOLERANDO LA VIA ORAL, DIURESIS (+), DEPOSICIONES (+), NIEGA PICOS FEBRILES.

**Evolución:**

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTO, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. ORL: ISOCORIA NORMORREACTIVA, MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS, OROFARINGE NORMAL. CUELLO: MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, TORAX: SIMÉTRICO SIN RETRACCIONES C/P. RSCRS NO SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACIÓN PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS SIN EDEMAS, ADECUADO LLENADO CAPILAR NEUROLOGICO: ALERTA, NO FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA NI MENINGEOS

**Análisis Observaciones**

PTE CON TRAUMA EN TORAX POSTERIOR A CAIDA DE UN CABALLO CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION PARA LA INSPIRACION. PARA CLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES. SE DA EGRESO.

**Resultado de procedimientos:**

CUADRO HEMATICORECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS 7.00 K/uL 4.50 10.50 NEUTROFILOS 4.10 x 10<sup>3</sup>/ul 1.5 6.6 LINFOCITOS 2.10 x 10<sup>3</sup>/ul 1.5 3.5 MONOCITOS 0.60 x 10<sup>3</sup>/ul 0 1.0 EOSINOFILOS 0.10 x 10<sup>3</sup>/ul 0 0.7 BASOFILOS 0.10 x 10<sup>3</sup>/ul 0 0.1% NEUTROFILOS 59.70 % 45 65% LINFOCITOS \* 29.30 % 30 40% MONOCITOS 8.10 % 0 10% EOSINOFILOS 1.50 % 0 5% BASOFILOS 1.40 % 0 2% RECUENTO GLOBULOS ROJOS 4.95 M/uL 4.10 5.40 HEMATOCRITO 39.50 % 35 47 HEMOGLOBINA 13.50 g/dL 12.00 16.00 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO. 79.80 fL 78.00 100.00 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA. 27.30 pg 26.00 33.00 CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA. 34.20 g/dL 28.00 36.00 RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS \* 11.10 % 12.00 15.00 RECUENTO PLAQUETAS AUTOMATIZADO 380 K/uL 150 450 VOLUMEN PLAQUETARIO. \* 5.90 fL 7.00 11.00 PLAQUETOCRITO 0.22 % 0 9.98 PDW-ANCHO DISTRIBUCION PLAQUETARIO \* 16.60 10 (GSD) 10 15 RX DE TORAX: NO CONSOLIDACIONES NI DERRAMES.

Accidente de Tránsito: No

**DIAGNÓSTICOS**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL
S202	CONTUSION DEL TORAX		<input checked="" type="checkbox"/>

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

CODIGO - NOMBRE	OBSERVACIONES	CANTIDAD
890701 - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1

**PLAN DE MANEJO**

Datos Profesional Asistencial:

Medico Interno: NO Nombre del Medico Interno:



SILVA BONILLA GERMAN EDUARDO

"Servimos con Excelencia Humana"

Usuario: JOHANNA.ORTIZ

Zona Norte calle 34 No. 8-30 Las Granjas Zona Oriente calle 21 No. 55-43 Las Palmas Hospital Canaima Nombre reportero: Zaira SUCRPHistoBase Sistema de Información y Atención al Usuario  
 Teléfono: 8631818 ext. 6587 calle 2C No. 28-13 Los Parques Teléfono: 8631818 ext. 6200 Lina Amiga: 8632828

CÓDIGO - NOMBRE	OBSERVACIONES	DIAS	CANTIDAD	BR
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS O CAPSULA INTRA	0	15	False
N02BA001011	ACETAMINOFEN DE 500 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS TABLETAS	0	20	False

**INDICACIONES**

TIPO	DETALLE
Salida	SALIDA CON FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. CITA POR CONSULTA EXTERNA

Datos Profesional Asistencial:

Medico Interno: NO Nombre del Medico Interno:



SILVA BONILLA GERMAN EDUARDO

Servicios con Excelencia Humana

Usuario: JOHANNA.ORTIZ

Zona Norte: Calle 34 No. 6-90 Las Granjas Pinal, No. 55-19 Los Palmas, Teléfono: 8631818 ext. 6025  
 Zona Oriente: Hospital Canaima, carrera 22 con calle 26 sur, Teléfono: 8631818 ext. 6587  
 Zona Sur: calle 2C No. 28-13 Los Parques, Teléfono: 8631818 ext. 6200  
 Nombre reportero: HGRPHistoBase Sistema de Información y Atención al Usuario  
 Línea Amiga: 8632828

813005265

E.S.E Carmen Emilia Ospina  
NIT. 813.005.265-7  
esecarmenemiliaospina.gov.co

**ATENCIÓN DE URGENCIAS**

Nº Historia Clínica: 36181194

Fecha Nacimiento: 30/julio/1965

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: RUBIELA SANCHEZ TORRES

Identificación: 36181194

Sexo: Femenino

Plan Beneficios: SURAMERICANA ARP

Nivel - Estrato: NIVEL I

Nº Ingreso: 5492964

Fecha: 24/01/2018 16:48:15

folio 5

Diagnostico: S202

CONTUSION DEL TORAX

Diagnostico: S400

CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Diagnósticos.Diagnóstico Principal  
 Diagnósticos.Diagnóstico Principal

CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO	CAN T.	VIA ADM.	DETALLE
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA	1	Subcutaneo	APLCAR 50 MG SC AHORA

93239540 - ROMERO ABRIL JOHN HAGLER

675-2010

Nombre reporte : HCRReporteDBase

JOHANNA.ORTIZ

"Servimos con Excelencia Humana"

LICENCIA: DOA [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7]



Zona Norte  
calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
carrera 22 con calle 26 sur  
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 2C No. 28-13 Los Parques  
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
Atención al Usuario  
Linea Amiga: 8632828

813005265

E.S.E Carmen Emilia Ospina  
NIT. 813.005.265-7  
esecarmenemiliaospina.gov.co

**EVOLUCIONES Y/O ANOTACIONES URGENTES**

Nº Historia Clínica: 36181194

Fecha Nacimiento: 30/julio/1965

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: RUBIELA SANCHEZ TORRES

Identificación: 36181194

Sexo: Femenino

Plan Beneficios: SURAMERICANA ARP

Nº Ingreso: 5492964

Fecha: 24/01/2018 16:48:15

folio 6

Nivel - Estrato: NIVEL I

Diagnostico: S202 CONTUSION DEL TORAX

Diagnósticos. Diagnóstico Principal

CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO	CAN T.	VIA ADM.	Diagnósticos. Diagnóstico Principal
				DETALLE EXT
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA INTRA	15	Oral	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS
N02BA001011	ACETAMINOFEN DE 500 MG TABLETAS	20	Oral	TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

1110479226 - SILVA BONILLA GERMAN EDUARDO

226-2013

JOHANNA.ORTIZ

"Servimos con Excelencia Humana"

LICENCIA DE EJERCICIO E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA NIT [813005265-7]



Zona Norte  
calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
carrera 22 con calle 26 sur  
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 2C No. 28-13 Los Parques  
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
Atención al Usuario  
Línea Amiga: 8632828

**ATENCIÓN DE URGENCIAS**

N° Historia Clínica: 36181194 N° Folio: 5 Folio Asociado:  
 Nombre Paciente: RUBIELA SANCHEZ TORRES Identificación: 36181194 Sexo: Femenino  
 Fecha Nacimiento: 30/julio/1965  
 Plan Beneficios: SURAMERICANA ARP Nivel - Estrato: NIVEL I  
 N° Ingreso: 5492964 Fecha: 24/01/2018 16:48:15

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	LABT50	LABORATORIO PALMAS	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO		
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y	1	Urgente		

Total Items: 1

**ATENCIÓN DE URGENCIAS**

N° Historia Clínica: 36181194 N° Folio: 5 Folio Asociado:  
 Nombre Paciente: RUBIELA SANCHEZ TORRES Identificación: 36181194 Sexo: Femenino  
 Fecha Nacimiento: 30/julio/1965  
 Plan Beneficios: SURAMERICANA ARP Nivel - Estrato: NIVEL I  
 N° Ingreso: 5492964 Fecha: 24/01/2018 16:48:15

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	IMAG77	IMAGENOLOGIA CANAIMA	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO		
871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	1	Urgente		

Total Items: 1

Diagnostico: S202 CONTUSION DEL TORAX  
 Diagnostico: S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Diagnósticos.D  
 Diagnósticos.D

ROMERO ABRIL JOHN HAGLER

93239540

RM: 675-2010

"Servimos con Excelencia Humana"

Nombre de usuario: JOHANNA.ORTIZ

LICENCIADA: CARMEN EMILIA OSPINA  
 Zona Norte: Calle 24 No. 8-39 Las Granjas Teléfono: 8631818 ext. 6025  
 Zona Oriente: Calle 21 No. 55-43 Las Palmas Teléfono: 8631818 ext. 6308  
 Hospital Canaima: Carrera 22 con calle 26 sur Teléfono: 8631818 ext. 6587  
 Zona Sur: Calle 2C No. 28-13 Los Parques Teléfono: 8631818 ext. 6200  
 Sistema de Información y Atención al Usuario: Línea Amiga: 8632828

