

ACTA REINICIO CONTRATO 050 DE 2024

OBJETO: BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN EN ELABORACIÓN DE INFORMES Y REPORTE REQUERIDOS POR EL DEPARTAMENTO COMERCIAL, DE ACUERDO CON LAS METAS FIJADAS EN LAS ACTIVIDADES DE OPERACIONES COMERCIALES Y DE GESTIÓN DE INGRESOS COMERCIALES A EJECUTAR EN LA VIGENCIA DE 2024 POR EMPOCALDAS S.A E.S.P

CONTRATISTA: **MAYRA ALEJANDRA OSPINA HOYOS**

VALOR CONTRATO: \$ 26.880.000

En la ciudad de Manizales, a los trece (13) días del mes de Marzo del 2024, se reunieron el señor **WILLIAM GERMÁN MOLINA MARÍN**, Jefe del Departamento Comercial de EMPOCALDASS.A. E.S.P., en representación de la Empresa contratante y Supervisor del Contrato 050 de 2024 y la Señorita **MAYRA ALEJANDRA OSPINA HOYOS**, como contratista, con el fin de dar reinicio al Contrato N° 050 de 2024.



WILLIAM GERMÁN MOLINA MARÍN
Jefe del Depto Comercial
EMPOCALDAS S.A. E.S.P

Mayra A. Ospina H.
MAYRA ALEJANDRA OSPINA HOYOS
Contratista



NIT: 890807591-5

HISTORIA CLINICA

Dirección: Calle 48 No. 25-71

lunes, 11 de marzo de 2024 01:41 p. m.

Teléfono: 8 78 25 00

CONSULTA EXTERNA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 1019129251

Ingreso 1614828

Fecha Ingreso: 11/03/2024 12:41:05 p. m. No. Folio: 21

Datos de Afiliación: Nivel: SOAT NO CANCELA

Plan de Beneficio: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA

Entidad: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: MAYRA ALEJANDRA OSPINA HOYOS

Identificación: 1019129251

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 06/abril/1997

Edad Actual: 26 años 11 meses 5 días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 19 # 13-48 LOS AGUSTINOS

Teléfono: 321738201

Procedencia: MANIZALES

Ocupación: LABORA

Tipo Consulta: Control

Subjetivo:

ORTOPEDIA

DX: FRACTURA CUPULA RADIAL CODO IZQUIERDO (20 DIAS)

ACTUALMENTE ASISTE PACIENTE SIN PRESENCIA DE DOLOR, YA NO TIENE LA INMOVILIZACIÓN DESDE HACE 10 DIAS.

Tratamiento Ambulatorio Actual:

Objetivo:

TA: / nmHg FC: min FR: min ESCALA DOLOR:

CODO IZQUIERDO CON FLEXION COMPLETA, EXTENSION COMPLETA CON LEVE DOLOR, PRONOSUPINACION SIN RESTRICCIONES. NO HAY EDEMA DEL CODO.

Interpretación de Imágenes:

No Relata

Imágenes Diagnósticas:

No Relata

Análisis:

SE UTILIZARON ADECUADAMENTE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y SUFICIENTES PARA LA ATENCIÓN SEGURA DE ESTA (E) PACIENTE Y PREVENIR EL CONTAGIO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS, TENIENDO EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DE MINSALUD Y EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. PACIENTE CON MUY BUENA EVOLUCION, SE CONTINUA MANEJO SIMTOMATICO, SE RESTRINGE LA CARGA, PUEDE CONTINUAR REALIZADO SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS. RESTRICCIONES HASTA CUMPLIR LAS 6 SEMANAS.

Programas de Prevención y Mantenimiento de la Salud:

DEACUERDO A SU EDAD Y GENERO USTED ES SUSCEPTIBLE A PARTICIPAR EN LOS SIGUIENTES PROGRAMAS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD. POR FAVOR DIRIJASE A SU IPS PRIMARIA A SOLICITAR LOS SERVICIOS: ATENCION EN SALUD BUCAL ATENCION EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR Y ENFERMERIA PARA JUVENTUD DETECCION TEMPRANA DE CANCER DE CUELLO UTERINO DETECCION TEMPRANA DE CANCER DE MAMA ATENCION PARA LA PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCION

Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

SALIDA POR ORTOPEDIA, INDICACIONES GENERALES. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA.

Diagnósticos

Código Nombre Princial

Profesional: ARANZAZU TORO ANDRES FELIPE

Firma:

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 63357

Que por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito, un evento catastrófico o terrorista.

Nombre reporte : HCRPHIstoBase

Usuario: 1103

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Servicios Especiales de Salud