

**INCAPACIDADES**  
**CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS -BOGOTÁ**  
Nit. 900613550  
Dir. Calle 16 # 16 - 80 - Tel. 5190707

**Registro de Calidad:**

Fecha Historia: 02/10/2023 11:23:27a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 02/10/2023 11:23:27a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1021393140 LAURA SOFIA MARTINEZ RODRIGUEZ

Administradora: ADRES (ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SALUD Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de  
Historia: 1021393140 Incapacidad N°: 11,021

Causa Externa: A.ENFERMEDAD GENERAL

Descripción: FRACURA DEL CALCANE0

Fecha de Inicio: 02/10/2023

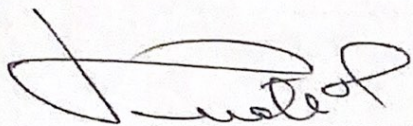
Dias: 30 (TREINTA DIAS)

Fecha de Terminación: 31/10/2023

Prorroga: No

---

DX Principal: S920 FRACTURA DEL CALCANE0



---

DR. LEONARDO ISAACS ONATE JIMENEZ

CC 77160609

Especialidad. ORTOPEDIA

Registro. 25190197

**ORDEN DE INGRESO O EGRESO**  
**CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS -BOGOTÁ**  
Nit. 900613550  
Dir. Calle 16 # 16 - 80 - Tel. 5190707

**Registro de Calidad:**

Fecha Historia: 02/10/2023 11:43:59a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 02/10/2023 11:43:59a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1021393140 LAURA SOFIA MARTINEZ RODRIGUEZ

Administradora: ADRES (ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SALUD) Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de

Administración: ASFEVENTOSOAT

Tipo Orden: Egreso

Via Ingreso: **Vivo**

Peso:

Hepatitis B:

BCG:

POLIO:

Comentario: EGRESO

ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 H POR 7 DÍAS

IBUPROFENO 400 MG VO CADA 8 H POR 5 DÍAS

INCAPACIDAD MÉDICA

TERAPIA FÍSICA - MARCHA CON 2 MULETAS

CITA CONTROL ORTOPEDIA EN 2 SEMANAS

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA - DOLOR INCAPACITANTE QUE NO CEDA CON ANALGESIA\* ALTERACIÓN DEL ESTADO DE

CONSCIENCIA\* INCAPACIDAD PARA MOVER EXTREMIDADES O PÉRDIDA DE LA SENSIBILIDAD DE LAS EXTREMIDADES\* DOLOR DE CABEZA

PERSISTENTE\* VÓMITO PERSISTENTE\* DEPOSICIONES CON SANGRE\* DIFICULTAD PARA RESPIRAR\* TOS CON EXPECTORACIÓN O CON SANGRE\*

DOLOR EN EL PECHO\* CONVULSIONES\* SALIDA DE SANGRE O PUS POR LOS OÍDOS\* PÉRDIDA SÚBITA DE LA VISIÓN\* CONFUSIÓN O

SOMNOLENCIA Y/O EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS ACTUALES O NO MEJORÍA

*Laura Cifuentes A.*

DR. LAURA CIFUENTES AGATON

CC 1018508482

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1018508482

CC 1021393140 LAURA SOFIA MARTINEZ

Usuario: LCIFUENTES

Fecha Impresión: 02/10/2023 12:25 Pagina N°: 1

**ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS**  
**CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS -BOGOTÁ**  
Nit. 900613550  
Dir. Calle 16 # 16 - 80 - Tel. 5190707

**Registro de Calidad:**

Fecha Historia: 02/10/2023 11:43:59a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 02/10/2023 11:43:59a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1021393140 LAURA SOFIA MARTINEZ RODRIGUEZ

Administradora: ADRES (ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SALUD Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de

Numero de Historia: 1021393140 Orden N°: 830807

- Procedimiento: S29112 - Terapia fisica\* sesion

Cantidad: 10.00 Indicaciones: FRACTURA MARGINAL EXTRAARTICULAR DEL CALCÁNEO

---

DX Principal: S999 TRAUMATISMO DEL PIE Y DEL TOBILLO, NO ESPECIFICADO

*Laura Cifuentes A.*

---

DR. LAURA CIFUENTES AGATON

CC 1018508482

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1018508482