



E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
NIT 890.905.177-9

Fecha Actual : 05/02/2025 14:46

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº34046

INFORMACIÓN GENERAL							
Fecha Documento:	05/febrero/2025 02:44 p. m.						
Médico:	71745328	JUAN CARLOS ARANGO GOMEZ					
Información Paciente:	OMAIRA DEL SOCORRO VASQUEZ SANCHEZ	Tipo Paciente:	Otro	Sexo:	Femenino		
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	Número:	43433879	Edad:	60 Años / 2 Meses / 4 Días	F. Nacimiento:	02/12/1964
Entidad:	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD					
Causa:	Accidente_de_Transito	Tipo Incapacidad:	Absoluta	Clase	Prorroga		

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 15 Fecha Inicial: 27/febrero/2025 Fecha Final: 13/marzo/2025

Descripción

no actividad física

Diagnóstico

M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO

ARANGO GOMEZ JUAN CARLOS
71745328
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONSULTA EXTERNA

IA

-9



E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
HISTORIA CLÍNICA
HC CONSULTA EXTERNA WEB

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **OMAIRA DEL SOCORRO VASQUEZ SANCHEZ** DOCUMENTO / HISTORIA **43433879**
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **1395844** Fecha Ingreso **05/02/2025 14:55**
FOLIO N° **32** FECHA GRABACIÓN DE FOLIO **6/02/25 8:00 a. m.**

PLAN TERAPEUTICO:

fisioterapia 15 para manejo de dolor lumbar
rx de columna lumbosacra
cita de control
incapacidad de 15 días
analgesia con tramadol y diclofenac por 15 días

Recomendaciones-Información y educación al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
30	DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA RECUBIERTA	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS
30	TRAMADOL 50 MG CAPSULA (R)	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

Profesional: ARANGO GOMEZ JUAN CARLOS
R. M. : 71745328
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA