IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-10-28 13:06:51

ORDEN MEDICA: 5305059

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7 Direccion: CL 9 # 9-17 Teléfono: 6023844080

Paciente: LUZ ANGELA MENZA IDARRAGA | Identificación: CC 1151936507 | Sexo: F | Télefono Contacto: 3122585480

Tipo Afiliado: Beneficiario | Edad: 35 años 5 meses 3 días | Cuota Recuperación: 4700 | Convenio: SOS EVENTO CALI

DX Ppal: M518 | DX Rel 1: -- | DX Rel 2: -- | DX Rel 3: --

Profesional: EDWIN ANDRES LIBREROS CALDERON | Documento: 762216-00 | Especialidad: MEDICINA GENERAL

Prestador: NEW BIOLOGY S.A.S Ciudad: CALI | Dirección: Cra 42 #7-69 B/Los Cambulos, piso 2 Edificio FRESENIUS Teléfono: 3054035696 -

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	1	36214 .	
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1	35830 .	

Andrés Libreros Calderón
Médico Cirujano
Código 76 2216-00

PROFESIONAL: EDWIN ANDRES LIBREROS CALDERON
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 762216-00
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-10-28 13:06:51 hasta 2026-01-26

X Luz Angela M.

PACIENTE: LUZ ANGELA MENZA IDARRAGA
CC 1151936507
1151936507

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: EDWIN ANDRES LIBREROS CALDERON - 2025-10-28 13:06:51

IPSMEDIC SAS
NIT: 900168679-7
Direccion: CL 9 # 9-17
Teléfono: 6023844080 - 6023844080

FACTURA DE VENTA P.O.S.
RESOLUCION 18764098885336 DESDE:2025-09-19
VIGENCIA RESOLUCION 24 MESES
DOCUMENTO POS PREFIJO:MS16 DESDE:10001 HASTA:40000

NUMERO: MS1612188 ELABORADO: 2025-10-28 13:11:54
ATENDIDO POR: YISED DAHIANA GUERRERO

Paciente: LUZ ANGELA MENZA IDARRAGA
Documento: CC - 1151936507
EPS: EPS018 - Servicio Occidental de Salud S.O.S. S.A.
Convenio: SOS EVENTO CALI

CUOTA MODERADORA RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	4700
TOTAL	4700

M E D I O D E P A G O

EFECTIVO	4700.00
RECIBIDO	4700
CAMBIO	0

-- GRACIAS POR SU PAGO --

IPS Medic

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Fecha Expedición: 2025-10-28 13:06:51

IPS: IPSMEDIC SAS | Nit: 900168679-7 | Registro Especial: 760010669720

Paciente: LUZ ANGELA MENZA IDARRAGA | Identificación: CC 1151936507 | Sexo: F | Télefono Contacto: 3122585480

Tipo Afiliado: Beneficiario | Edad: 35 años 5 meses 3 días | Cuota Recuperación: RANGO 1 | Convenio: SOS EVENTO CALI

DX Ppal: M518 | DX Rel 1: -- | DX Rel 2: -- | DX Rel 3: --

Profesional: EDWIN ANDRES LIBREROS CALDERON | Documento: CC 94460794 | Especialidad: MEDICINA GENERAL

Grupo de servicio: CONSULTA EXTERNA | Modalidad del servicio: INTRAMURAL

DETALLE INCAPACIDAD

Fecha Inicial: 2025-10-28 | Fecha Final: 2025-11-01 | Número días Incapacidad: 5 (cinco) | Prorroga: NO

Diagnóstico: M518 | Tipo: Enfermedad General | Incapacidad retroactiva: NO

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

OBSERVACION: .

Andrés Libreros Calderón
Médico Cirujano
Código 76 2216-00

PROFESIONAL: EDWIN ANDRES LIBREROS CALDERON
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: CC 94460794
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

NOTA: Este documento no es válido para reconocimiento económico de la incapacidad por parte de la EPS, diríjase a su EPS para tramitar la autorización respectiva.

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: EDWIN ANDRES LIBREROS CALDERON - 2025-10-28 13:06:51

IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-10-28 13:06:53

ORDEN MEDICA: 4555148

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7 Direccion: CL 9 # 9-17 Teléfono: 6023844080

Paciente: LUZ ANGELA MENZA IDARRAGA | Identificación: CC 1151936507 | Sexo: F | Télefono Contacto: 3122585480

Tipo Afiliado: Beneficiario | Edad: 35 años 5 meses 3 días | Cuota Recuperación: 4700 | Convenio: SOS EVENTO CALI

DX Ppal: M518 | DX Rel 1: -- | DX Rel 2: -- | DX Rel 3: --

Profesional: EDWIN ANDRES LIBREROS CALDERON | Documento: 762216-00 | Especialidad: MEDICINA GENERAL

Prestador: FARMACIA EPS Ciudad: CALI | Dirección: | Teléfono: -

ITEM	CODIGO	PRESCRIPCION	CANTIDAD	INDICACION	POSFE
1	76073	DICLOFENACO SODICO IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG TOMAR/APLICAR 1 dosis VIA INTRAMUSCULAR CADA 24 HORA(S) DURANTE 3 DIA(S) RECOMENDACION: .	3 (tres)	SIN INDICACION ESPECIAL	NO
2	76074	DEXAMETASONA AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 8 MG TOMAR/APLICAR 1 dosis VIA INTRAMUSCULAR CADA 24 HORA(S) DURANTE 3 DIA(S) RECOMENDACION: .	3 (tres)	SIN INDICACION ESPECIAL	NO
3	70162	ACETAMINOFEN 350mg/1U ; METOCARBAMOL 750mg/1U TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA TOMAR/APLICAR 1 dosis VIA ORAL CADA 8 HORA(S) DURANTE 7 DIA(S) RECOMENDACION: .	20 (veinte)	SIN INDICACION ESPECIAL	NO
4	72859	ETORICOXIB 120mg/1U TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA TOMAR/APLICAR 1 dosis VIA ORAL CADA 24 HORA(S) DURANTE 7 DIA(S) RECOMENDACION: .	7 (siete)	SIN INDICACION ESPECIAL	NO

Andrés Libreros Calderón
Médico Cirujano
Código 76 2216-00

PROFESIONAL: EDWIN ANDRES LIBREROS CALDERON
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 762216-00

PACIENTE: LUZ ANGELA MENZA IDARRAGA
CC 1151936507

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

La validez del presente documento es de 30 días. Válida desde 2025-10-28 13:06:53 hasta 2025-11-27

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: EDWIN ANDRES LIBREROS CALDERON - 2025-10-28 13:06:53

IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-10-28 13:06:53

FORMULA MEDICA

IPS Primaria: IPSMEDIC SAS

Paciente: LUZ ANGELA MENZA IDARRAGA Identificación: CC 1151936507 Télefono Contacto: 3122585480

Profesional Remisor: EDWIN ANDRES LIBREROS CALDERON Documento: 762216-00 Especialidad: MEDICINA GENERAL

DX Ppal: M518 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: --

ITEM	CODIGO	PRESCRIPCION	CANTIDAD	INDICACION	POSFE
1	76073	DICLOFENACO SODICO IM SOLUCION INYECTABLE 75 MG TOMAR/APLICAR 1 dosis VIA INTRAMUSCULAR CADA 24 HORA(S) DURANTE 3 DIA(S) RECOMENDACION: .	3 (tres)	SIN INDICACION ESPECIAL	NO
2	76074	DEXAMETASONA AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 8 MG TOMAR/APLICAR 1 dosis VIA INTRAMUSCULAR CADA 24 HORA(S) DURANTE 3 DIA(S) RECOMENDACION: .	3 (tres)	SIN INDICACION ESPECIAL	NO
3	70162	ACETAMINOFEN 350mg/1U ; METOCARBAMOL 750mg/1U TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA TOMAR/APLICAR 1 dosis VIA ORAL CADA 8 HORA(S) DURANTE 7 DIA(S) RECOMENDACION: .	20 (veinte)	SIN INDICACION ESPECIAL	NO
4	72859	ETORICOXIB 120mg/1U TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA TOMAR/APLICAR 1 dosis VIA ORAL CADA 24 HORA(S) DURANTE 7 DIA(S) RECOMENDACION: .	7 (siete)	SIN INDICACION ESPECIAL	NO

Andrés Libreros Calderón
Médico Cirujano
Código 76 2216-00

PROFESIONAL: EDWIN ANDRES LIBREROS CALDERON
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 762216-00
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 30 días. Válida desde 2025-10-28 13:06:53 hasta 2025-11-27

HISTORIA CLINICA

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7

Sede: UNIDAD DE CONSULTA MEDICA AL DIA +IPSMEDIC Cod.Habilitacion: 760010669720

Nombre: LUZ ANGELA MENZA IDARRAGA Identificación: CC-1151936507

Profesional: EDWIN ANDRES LIBREROS CALDERON Registro Médico: 762216-00 Especialidad: MEDICINA GENERAL Fecha Atención: 2025-10-28 13:06:52

Nombre: LUZ ANGELA MENZA IDARRAGA	Identificación: CC - 1151936507	Sexo: F	Edad: 35 años 5 meses 3 días
Fecha Nacimiento: 1990-05-25	Ocupación:		
Dirección: CL 114 # 26 - 113	Teléfono: 3122585480	Ciudad Residencia: CALI	
Régimen: Contributivo			
Convenio: SOS EVENTO CALI			
Asegurador: Servicio Occidental de Salud S.O.S. S.A.			
Rango: RANGO 1	Estado Civil:	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Otra	Religión: Catolica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	DOLOR LUMBAR
Enfermedad Actual:	DOLOR LUMBAR SEVERO ASOCIADO A MOVIMIETOS ACTIVOSY PASIVOS DE 15 DIAS DE EVOLUCION G2P2 FUM 21 DE OCTUBRE DE 2025 TRABAJA EN PANADERIA POMEROY COLELAP

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos

ANTECEDENTES QUIRURGICO	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos

EXAMEN SISTEMA FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

Consulta información afiliado

Datos del Afiliado

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: La información en este sistema es confidencial y está protegida por la Ley 1581/2012. Está prohibido tomar fotos, realizar capturas de pantalla, imprimir, copiar o compartir esta información. Cualquier incumplimiento será sancionado legalmente.

Consulta por Tipo y Número de Identificación o por NUI

Fecha Consulta 2025/10/28 **Número ID** CC 1151936507 Grupo Familiar **Plan** POS Consultar

Consulta por Nombre

Primer Nombre LUZ **Segundo Nombre** ANGELA Consultar

Primer Apellido MENZA **Segundo Apellido** IDARRAGA

Información del Afiliado

Fecha Nacimiento	1990-05-25	**Género**	F	**Parentesco**	COMPAÑERO (A)
Edad Años	35	**Edad Meses**	5	**Edad Días**	3
Rango Salarial	A	**Plan Complementario**		**Tipo Afiliado**	BENEFICIARIO
Inicio vigencia	2024-05-02	**Fin Vigencia**	9999-12-31	**IPS Primaria**	VIVA 1A IPS CARRERA 80
Semanas POS S.O.S	438	**Semanas POS Anterior**	52	**Semanas PAC S.O.S**	0
Semanas PAC Anterior	0	**Estado**	ACTIVO	**Derecho**	DERECHO A TODOS LOS SERVICIOS

Cuotas de recuperación

Paga Cuota Moderadora SI - El diagnóstico y los servicios prestados pueden estar exentos de cobro, según lo establecido en el Decreto 1652 de 2022 y la normativa aplicable

Paga Copago SI - El diagnóstico y los servicios prestados pueden estar exentos de cobro, según lo establecido en el Decreto 1652 de 2022 y la normativa aplicable

Empleadores

Tipo ID	Número ID	Razón Social
NI	**70903715**	PANADERIA Y PASTELERIA PAPASPAN

Información de los Convenios de Capitación

Estado	Convenio
CAPITA	PGP CAYRE APNEA DEL SUEÑO
CAPITA	PGP OPORTUNIDAD DE VIDA - SALUD MENTAL
CAPITA	PGP VIVA 1A RESONANCIAS CALI - NTE DEL CAUCA
CAPITA	PGP MEDICAMENTOS ASISFARMA PBS
CAPITA	PGP COMFANDI NIVEL II - CALI
CAPITA	PGP ATENCION FIDEM S.A.S
CAPITA	PGP COMFANDI GAM
CAPITA	PGP UPI OSTEOMUSCULAR - PROMOVER LTDA
CAPITA	PGP COMFANDI DOMICILIARIO
CAPITA	PGP RAYOS X DE OCCIDENTE CALI - YUMBO
CAPITA	PGP OTORRINO INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS
CAPITA	PGP CARDIOVASCULAR CLINICA NUESTRA CALI 2024
CAPITA	PGP RAMEDICAS SAS PBS 2024
CAPITA	PGP HOSP CLINICA NUESTRA CALI 2024
CAPITA	PGP OFTALMOLOGIA GESTION SALUD DEL SINU IPS
CAPITA	PGP VIVA 1A IPS CARRERA 80
CAPITA	MEDICIPS CENTRAL DE ESPECIALISTAS

Validacion Normal

Número Validación	Oficina

Observaciones