nueva eps
Gente cuidando gente

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Centro Medicips NIT 901571779-6

PACIENTE	RAFAEL FERNANDEZ FERNANDEZ	DOCUMENTO	16550037	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1972-10-14	EDAD	51 años 0 meses	SEXO	M
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN	CRA 9 NO. 6 - 74	TELÉFONO	2294645
TEL. CELULAR	3117216661-3116313441 PT	MPIO.PROCED.	ROLDANILLO		
CELULAR	3117216661-3116313441 PT	MCPIO	ROLDANILLO	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Yelmi Johanna Gaviria Castillo	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-10-18 10:11:28
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1084845	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECÍFICO	M751	1	$ 4,100
				TOTAL	$ 4,100

Proveedor de Servicio: NEW BIOLOGY S.A.S. Dirección: CALI: CARRERA 43 # 5 A-47 Barrio Tequendama - Teléfonos: Whatsapp: 3054035696,

Nota: MIEMBRO SUPERIOR HOMBRO IZQUIERDO

Este documento es válido hasta : 2024-01-16. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

Dic/7/23
830 pm.
3117216661



Redeban

NOV 29 2023 10:15:10 RBMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO HUMBERTO GONZAL
CR 11B NRO 1 A 10 BARRI
C.UNICO: 3007053835 TER: 9C222305
RECIBO: 025930 RRN: 040964
Producto: 74500004308
TITULAR: NEW BIOLOGY SAS
DEPOSITO APRO: 929318

VALOR $ 4.100

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCIÓN.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

- Consulta del Estado de Afiliación

  - LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

Fecha/Hora Consulta:	29/11/2023 10:57:55
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	16550037
Nombre Usuario:	RAFAEL FERNANDEZ FERNANDEZ
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	14/10/1972
Edad:	51
Sexo:	M
Dirección Residencia:	KR 7A NORTE 5 02
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	ROLDANILLO
Teléfono:	3116313441
Tipo Afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	26
IPS Primaria:	U.T. NUEVA RED CENTRO MEDICIPS - MEDICIPS ROLDANILLO

RETORNAR

Autorizaciones Web v20220317

Fecha y Hora Atención: **14/09/2023 08:45:00**
Historia Clínica Nro: **16550037**

Paciente: **RAFAEL FERNANDEZ FERNANDEZ**
Registro: **2507859**

F. Nacimiento: **14/10/1972**
Edad: **50 años 11 meses 0 dias**

Fecha Hospitalización: **14/09/2023**
Dias Hospitalización: **0 dias**

Empresa:
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Plan: **NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU (CAPITACION)**

Sede: **CNRUU SAS**

Diagnosticos

M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO 14/09/2023

SUBJETIVO

PACIENTE CON DOLOR DE HOMBRO IZQUIERDO DE 2 MESES DE EVOLUCION, SIN CAUSA APARENTE. DOLOR A LA MOVILIDAD, IRRADIADO A CADA ANTERIOR DE BRAZO. NO HAREALIZADO TERAPIA FISICA. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DISCOPATIA CERVICAL C1-C5 DE 2 AÑOS FUE VALORADO POR NEUROCIRUGIA QUIEN INDICAN MANEJO CONSERVADOR Y MANEJO DEL DOLOR, DAN DE ALTA.
ANTECEDENTES: DISCOPATIA CERVICAL.
OCUPACION: EN AREA DE DESPACHO DE MENSAJERIA Y DE PASAJERON. (CARGA CAJAS, PAQUETES DE APROXIMADAMENTE 25KG)

EXAMEN FISICO

HOMBRO IZQUIERDA: AMAS ACTIVAS ABD 90° FLEXION 90° , ROTACIONE INTERNA S1 , JOBE + , HAWKINS +

FECHA ULTIMO PARTO(DD/MM/AAAA)

-

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

09/08/2023ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO: TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO, TENINITIS DEL BICEPS.

ANALISIS

PACIENTE CON OMALGIA IZQUIERDA, TRAE ECOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA TENDINITIS, SE SOLICITA RMN DE HOMBRO IZQUIERDO PARA DEFINIR CONDUCTA.
CONTROL CON RESULTADOS.
SE DAN RECOMENDACIONES,(EVITAR ACTIVIDADS DE IMPACTO Y REPETITIVAS CON EL BRAZO XXX, LEVANTAR PESO HASTA 1 KG Y NO DE MANERA REPETITIVAS)
SE DA INCAPACIDAD POR 30 DIAS DESDE EL DIA DE HOY.

PLAN

CONTROL CON RESULTADO
RMN DE HOMBRO IZQUIERDO
ETEROCOXIB 90MG 1 TAB DIARIA POR 10 DIAS
TIZANIDINA 4MG AL DIA POR 10 DIAS
INCAPACIAD DE 30 DIAS DESDE EL DIA DE HOY 14/09/2023

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. TIZANIDINA 4MG TABLETAS
Cant.: 10 4 Miligramo C 24 Horas ORAL 10 DIAS

102. ETORICOXIB 90MG TABLETA
Cant.: 10 90 Miligramo C 24 Horas ORAL 10 DIAS