nueva eps
gente cuidando gente

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Medicips Palmira NIT 901572001-1

PACIENTE	JOSE OTALVARO VARGAS BEJARANO	DOCUMENTO	6414109	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1959-02-07	EDAD	64 años 8 meses	SEXO	M
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	3136608034-3146265215
TEL. CELULAR		MPIO.PROCED.	CANDELARIA		
CELULAR		MCPIO	CANDELARIA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Leidy Camacho	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-10-19 08:17:04
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO R522 - OTRO DOLOR CRONICO

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1088464	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECÍFICO	R522	2	$ 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: RESONANCIA DE MIEMBROS SUPERIORES SIMPLE EN BRAZO BILATERAL

Este documento es válido hasta : 2024-01-17. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: FUNDACION UNION PARA EL CONTROL DEL CANCER- UNICANCER - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

Dic/17/23
11:00 Am

Exámen Físico

Signos Vitales

Valores Antropométricos	
Nombre	**(Actual)**
Peso	68 kg
Talla	159 cm
IMC	26.9 (Preobeso) kg/m^2
Superficie corporal	1.73 m2

Signos vitales	
Nombre	**(Actual)**
Frecuencia cardíaca	70 puls/min
Frecuencia respiratoria	18 resp/min
Tensión arterial sistólica Toma 1	120 mm Hg
Tensión arterial diastólica Toma 1	70 mm Hg
Temperatura	36 °C

EVA

Dolor:2/10

Valoración física (descripción cefalocaudal)

HOMBROS: LIMITACION PARA REALIZAR ARCOS DE MOVILIDAD. SE PALPA LESION A NIVEL DE BRAZO IZQUIERDO ADHERIDO A HUESO.

Diagnóstico, Análisis y Plan

Diagnósticos

Pral.	Tipo	Diagnóstico / Observaciones
✓	Confirmado repetido	**[R522] OTRO DOLOR CRONICO**
	Confirmado repetido	**[M542] CERVICALGIA**

Análisis:
PACIENTE CON DOLOR CRONICO A NIVEL CERVICAL Y A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO TIENE REPORTE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS BRAZO IZQUIERDO CON ESTRUCTURA MUSCULAR DEL DELTOIDES DE ASPECTO HETEROGENERO CON IMAGEN INFILTRATIVA DE BORDES MAL DEFINIDOS, CON PERDIDA DEL PATRON FIBRILAR LEVEMENTE HIPERECOGENICA. MIDE 28X 25X 16 MM. ANGIOMIOLIPOMA SE ORDEN RMN DE MIEMBROS SUPERIORES

Plan de tratamiento:
PARCHES DE LIDOCAINA 700 MG TRANSDERMICO 1 DURANTE 12 HORAS Y DESCANSA 12 HORAS
ETORICOXIB 90 MG1 DIARIA
CICLOBENZAPRINA 10 MG TAB 1 EN LA NOCHE.
CITA EN 1 MES
SS RMN DE MIEMBROS SUPERIORES SIMPLE.

Formulación

Ordenes de Medicamentos

Medicamento	No POS	Permanente	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración	Cantidad
CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO TABLETA 10 mg.	☐	☐	10 mg	ORAL	Cada 24 horas	30 dias	30
ETORICOXIB TABLETA 90 mg.	☐	☐	90 mg	ORAL	Cada 24 horas	30 dias	30

- Consulta del Estado de Afiliación

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

Fecha/Hora Consulta:	14/12/2023 09:55:22
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	6414109
Nombre Usuario:	JOSE OTALVARO VARGAS BEJARANO
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	07/02/1959
Edad:	64
Sexo:	M
Dirección Residencia:	VDA EL OTOÑO VIA PRADERA
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CANDELARIA
Teléfono:	3136608034
Tipo Afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	26
IPS Primaria:	U.T. NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - UBA MEDICIPS CANDELARIA

RETORNAR

Autorizaciones Web v20220317



Redeban

DIC 14 2023 09:16:11 RBMICT 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LA ZAFRA
CLL 9 1 58

C.UNICO: 3007031424 TER: 11119989
RECIBO: 091550 RRN: 133536
Producto: 74500004308
TITULAR: NEW BIOLOGY SAS
DEPOSITO APRO: 990019

VALOR $ 4.100

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***