nueva eps
gente cuidando gente

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Centro Medicips NIT 901571779-6

PACIENTE	HECTOR FABIO DURAN	DOCUMENTO	6557249	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1948-09-20	EDAD	75 años 2 meses	SEXO	M
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN	CLL 710 94 B LA INMACULADA	TELÉFONO	2206481- 3215579527
TEL. CELULAR		MPIO.PROCED.	ZARZAL		
CELULAR		MCPIO	ZARZAL	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Isabel Cristina Moreno Rivas	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-12-11 10:27:09
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO M170 - GONARTROSIS PRIMARIA-BILATERAL

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1221314	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECÍFICO	M170	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: PODILLA IZQUIERDA

Este documento es válido hasta : 2024-03-10. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

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

New Biology
3054035696
whatsapp

Fecha y Hora Atención: **20/11/2023 15:02:00**
Paciente: **HECTOR FABIO DURAN**
F. Nacimiento: **20/09/1948**
Fecha Hospitalización: **20/11/2023**
Empresa:
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: **6557249**
Registro: **2594887**
Edad: **75 años 2 meses 0 dias**
Dias Hospitalización: **0 dias**
Plan: **NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU (CAPITACION)**
Sede: **CNRUU SAS**

Diagnosticos

M170 GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL 20/11/2023

SUBJETIVO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. AHORA CON GONALGIA IZQUIERDA CON SIGNOS DE ARTROSIS, REFIERE DOLOR INTENSO Y LIMITACION EN LA FUNCIONALIDAD

EXAMEN FISICO

INGRESA EN APOYO CON BASTON
DERRAME ARTICULAR LEVE
LIMITACION A LA

FECHA ULTIMO PARTO(DD/MM/AAAA)

N/A

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

RX RODILLAS COMPARATIVA

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. AHORA CON GONALGIA IZQUIERDA CON SIGNOS DE ARTROSIS, REFIERE DOLOR INTENSO Y LIMITACION EN LA FUNCIONALIDAD, CUENTA SOLO CON RX DE RODILLAS, POR LO QUE SE INDICIA RMN DE RODILLA IZQUIERDA

PLAN

RMN DE RODILLA IZQUIERDA
CONSULTA DE CONTROL CON RESULADO DE RMN
TRAMADOL/ACETAMONFEN

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. ACETAMINOFEN +TRAMADOL TABLETA (325+37,5)MG (CONSULTA EXTERNA)
Cant.: 30 325 Miligramo C 24 Horas ORAL 1 MES

ORDENES

Concepto	Servicio
HONORARIOS MEDICOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CON RESULTADOS
RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (RODILLA IZQUIERDA FAVOR ENTREGAR CD

Paciente: HECTOR FABIO DURAN Docto: 6557249 Registro: 2594887

JAIME ANDRES DUEÑAS ANDRADE
Especialidad: ORTOPEDIA ARTROSCOPIA
Registro Profesional: 80199839

Fecha Impresión: 20/11/2023 15:10:27 Impreso por: JAIME ANDRES DUEÑAS ANDRADE

Consorcio Nueva Clínica Rafael Uribe Uribe

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115

NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

20/11/2023 15:07

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA - URIBE** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (2594887) HECTOR FABIO DURAN** Dcto: **6557249**

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias

Fecha: 20/11/2023 15:02:00 Edad: 75 años 2 meses 0 dias Hab.: Nivel: **2**

F. Aprueba: 20/11/2023 15:14:46 Usrio: 80199839

Médico: **JAIME ANDRES DUEÑAS ANDRADE** Triage: **9**

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	883522E	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (RODILLA IZQUIERDA	1 UNA	POS	

FAVOR ENTREGAR CD

Dr. Jaime Dueñas Ortopedia y Traumatología Universidad del Valle RM 80199839

Médico:

JAIME ANDRES DUEÑAS ANDRADE

Registro Méd: 80199839

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 20/11/2023 15:07:21 Impreso por: JAIME ANDRES DUEÑAS ANDRADE

"

Venir el 11 - Dic

Consorcio Nueva Clínica Rafael Uribe Uribe

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115

NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

20/11/2023 15:07

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA - URIBE** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (2594887) HECTOR FABIO DURAN** Dcto: **6557249**

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias

Fecha: 20/11/2023 15:02:00 Edad: 75 años 2 meses 0 dias Hab.: Nivel: **2**

F. Aprueba: 20/11/2023 15:15:18 Usrio: 80199839

Médico: **JAIME ANDRES DUEÑAS ANDRADE** Triage: **9**

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1 UNA	POS	

CON RESULTADOS



Médico:

JAIME ANDRES DUEÑAS ANDRADE

Registro Méd: 80199839

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 20/11/2023 15:07:52 Impreso por: JAIME ANDRES DUEÑAS ANDRADE

"

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6557249**

DURAN
APELLIDOS

HECTOR FABIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1948**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

26-ENE-1973 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-3101600-65089709-M-0006557249-20010626 0413301177A 01 097545838