nueva eps

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Medicips Palmira NIT 901572001-1

PACIENTE	JAMILETH USMA MUÑOZ	DOCUMENTO	29672595	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1982-01-19	EDAD	42 años 5 meses	SEXO	F
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	3128477348- 3207775443
TEL. CELULAR		MPIO.PROCED.	PALMIRA		
CELULAR		MCPIO	PALMIRA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Ruth Milena Tabares Jimenez	AUDITÓ	Claudia Marcela Arias Salazar	F. ENTREGA	2024-07-11 09:50:33
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO M797 - FIBROMIALGIA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1777168	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	M797	1	$ 46,229
				TOTAL	$ 46,229

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

Nota: CON MEDIO DE CONTRASTE

Este documento es válido hasta : 2024-10-09. 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:**

Jamileth Usma Muñoz
29672595

Powered by CamScanner

nueva eps
gente cuidando gente

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Medicips Palmira NIT 901572001-1

PACIENTE	JAMILETH USMA MUÑOZ	DOCUMENTO	29672595	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1982-01-19	EDAD	42 años 5 meses	SEXO	F
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	3128477348 - 3207775443
TEL. CELULAR		MPIO.PROCED.	PALMIRA		
CELULAR		MCPIO	PALMIRA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Ruth Milena Tabares Jimenez	AUDITÓ	Claudia Marcela Arias Salazar	F. ENTREGA	2024-07-11 09:50:46
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO M797 - FIBROMIALGIA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1777169	383221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	M797	1	$ 46,229
				TOTAL	$ 46,229

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

Nota: CON MEDIO DE CONTRASTE

Este documento es válido hasta : 2024-10-09. 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:**

Jamileth Usma Muñoz
29672595

Powered by CamScanner

nueva eps
gente cuidando gente

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Medicips Palmira NIT 901572001-1

PACIENTE	JAMILETH USMA MUÑOZ	DOCUMENTO	29672595	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1982-01-19	EDAD	42 años 5 meses	SEXO	F
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	3128477348- 3207775443
TEL. CELULAR		MPIO.PROCED.	PALMIRA		
CELULAR		MCPIO	PALMIRA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Ruth Milena Tabares Jimenez	AUDITÓ	Claudia Marcela Arias Salazar	F. ENTREGA	2024-07-11 09:50:55
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO M797 - FIBROMIALGIA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1777170	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	M797	1	$ 46.229
				TOTAL	$ 46.229

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

Nota: CON MEDIO DE CONTRASTE

Este documento es válido hasta : 2024-10-09. 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:**

Jamileth Usma
29672595

Powered by CamScanner

FUNDACION UNION PARA EL CONTROL DEL CANCER
Historia Clínica - Dolor y Cuidado Paliativo
Jamileth Usma Muñoz
CC: 29672595
Edad actual: 42 años
Dirección: CRA 3A 74 47
Teléfono: 3128477948

UNICÁNCER

Institución:	FUNDACION UNION PARA EL CONTROL DEL CANCER
Nit:	805007737
Dirección:	Calle 5b 29-01/45
Teléfono:	556 60 93
Página:	
Fecha de la atención:	2024-06-13 14:03:11
Tipo de atención:	Consulta de control
Profesional:	Maria Monica Bravo Bonilla (TP: 23092014) - Medico -
CC:	1118291834
Plan de atencion:	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD - SOS

Evolución

Subjetivo

"ME DUELKE TODO"

Objetivo

PACIENTE CON HISOTRIA DE FIBROMIALGIA, PERSISTENCIA DE CUADRO EN RODILLAS QUE LE IMPIDE LA FLEXION DE ESTAS, ADEMAS AL SENTARSE PRESENTA DOLOR INTENSO EN COCCIX. PACIENTE REFIERE DOLO DE 10/10 E MANEJO MULTIDISCIPLIANARIO. CON MOCULACION ADECUADA POSTERIOR A TERAPIA HIDRICAS.
}

HOY INICICA MANEJO DE TERAPIA NEURAL

Exámen Físico

Valores Antropométricos

Nombre	(Actual)
Peso	85 kg
Talla	160 cm
IMC	33.2 (Obesidad leve) kg/m^2
Superficie corporal	

Signos vitales

Nombre	(Actual)
Frecuencia cardíaca	68 puls/min
Frecuencia respiratoria	16 resp/min
Tensión arterial sistólica Toma 1	120 mm Hg
Tensión arterial diastólica Toma 1	70 mm Hg
Temperatura	36 °C

Diagnósticos

Pral.	Tipo	Diagnóstico / Observaciones
☺	Confirmado repetido	[M797] FIBROMIALGIA

Powered by CamScanner

Análisis:
PACEITNE ADULTO JOVEN CIN FIBROMIALGIA AHORA CON DOLOR INTENSO A NIVEL DE RODILLAS; SE INICIAS IMIPRAMINA CADA 24 HORAS, HOY SE INICIA TERAPIA NEURAL , YA TERMINO TERAPIA HIDRICA VOY ADICIONAR 15 MAS. SE SOLICITA RMN COLUMNA CON CONTRASTE. Y CITA CONTROL EN 3 MESES CON MEDICINA DEL DOLOR, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

Plan de tratamiento:
HOY SE INICIA TERAPIA NEURAL , YA TERMINO TERAPIA HIDRICA VOY ADICIONAR 15 MAS. SE SOLICITA RMN COLUMNA CON CONTRASTE. Y CITA CONTROL EN 3 MESES CON MEDICINA DEL DOLOR, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

Ordenes de Servicio

Dominio	Codigo	Cantidad	Servicio
Consulta, Monitorizacion Y Procedimientos Diagnost	890343	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS *Observación: 3 MESES*
Desempeño Funcional Y Rehabilitacion	933300	15	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD *Observación: POR LO MENSO 3 POR SEMANA*
Imagenologia	883211	1	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE
Imagenologia	883221	1	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE
Imagenologia	883231	1	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE

Ordenes de Medicamentos

Medicamento	No POS	Permanente	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración	Cantidad
IMIPRAMINA CLORHIDRATO TABLETA 10 mg.	☐	☐	10 mg	ORAL	Cada 24 horas	2 meses	60

Maria Monica Bravo Bonilla
CC 1116291834
Tarjeta Profesional 23092014

Firmado electrónicamente

Powered by CamScanner